



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, 15 de Agosto de 2024.

Ofício nº 200/2024

Assunto: Prestação de Contas Mensal

Competência: Julho/2024

Processo nº: 26/2024

Objeto: Promoção dos serviços especializados de atendimento/acompanhamento ambulatorial de pacientes em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor, deficiência intelectual múltipla e transtorno do espectro autista.

Vigência: 26/03/2024 a 25/03/2026

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guáira, inscrita sob o CNPJ 48.448.526/0001-65, neste ato representada por seu representante legal (infra-assinado), vem por meio desse, apresentar a Prestação de Contas Mensal referente ao mês de **Julho de 2024**.

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO

PÁGINAS

1. Relatório Mensal de Atividades 01 à 17.
2. Prestação de contas mensal – Municipal 18 à 74.

Edvar Garcia de Paula
Presidente
CPF: 044.197.398-19

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

Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora da Saúde
CPF: 286.865.728-12

A/C

Diretor da Secretaria de Saúde.



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 JULHO 2024

PROCESSO N.º 26/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 05/2024

TERMO DE CONVÊNIO N.º 01/2024

OBJETO: Serviços Especializados de atendimento/acompanhamento ambulatorial de pacientes em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor, deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde.

VALOR: R\$ 900.000,00

DA: 26/03/2024

VIGÊNCIA: 26/03/2024 a 25/03/2026

EXECUTOR: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

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: JULHO 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: Serviços Especializados de atendimento/acompanhamento ambulatorial de pacientes em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor, deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde.		
Processo n.º	Termo de convênio n.º	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: 8670-3	Conta Corrente: 1585-7	Banco: Banco do Brasil
Vigência: 26/03/2024 a 25/03/2026	Valor inicial: R\$ 900.000,00	Data assinatura: 26/03/2024

3 RECURSOS HUMANOS

3.1 – Equipe Direta

Especialidades	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal	CH paga com recurso do contrato
Fisioterapeuta	02	40 Horas	40 Horas
Fonoaudióloga	01	20 Horas	20 Horas
Terapeuta Ocupacional	02	35 Horas	35 Horas
Enfermeira	01	40 Horas	40 Horas
Médico Neurologista	01	-	-
TOTAL	07		

3.2 – Equipe Indireta

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

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

4. CONTROLE DE FALTAS NOS ATENDIMENTOS - BUSCA ATIVA

4.1 Registro de Busca Ativa de Pacientes Faltosos: a busca ativa é realizada quando o paciente apresenta 2 faltas ou mais sem justificativa relevante. A busca ativa pode ser feita por visita domiciliar, contato telefônico, mensagem via WhatsApp ou bilhete protocolado.

Nome do Paciente	Setor de atendimento	Número de Faltas no mês sem justificativa	Forma de busca ativa	Resolução
Antonella Sophia Garcia Lacerda	Fisioterapia	4	Mensagem via WhatsApp	A mãe respondeu em uma das mensagens que viria até a Entidade, porém, não compareceu. As outras mensagens ela nem respondeu.
Wellington Aparecido Pedroso	Fisioterapia	2	Mensagem via WhatsApp	A mãe relatou que ele não veio por estar com problemas relacionados ao sono.
Antonella Sophia Garcia Lacerda	Terapia Ocupacional	3	Contato telefônico (mensagem via WhatsApp)	Alta no setor devido às faltas e a alta demanda.
José Vitor Monteiro Lima	Terapia Ocupacional	3	Contato telefônico (mensagem via WhatsApp)	Busca ativa e conversa com a família. Alta no setor devido às faltas e a alta demanda.
Yasser Lorenzo Evangelista Coelho Francisco Dos Santos	Terapia Ocupacional	3	Contato telefônico (mensagem via WhatsApp) e Visita da Assistente Social	Busca ativa e conversa com a família. Alta dos serviços a pedido da família (já realiza outras terapias fora da APAE)

5. METAS

5.1 Meta Quantitativa:

5.1.1 Atendimento ambulatorial de saúde	Meta Mensal	Meta Executada
Meta Física: Procedimentos Ambulatoriais (atendimentos, consultas, garantindo habilitação e reabilitação de acordo com a necessidade de cada atendido.	1500 procedimentos	1224 (meta mínima é 1200)

Procedimentos	Quantidade/ mês Executada	% Executada
03.01.01.004-8: CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	269	-
03.01.01.007-2: CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	59	-
03.01.07.007-5: ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	218	-
03.01.07.006-7: ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS	123	-
03.01.07.005-9: ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	6	-
03.01.07.004-0: ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM	192	-

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

REABILITAÇÃO		
03.01.07.002-4: ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	18	
03.01.07.008-3: ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÊUTICA I)	11	
03.01.07.011-3: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	33	
03.02.06.001-4: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	23	-
03.02.06.003-0: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	18	-
03.02.06.004-9: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	39	-
03.02.05.002-7: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	3	-
02.11.03.004-0: AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA	2	-
02.14.01.001-5: GLICEMIA CAPILAR	1	
03.01.10.025-0: AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	4	-
03.01.10.003-9: AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	7	-
03.01.10.028-4: CURATIVO SIMPLES	2	-
03.01.10.021-7: ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORA	81	-
03.01.06.011-8: ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	2	-
03.01.10.014-4: OXIGENOTERAPIA	0	-
03.01.10.007-1: CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	0	
03.09.01.004-7: NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	7	-
03.09.01.006-3: NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA	7	-
01.01.04.002-4: AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	27	
02.11.07.008-4: AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	36	
02.11.07.007-6: AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	36	
TOTAL	1224	81,6%

Os procedimentos da enfermagem 03.01.10.025-0, 03.09.01.004-7 e 03.09.01.006-3 estão com erro no lançamento do BPA, sendo referida a mensagem “não registrado para competência”.

Portanto, estes procedimentos constam na tabela de procedimentos como parte do cumprimento de metas, mas não aparece no relatório do sistema.

5.1.1 Meta Quantitativa Acumulada Anual

Meta Mensal	Mês 1 Março	Mês 2 Abril	Mês 3 Maio	Mês 4 Junho	Mês 5 Julho	Mês 6 Agosto
1500 (Mínima -1200)	2426	2924	2437	2294	1224	

Mês 7 Setembro	Mês 8 Outubro	Mês 9 Novembro	Mês 10 Dezembro	Mês 11 Janeiro	Mês 12 Fevereiro	Meta Anual
						18.000 (Mínima de 14.400) Cumprida – 11.305

5.2 Meta Qualitativa

Metas	Pontuação	Cumpridas
Avaliação inicial multidisciplinar para todos os novos atendidos com elaboração de PTS e reavaliação de PTS no intervalo máximo de 6 meses.	10	X

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

Reunião mensal para acompanhamento do PTS, discussões de casos e planejamento de ações.	10	X
Pesquisa de Satisfação dos Usuários realizada semestralmente com formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados	10	Não se aplica este mês*
Manter o portal de transparência atualizado conforme parâmetros da lei 12.527 de 18/11/2011	10	X
Desenvolver ações de educação permanente visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional	10	X
Busca ativa de pacientes faltosos (considerar as condições estabelecidas no item 7.2.4 do Plano Operativo)	10	X
Manter atualizado o quadro de evolução geral dos pacientes	10	X
Lançar, mensalmente, os procedimentos executados no SIASUS	10	X

* Como esta meta se aplica somente a cada 6 meses (mês 6 – agosto e mês 12 – fevereiro), quando ela não se aplicar será considerado a pontuação normalmente para não prejudicar o cumprimento de metas qualitativas, pois não é uma meta não cumprida, mas sim uma meta que não se aplica mensalmente.

5.2.1 Meta Qualitativa Acumulada Anual

Meta Mensal	Mês 1 Março	Mês 2 Abril	Mês 3 Maio	Mês 4 Junho	Mês 5 Julho	Mês 6 Agosto
80 pontos (Mínima - 60)	80	80	80	80	80	

Mês 7 Setembro	Mês 8 Outubro	Mês 9 Novembro	Mês 10 Dezembro	Mês 11 Janeiro	Mês 12 Fevereiro	Meta Anual
						960 pontos (Mínima de 720) Cumprida - 400

Para os meses de janeiro, julho e dezembro o número de procedimentos e atendimentos é menor que os demais meses, pois, estes são meses de férias escolares dos atendidos da APAE e devido a este fato a maioria dos pacientes da saúde optam em não vir aos atendimentos ambulatoriais, em alguns casos porque querem tirar um período de descanso e em outros por conta que as famílias neste período precisam trazer os pacientes ao atendimento, pois não temos transporte na saúde durante as férias e nem logística para recebe-los na OSC sem o responsável.

Sendo assim, será levado em consideração uma média anual das metas qualitativas e quantitativas, pois os déficits nos meses de férias escolares poderão ser compensados pelo superávit nos demais meses, mantendo assim o atendimento dentro das metas pactuadas e da qualidade dos procedimentos aos atendidos.

6. RECURSOS FINANCEIROS

6.1 Valor Total Anual: R\$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais)

6.1.1 Valor Mensal máximo de R\$ 37.500,00 a ser dividido entre as metas qualitativas e quantitativas:

Meta quantitativa: R\$20.000,00

Meta qualitativa: R\$17.500,00

6.1.2 Valores médios de procedimentos (meta quantitativa) e os valores de repasse:

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

Indicador	Meta	Quantidade média	Valor (R\$)	Fonte de Informação
Atendimento das metas físicas para procedimentos / atendimentos / consultas ambulatoriais	Acima ou igual a 80% das metas pactuadas	Acima ou igual a 1200 procedimentos	R\$20.000,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	Entre 79% e 60% das metas pactuadas	Entre 1199 a 900 procedimentos	R\$16.000,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	Entre 59% e 40% das metas pactuadas	Entre 899 e 600 procedimentos	R\$12.000,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	Entre 39% e 20% das metas pactuadas	Entre 599 e 300 procedimentos	R\$8.000,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	Entre 19% e 0% das metas pactuadas	Entre 299 e 0 procedimentos	R\$0,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)

6.1.3 Tabela de pontuação de metas quantitativas:

Indicador	Pontuação média	% do repasse	Valor (R\$)
Metas Quantitativas	61-80 pontos	100%	R\$17.500,00
	51-60 pontos	90%	R\$15.750,00
	41-50 pontos	70%	R\$12.250,00
	31-40 pontos	50%	R\$8.750,00
	21-30 pontos	30%	R\$5.250,00
	11-20 pontos	10%	R\$1.750,00
	0-10 pontos	0%	R\$0,00

7. EVOLUÇÃO / DADOS DE ATENDIMENTO

7.1 Fisioterapia

7.1.1 Número Total de Pacientes no Mês: 40

Dados de Evolução	Número	Porcentagem (%)
↑ Melhoraram o quadro clínico	5	12,5%
↓ Regrediram o quadro clínico	1	2,5%
↔ Mantiveram o quadro clínico	21	52,5%
X Não foi possível avaliar o quadro clínico	13	32,5%

7.2 Fonoaudiologia

7.2.1 Número Total de Pacientes no Mês: 13

Dados de Evolução	Número	Porcentagem (%)
↑ Melhoraram o quadro clínico	0	0
↓ Regrediram o quadro clínico	0	0
↔ Mantiveram o quadro clínico	13	100%
X Não foi possível avaliar o quadro clínico	0	0

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

A fonoaudióloga habilitada no processo seletivo iniciou o trabalho em 01/07/2024 com ações de avaliações para compor a grade de atendimentos. Ainda está em processo de organização e adequação de quadro de paciente.

7.3 Terapia Ocupacional

7.3.1 Número Total de Pacientes no Mês: 67

Dados de Evolução	Número	Porcentagem (%)
↑ Melhoraram o quadro clínico	19	28,36%
↓ Regrediram o quadro clínico	0	0
↔ Mantiveram o quadro clínico	25	37,31%
X Não foi possível avaliar o quadro clínico	23	34,33%

7.4 Neurologia

7.4.1 Número Total de Pacientes no Mês: 59

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 59 na consulta. Neste mês a meta de atendimento foi reduzida pois no dia 25 de julho, dia de atendimento médico, houve uma capacitação geral para todos os colaboradores da OSC. Portanto, neste dia não houve agendamento de atendimento médico. Para não haver prejuízos aos atendimentos para o mês seguinte (agosto) será feito um agendamento de 20 consultas a mais do que a meta mensal prevista, ou seja, agendaremos 100 pacientes.

7.5 Enfermagem

7.5.1 Número Total de Pacientes no Mês: 57

Foram realizadas aferições de temperatura, aferições de pressão arterial, curativos e administrações de medicamentos de uso contínuo. Também foram realizadas administrações de medicamentos para dor e febre. Além disso, realizamos instalações de dietas por sonda de jejunostomia e sonda de gastrostomia. Realizamos atendimentos durante crises de ansiedade.

8. ATIVIDADES DA EQUIPE INDIRETA

8.1 Coordenação Técnica

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

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – 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

9. REUNIÕES DE EQUIPE

04/07: Reunião com a equipe multidisciplinar da Saúde – organização de rotina da equipe em período de atendimento especial no mês de julho, cronograma de férias para atendimentos ambulatoriais, organização da revisão dos PTS semestral (julho).

10. CAPACITAÇÕES DA EQUIPE

Data: 25/07/2024

Carga Horária: 7 horas

Participantes: 7

Tema: Seminário sobre Autismo e Atipicidades correlatas – José Raimundo Facion

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

11.1 OSC

- | | |
|---|---|
| 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 a seção das parcerias. |
| X | - Apresentação de dados quantitativos e qualitativos sobre resultados do ajuste. |
| X | - Alimentação do site (plataforma eletrônica - transparência). |
| | - Apresentação de pesquisa de satisfação semestralmente. |
| X | - Avaliação do cumprimento do objeto com equipe da proposta. |

11.2 ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

- | | |
|--|---|
| | - Contato telefônico ou whatsapp com a comissão de monitoramento e avaliação. |
| | - Reunião por meio de videoconferência com a comissão de monitoramento e avaliação. |
| | - Reunião presencial com a equipe da organização e a comissão de monitoramento e avaliação. |
| | - Contato telefônico ou whatsapp com o gestor do ajuste. |
| | - Reunião por meio de videoconferência com o gestor do ajuste. |
| | - Reunião presencial com a equipe da organização e o gestor do ajuste. |
| | - Contato telefônico ou whatsapp com o terceiro setor. |
| | - Reunião por meio de videoconferência com o terceiro setor. |
| | - Reunião presencial com a equipe da organização e o terceiro setor. |

Guaíra, 14 de agosto de 2024.

*Assinado Digitalmente no
ofício de encaminhamento*

Edvar Garcia de Paula
Presidente
CPF: 044.197.398-19

*Assinado Digitalmente no
ofício de encaminhamento*

Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora Técnica
CPF: 286.865.728-12

ANEXO 1

RELAÇÃO DE ATENDIDOS

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

FISIOTERAPIA

N.º	NOME	DN
1	ALMERINDA AUGUSTA DA SILVA	18/02/1952
2	ANTONELLA SOPHIA GARCIA LACERDA	12/01/2021
3	AYUMI JAZIRO DE SOUZA VALINI	22/02/2013
4	BIANCA DAS DORES RODRIGUES GONÇALVES	11/11/2005
5	BIANCA PATRIOTA	01/07/2000
6	DULCE MARIA REIS GOMES	29/03/2019
7	ELISA BRAGHIROLI CARVALHO	14/03/2017
8	ELISA SANTOS DA SILVA	28/04/2020
9	GABRIEL DE PAULA RIBEIRO DA SILVA	13/06/2022
10	GENIVALDO TRINDADE DOS SANTOS NETO	27/10/2020
11	GUILHERME APARECIDO OLIVEIRA VIEIRA DA SILVA	06/09/1999
12	GUSTAVO FONSECA GARCIA DE PAULA	17/04/1998
13	HEITOR HENRIQUE EVANGELISTA	30/09/2019
14	IASMIM CRISTINA CORREA DE SOUZA	05/02/2007
15	ISABELY RIBEIRO CORDEIRO	20/10/2016
16	ISAQUE HENRIQUE DE PAULA SANTOS	12/09/2017
17	JOÃO GABRIEL AUGUSTO NUNES NOGUEIRA	11/10/2011
18	JOSÉ LUIZ MERIGO DA SILVA	26/05/2022
19	JOSÉ OLIVEIRA NETO	31/08/2014
20	JOSÉ VITOR MONTEIRO DE LIMA	09/02/2021
21	LAURA DE FREITAS PEREIRA	20/01/1998
22	MARCELO ROBERTO DE ARAÚJO BARCELOS	16/06/1982
23	MARCOS PAULO FERREIRA MOREIRA	13/12/1988
24	MARIA CECÍLIA DE BRITO SILVA	25/10/2023
25	MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS	01/06/2003
26	MATHEUS AUGUSTO DE SOUZA CASTRO	26/03/2007
27	NICOLAS PEREIRA EVANGELISTA	27/05/2019
28	PEDRO HENRIQUE FERREIRA DIAS	20/04/2021
29	PYETRO BARROS A. FIGUEIREDO	04/07/2020
30	RAFAEL DE PAULA BORTOLETO	05/04/1984
31	RAYSSA RODRIGUES DA SILVA	13/09/2005
32	ROSELI PIMENTEL	29/10/1971
33	SABRINA CARDOSO BUENO	20/02/2008
34	SIMONE FERREIRA DA SILVA	23/09/1986
35	SIMONE PEREIRA	07/08/1965
36	THÁIS BRANDÃO BENTO	18/12/1989
37	THAYRINI DO NASCIMENTO SILVA	08/08/2006
38	VINÍCIUS LUIS DOS SANTOS RIBEIRO	26/04/1990
39	WELLINGTON APARECIDO PEDROSO	24/10/1994
40	YASSER LORENZO E. C. FCO DOS SANTOS	20/06/2012

FONOAUDIOLOGIA

N.º	NOME	DN
-----	------	----

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

1	BEATRIZ CARDOSO DE OLIVEIRA	21/05/2013
2	DAVI ANTONIO GARCIA LOPES	06/12/2019
3	ESTHER ELEONOR CORDEIRO BARROSO	10/02/2021
4	HEITOR HENRIQUE EVANGELISTA REIS	30/09/2018
5	JOAQUIM AMARO SERAFIM GOMES	14/01/2021
6	LORENZO PAIAO DELMONICO	13/03/2020
7	MARIA CECILIA DE BRITO SILVA	25/10/2023
8	OTAVIO DA SILVA ALMEIDA	18/06/2019
9	PEDRO HENRIQUE MOREIRA DE SOUSA	11/09/2019
10	PYETRO BARROS ALVES FIGUEIREDO	04/07/2020
11	SANTIAGO PEREIRA CAVENAGUE CAPUTI	08/07/2020
12	SOPHIA DA SILVA SANTOS FREITAS	30/01/2014
13	YHAN POLI HONÓRIO	19/06/2020

TERAPIA OCUPACIONAL

N.º	NOME	DN
1	ADRIAN MARQUES GABRIEL LEMES	28/11/2017
2	AGATHA GABRIELLY DOS SANTOS MARTINS	19/04/2017
3	ALEC PIETRO POIANI CANDIDO LOPES	18/09/2019
4	ALICE VICENTE MARQUES	17/06/2019
5	ANDRIEL MARQUES GABRIEL LEMES	28/11/2017
6	ANTONELLA SOPHIA GARCIA LACERDA	12/01/2021
7	ANTONY DIAS COSTA	05/08/2019
8	ARTHUR ALVES DA SILVA SANTOS DELEFRATE	29/08/2018
9	AYUMI JAZIRO DE SOUZA	22/02/2013
10	CAETANO FRUJUELLE BASTON	15/04/2003
11	CAIO TRINK FERREIRA	03/08/2018
12	CINTIA GOMES DA SILVA	18/09/1993
13	CRISTOFER FIGUEIRA LIMA	09/06/2020
14	DAVID LUCAS DOS SANTOS FICHER	17/07/2018
15	DULCE MARIA REIS GOMES	29/03/2019
16	ELISA BRAGHIROLI CARVALHO	14/03/2017
17	ESTHER EMANUELLY DOS SANTOS CORREA	25/08/2020
18	FÁBIO PUBLIO TALARICO JUNIOR	28/10/1976
19	FRANCISCO DE ASSIS TCHANATANS SOARES	02/08/1987
20	GABRIEL DE PAULA RIBEIRO DA SILVA	13/06/2022
21	GAEL DANTONIO FURQUINI	22/12/2021
22	GAEL FIGUEIRA LIMA	09/06/2020
23	GENIVALDO TRINDADE DOS SANTOS NETO	27/10/2020
24	GUILHERME APARECIDO OLIVEIRA VIEIRA DA SILVA	06/09/1999
25	GUILHERME HENRIQUE BRITO RODRIGUES	18/01/2018
26	HEITOR HENRIQUE EVANGELISTA REIS	30/09/2018
27	ISABELLY RIBEIRO CORDEIRO	20/10/2016
28	IASMIN CRISTINA CORREIA DE SOUSA	05/02/2007
29	ISADORA GONÇALVES DA SILVA	23/05/2010
30	ISAUQUE HENRIQUE DE PAULA SANTOS	12/09/2017
31	ISIS HELENA DA SILVA	01/03/2023
32	JOÃO DANIEL FERREIRA DIAS	28/07/2010
33	JOÃO GABRIEL LEÔNCIO MALVESTIO	27/07/2017
34	JOSÉ LUIZ MERIGO DA SILVA	26/05/2022
35	JOSÉ MIGUEL MARTINS DE MOURA	20/05/2019
36	JOSÉ OLIVEIRA NETO	31/08/2014

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

37	JOSÉ VITOR MONTEIRO LIMA	09/02/2021
38	LARA GIDALVA RAMOS DE OLIVEIRA	02/03/2011
39	LORENZO PAIÃO DELMONICO	13/03/2020
40	LUCAS RUFFINI BORGES	02/01/2019
41	LUIZ EDUARDO JOMAR REZENDE	14/11/2019
42	LUÍS MIGUEL SILVA VITALINO	25/09/2017
43	LUIZ ANTÔNIO MENEZES BATISTA FERNANDES	31/01/1997
44	LUIZ FELIPE LOPES DO PRADO	21/07/2016
45	MARCELO ROBERTO DE ARAÚJO BARCELOS	16/06/1982
46	MARIA CLARA DA CRUZ LIMA	27/12/2018
47	MARIA CLARA DA SILVA	11/05/2012
48	MARIA EDUARDA SILVA FAUSTINO	26/07/2017
49	MANOEL POXIS CARVALHO BUENO	19/04/2018
50	MATHEUS AUGUSTO DE SOUZA CASTRO	26/03/2007
51	MELISSA BRUNA PEREIRA	15/12/2016
52	MICAELI APARECIDA MENEZES	05/08/2019
53	NICOLAS MONTRESOL JUNQUEIRA	02/08/2020
54	NICOLAS PEREIRA EVANGELISTA	27/05/2019
55	OTÁVIO SILVA ALMEIDA	18/06/2019
56	PAULO VINÍCIUS SEBASTIÃO	27/02/1993
57	PEDRO HENRIQUE FERREIRA DIAS	20/04/2021
58	PEDRO HENRIQUE MOREIRA DE SOUSA	11/09/2019
59	PETERSON MARTINS BATISTA	24/11/2017
60	PYETTRO BARROS ALVES FIGUEIREDO	04/07/2020
61	REGINALDO PIMENTEL	28/10/1975
62	SABRINA CARDOSO BUENO	20/02/2008
63	THÉO BRONCA DE JESUS	11/02/2022
64	THEODORA HELENA DOS ANJOS BERNARDES	28/10/2019
65	THOMAS OLIVER BORGES DO PRADO	23/11/2018
66	VINICIUS LUIZ DOS SANTOS RIBEIRO	26/04/1990
67	YASSER LORENZO EVANGELISTA COELHO FRANCISCO DOS SANTOS	20/06/2012

NEUROLOGIA

Consultas nos dias 06/06/2024, 13/06/2024, 20/06/2024 e 17/06/2024

N.º	NOME	DN
1	MARCOS ANTÔNIO OLIVEIRA DOS SANTOS	18/10/2019
2	AYUMI JAZIRO DE SOUZA	22/02/2013
3	BERNARDO HENRIQUE BERALDO GONÇALVES	08/05/2018
4	DENISE DAMIANA CAMARGO DA SILVA	30/01/2012
5	MIGUEL ANTONY NUNES PEREIRA	12/04/2017
6	SAMUEL VILIONI MARCONDES	11/03/2010
7	ERICK DE SOUZA CALDEIRA	21/12/2012
8	JOÃO LUCAS TOSTES SILVA	21/01/2016
9	OTÁVIO SILVA ALMEIDA	18/06/2019
10	DAVI LUCAS LIMA DOS SANTOS	04/04/2018
11	MARCELA TOMAZ BRANDÃO	28/05/2015
12	ESTHER EMANUELLY DOS SANTOS CORREA	25/08/2020
13	YAGO PEREIRA DE AMIGO	27/08/2012
14	JOSÉ MICAEL S. ASCENDINO	31/10/2014
15	MICAELLY MARIA DOS SANTOS	30/01/2011
16	JOÃO LUCAS MAGALHÃES ROLDÃO	17/08/2017
17	BRENO CAUÃ FERREIRA DA SILVA PIOVAN	04/07/2012

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

18	SIDINEI JUNIOR DAMASCENO SANTANA	02/23/2013
19	ANTHONY LUIZ DA SILVA	03/04/2020
20	JOÃO MATHEUS COUTINHO TORRES	24/02/2014
21	THESSALIA DA SILVA DOS SANTOS	16/01/2013
22	FELIPE DE SOUZA ROSALINO RIBEIRO	29/04/2016
23	NILGUEVERSON GOUVEIA DA SILVA	29/04/2017
24	LUCAS RUFINI BORGES	02/01/2019
25	JOÃO DANIEL FERREIRA DIAS	28/07/2010
26	LUIZ EDUARDO JOMAR REZENDE	14/11/2019
27	CRISTOFER FIGUEIRA LIMA	09/06/2020
28	GAEL FIGUEIRA LIMA	09/06/2020
29	ANTONY LUIZ MORANDINI	04/01/2019
30	ARTHUR MIGUEL DA SILVA DE SOUZA	13/11/2014
31	BENÍCIO MARQUES CORREA	26/04/2016
32	BEATRIZ CARDOSO DE OLIVEIRA	21/05/2013
33	MARIA ALICE MACHADO ALVES	19/06/2021
34	THAYRINI DO NASCIMENTO SILVA	08/08/2006
35	ELISA SANTOS DA SILVA	28/04/2020
36	DAVID LUCAS SANTOS FICHER	17/07/2018
37	ELOÁ MARQUES DE SOUSA	15/10/2014
38	SAMUEL VILIONI MARCONDES	11/03/2010
39	CARINA APARECIDA DA SILVA	06/01/1990
40	ANA LÍVIA MAURÍCIO PEREIRA	08/04/2009
41	EDDY DA SILVA PIERIRNI	03/05/2007
42	BRENO CAUÃ FERREIRA DA SILVA PIOVAN	04/07/2012
43	ENZO HENRIQUE RODRIGUES	17/12/2012
44	ESTHER EMANUELLY DOS SANTOS CORREA	25/08/2020
45	MARCOS VINICIUS RODRIGUES FERNANDES	13/02/2012
46	TAIS BRANDÃO BENTO	18/12/1989
47	ANTÔNIO CORNACIONI DA SILVA TAVARES	05/10/2022
48	LORENZO LOULA DE ANDRADE	30/01/2019
49	RICHARD RANDERIEL DIAS DA SILVA	03/03/2012
50	LUIZ GUSTAVO MENDES GONZAGA	15/06/2007
51	ANA LAURA APARECIDA GONZAGA GABRIEL	12/12/2012
52	JOÃO LUCAS JOMAR REZENDE	21/09/2022
53	SAMUEL ALEXANDRE COIMBRA GUILHERME	16/03/2015
54	ARTHUR MIGUEL DA SILVA DE SOUZA	13/11/2014
55	LUCAS MOURA DA SILVA	12/06/2013
56	GAEL DANTONIO FURQUINI	22/12/2021
57	GUSTAVO FONSECA GARCIA DE PAULA	17/04/1998
58	BEATRIZ DE MATOS SOUZA SILVA	24/01/2014
59	THESSALIA DA SILVA DOS SANTOS	16/01/2013

Nesta lista alguns pacientes vão aparecer o nome duplicado ou até mais vezes, pois registramos a cada consulta, como forma de demonstração de cumprimento de meta.

ENFERMAGEM

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

Nº	NOME	DN
1	ADRIANO BALDUÍNO DA SILVA	30/01/1990
2	ANDRIEL MARQUES GABRIEL LEMES	28/11/2017
3	LUCIANA SOUZA DA SILVA	10/11/1979
4	VINICIUS LUIZ DOS SANTOS RIBEIRO	26/04/1990
5	FRANCISCO DE ASSIS TCHANATANS SOARES DA COSTA	02/08/1987
6	ALMERINDA AUGUSTA DA SILVA	18/02/1952
7	ERIC GUIMARÃES DE MATOS	29/02/2012
8	ALISSON GOMES DA SILVA	17/01/2001
9	ELISA SANTOS DA SILVA	28/04/2020
10	ELEN CRISTINA FELICIANO	22/08/2001
11	GAEL FIGUEIRA LIMA	09/06/2020
12	WESLEY APARECIDO DAMASCENO	01/04/1997
13	RENAN DA SILVA DE OLIVEIRA	19/09/1995
14	ELIONAI ARAÚJO BARBOSA	27/03/1980
15	JOÃO GABRIEL LEÔNCIO MALVESTI	27/07/2017
16	THAIENE FRANCISCO DE SOUZA DA SILVA	21/05/1999
17	ENZO HENRIQUE RODRIGUES	17/12/2012
18	BIANCA PATRIOTA DA SILVA	01/07/2000
19	PEDRO HENRIQUE FERREIRA DIAS	20/04/2021
20	LUIZ HENRIQUE FERRO DA SILVA	20/02/2010
21	GUSTAVO FONSECA GARCIA DE PAULA	17/04/1998
22	NADIA SILVA DE OLIVEIRA	16/02/1998
23	CARINA APARECIDA DA SILVA	06/01/1990
24	WEVERTON FRANCISCO DE HOLANDA DOS SANTOS	15/04/2003
25	GUILHERME APARECIDO OLIVEIRA VIEIRA DA SILVA	06/09/1999
26	TAIS BRANDÃO BENTO	18/12/1989
27	IASMIN CRISTINA CORREIA DE SOUSA	05/02/2007
28	RAFAEL DE PAULA BORTOLETO	06/04/1984
29	ROSELI PIMENTEL	29/10/1971
30	FABIO PUBLIO TALARICO	28/10/1976
31	MAIK FRANCISCO NASCIMENTO	12/05/2010
32	APARECIDA OLIVEIRA FERREIRA DE REZENDE	25/10/1992
33	REGINALDO PIMENTEL	28/10/1975
34	LUIZ ANTÔNIO MENEZES BATISTA FERNANDES	11/05/2002
35	HENRIQUE MENDONÇA SILVA PAIVA	17/05/2006
36	WALLACE DANIEL JANUÁRIO GARCIA	09/06/2014
37	ISABELLA FRANCISCA DE HOLANDA DOS SANTOS	30/06/2004
38	LUIZ EDUARDO JOMAR REZENDE	14/11/2019
39	MARCOS VINICIUS DANTE RODRIGUES DE SOUSA	13/02/2004
40	MONISE CHAGAS RIBEIRO	06/05/1989
41	SAMIRA HAMINE ABOU ALI	15/09/1983
42	MARIA DE ALMEIDA SILVA	25/09/1965
43	DANIELA SCOFONI FICHER	16/10/1984
44	JOÃO DANIEL FERREIRA DIAS	28/07/2010
45	VANDO ALVES DA SILVA SOARES	21/11/1980
46	CARLOS GABRIEL NUNES DA SILVA BRAGA	13/09/2008
47	GUSTAVO APARECIDO DE MIRANDA ANDRADE	16/08/2002
48	VERÔNICA LOPES DINIZ	14/02/2005
49	JHONATA MUSSOLINI ROSA DA CRUZ	01/09/1996
50	RAYSSA RODRIGUES DA SILVA	13/09/2005
51	SHEILA MARIA SCAFF ARAÚJO	19/03/1999
52	BIANCA DAS DORES RODRIGUES	11/11/2005
53	ISADORA GONÇALVES DA SILVA	23/05/2010
54	MATHEUS AUGUSTO DE SOUZA CASTRO	26/03/2007

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

55	ELISA BRAGHIOLI CARVALHO	14/03/2017
56	ANA CLARA DE ARAÚJO RAMOS	16/05/2011
57	BEATRIZ DE MATOS SOUZA SILVA	24/01/2014

Guairá, 14 de agosto de 2024.

*Assinado Digitalmente no
ofício de encaminhamento*

Edvar Garcia de Paula
Presidente
CPF: 044.197.398-19

*Assinado Digitalmente no
ofício de encaminhamento*

Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora Técnica
CPF: 286.865.728-12

ANEXO 2

FOTOS

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

Fisioterapia:



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



Terapia Ocupacional:



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

Enfermagem:



Guáira, 14 de agosto de 2024.

*Assinado Digitalmente no
ofício de encaminhamento*

Edvar Garcia de Paula
Presidente
CPF: 044.197.398-19

*Assinado Digitalmente no
ofício de encaminhamento*

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.: JULHO/2024

PROCESSO NR.: 26/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº: 05/2024

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2024

OBJETO.: PROMOÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL DE PACIENTES EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR, DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

NOME FANTASIA.: APAE DE GUAIRA

ORGÃO CONCESSOR.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

VALOR TOTAL.: 900.000,00

VIGÊNCIA.: MARÇO/2024 A MARÇO/2026

VALOR RECEBIDO.: R\$: 37.500,00

DATA DO RECEBIMENTO.: 31/07/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO.: JULHO

FONTE DO RECURSO.: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR R\$ 24.453,08

SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS R\$ 22.590,03



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.: JULHO/2024

PROCESSO NR.: 26/2024 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº: 05/2024 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2024

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.: - REFERÊNCIA DO RECURSO.: JULHO

OBJETO.: PROMOÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL DE PACIENTES EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR, DEFICIÊNCIA INTELECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
02/07/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – 06/24 PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	2.236,48
02/07/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – 06/24 PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	880,87
05/07/2024	BANCO DO BRASIL – 871.871.201.011.564	TARIFA BANCÁRIA	72,00
10/07/2024	FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – 06/24 PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.881,93
10/07/2024	PAGAMENTO FÉRIAS - ROSANA M. SANTANA	RECURSOS HUMANOS	1.581,75
10/07/2024	BANCO DO BRASIL – 871.921.200.131.817	TARIFA BANCÁRIA	3,50
12/07/2024	FLAVIO M. M. CARVALHO – NF. 16682	SERVIÇO TERCEIROS	7.200,00
25/07/2024	UNIMED - PATRICIA G. ARATANI 07/24	RECURSOS HUMANOS	677,10
25/07/2024	UNIMED - TAIZA M. QUACIO LELIS 07/24	RECURSOS HUMANOS	677,10
29/07/2024	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO – NF. 463715	RECURSOS HUMANOS	2.529,99
31/07/2024	ROSANA M. SANT'ANA – PAGTO SALARIO 07/24	RECURSOS HUMANOS	1.402,93
31/07/2024	PATRÍCIA G. ARATANI – PAGTO SALÁRIO 07/24 – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.881,38
31/07/2024	TAIZA M. QUACIO LELIS 07/24 – PAGTO SALÁRIO 07/24 – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.870,55
31/07/2024	RENATA C. S. SAUD 07/24 – PAGTO SALÁRIO 07/24 – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	3.020,33
31/07/2024	MAGDA APARECIDA DA SILVA 24 – PAGTO SALÁRIO 07/24 – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.601,20

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

31/07/2024	BÁRBARA MENDES DE LIMA – PAGTO SALÁRIO 07/24 – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	884,26
31/07/2024	IZAMARA P. PATERRA – PAGTO SALÁRIO 07/24	RECURSOS HUMANOS	2.315,33
31/07/2024	THAINARA M. FIGUEIREDO – PAGTO SALARIO 07/24	RECURSOS HUMANOS	2.324,48
31/07/2024	PAGAMENTO FÉRIAS - BARBARA MENDES DE LIMA	RECURSOS HUMANOS	1.157,74
31/07/2024	PAGAMENTO FÉRIAS - THAINARA M. FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS	3.017,79
31/07/2024	FLAVIA A. M. VALIZE – PAGTO SALÁRIO 07/24	RECURSOS HUMANOS	2.315,33
31/07/2024	BANCO DO BRASIL – 872.131.100.098.133	TARIFA BANCÁRIA	28,00
31/07/2024	BANCO DO BRASIL – 872.131.100.098.134	TARIFA BANCÁRIA	7,00

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
		TOTAL	39.567,04

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

Guaíra/SP, 13 de Agosto de 2024

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF N°: 044.197.398-19

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: 01/2024	26/03/2024	Março/2024 À Fevereiro/2026	900.000,00

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.: JULHO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

OBJETO DA PARCERIA.: PROMOÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL DE PACIENTES EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR, DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

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				24.453,08
(B) REPASSE PÚBLICOS NO EXERCICIO				37.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				72,49
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DE AJUSTE (3)				131,50
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				62.157,07
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO (E+F)				62.157,07

(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 JULHO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS(4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$(I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$(J=H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S)(R\$)
RECURSOS HUMANOS	32.256,54		32.256,54	32.256,54	
TARIFA BANCARIA	110,50		110,50	110,50	
SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.200,00		7.200,00	7.200,00	
TOTAL.:	39.567,04		39.567,04	39.567,04	

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	62.157,07
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	39.567,04
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	22.590,03
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	22.590,03

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, 13 de Agosto de 2024

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF N°: 044.197.398-19

EDVAR GARCIA DE PAULA
Presidente

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

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

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



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

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

FICHA CONTÁBIL

MÊS REFERÊNCIA.: JULHO/2024

PROCESSO NR.: 26/2024 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 05/2024 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2024

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 MURAISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL.: EDVAR GARCIA DE PAULA

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO.: JULHO/2024

BANCO.: BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA.: 8670-3 CONTA CORRENTE.: 1585-7

OBJETO.: PROMOÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL DE PACIENTES EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR, DEFICIÊNCIA INTELECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
30/06/2024	SALDO ANTERIOR			24.453,08
02/07/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – 06/24 PAGTO PARTE		2.236,48	
02/07/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – 06/24 PAGTO PARTE		880,87	
05/07/2024	BANCO DO BRASIL – 871.871.201.011.564		72,00	
10/07/2024	FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – 06/24 PAGTO PARTE		1.881,93	
10/07/2024	PAGTO FÉRIAS ROSANA M. SANT'ANA		1.581,75	
10/07/2024	BANCO DO BRASIL – 871.921.200.131.817		3,50	
12/07/2024	FLAVIO M. M. CARVALHO – NF. 16682		7.200,00	
17/07/2024	RESSARCIMENTO DE TARIFAS (MESES ANTERIORES)	131,50		
25/07/2024	UNIMED PATRICIA G. ARATANI 07/24		677,10	
25/07/2024	UNIMED TAIZA M. QUACIO LELIS 07/24		677,10	
29/07/2024	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO – NF. 463715		2.529,99	
31/07/2024	TRANSFERENCIA PREFEITURA GUAIRA	37.500,00		
31/07/2024	ROSANA M. SANT'ANA – PAGTO SALARIO 07/24		1.402,93	
31/07/2024	PATRÍCIA G. ARATANI – PAGTO SALÁRIO 07/24 – PAGTO PARTE		1.881,38	
31/07/2024	TAIZA M. QUACIO LELIS 07/24 – PAGTO SALÁRIO 07/24 – PAGTO PARTE		1.870,55	
31/07/2024	RENATA C. S. SAUD 07/24 – PAGTO SALÁRIO 07/24 – PAGTO PARTE		3.020,33	
31/07/2024	MAGDA APARECIDA DA SILVA 24 – PAGTO SALÁRIO 07/24 – PAGTO PARTE		1.601,20	
31/07/2024	BÁRBARA MENDES DE LIMA – PAGTO SALÁRIO 07/24 – PAGTO PARTE		884,26	
31/07/2024	IZAMARA P. PATERRA – PAGTO SALÁRIO 07/24		2.315,33	
31/07/2024	THAINARA M. FIGUEIREDO – PAGTO SALARIO 07/24		2.324,48	
31/07/2024	PAGTO FÉRIAS BARBARA MENDES DE LIMA		1.157,74	
31/07/2024	PAGTO FÉRIAS THAINARA M. FIGUEIREDO		3.017,79	

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

31/07/2024	FLAVIA A. M. VALIZE – PAGTO SALÁRIO 07/24		2.315,33	
31/07/2024	BANCO DO BRASIL – 872.131.100.098.133		28,00	
31/07/2024	BANCO DO BRASIL – 872.131.100.098.134		7,00	
31/07/2024	RENDIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS	72,49		

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
	SALDO	37.703,99	39.567,04	22.590,03

Guáira/SP, 13 de Agosto de 2024.

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF N°: 044.197.398-19

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.: JULHO/2024

PROCESSO NR.: 26/2024 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 05/2024 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2024

OBJETO.: PROMOÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL DE PACIENTES EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR, DEFICIÊNCIA INTELECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

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 MURAISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP -

14.790-000 RESPONSÁVEL.: EDVAR GARCIA DE PAULA

VALOR RECEBIDO.: 37.500,00 - REFERÊNCIA DO RECURSO.: JULHO

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS REALIZADAS COMO CONTRAPARTIDA	
NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO

Guairá/SP, 13 de Agosto de 2024

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF Nº: 044.197.398-19

EDVAR GARCIA DE PAULA
Presidente

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334051335546261013
05/08/2024 13:40:28

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 1585-7 ASSOCIACAO E GUAIRA
Período do extrato 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			13.040,21 C
02/07/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 02/07 16:03 APAE	550.475.000.000.657	2.236,48 D	
02/07/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 02/07 16:04 APAE	550.475.000.000.657	880,87 D	9.922,86 C
05/07/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/07/2024	871.871.201.011.564	72,00 D	9.850,86 C
10/07/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 10/07 09:32 APAE	550.475.000.000.657	1.881,93 D	
10/07/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	52.334	1.581,75 D	
10/07/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 10/07/2024	871.921.200.131.817	3,50 D	6.363,68 C
12/07/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 12/07 09:51 FLAVIO M M CARVALHO	556.621.000.012.056	7.200,00 D	
12/07/2024		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil BB RF CP Empresa Ágil	87	816,32 C	0,00 C
17/07/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 17/07 14:53 APAE	550.475.000.000.657	131,50 C	131,50 C
25/07/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 25/07 14:23 APAE	550.475.000.000.657	1.354,20 D	
25/07/2024		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil BB RF CP Empresa Ágil	87	1.222,70 C	0,00 C
29/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	72.901	2.529,99 D	
29/07/2024		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil BB RF CP Empresa Ágil	87	2.529,99 C	0,00 C
31/07/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 31/07 16:14 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	37.500,00 C	
31/07/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	61.266	15.300,46 D	
31/07/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	61.267	4.175,53 D	
31/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 31/07 18:48 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ	73.101	2.315,33 D	
31/07/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 31/07/2024	872.131.100.098.133	28,00 D	
31/07/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 31/07/2024	872.131.100.098.134	7,00 D	
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			15.673,68 C

OBSERVAÇÕES:

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**

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

Confere C/ Original


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G336061336416084014
 06/08/2024 13:40:38

Ciente

 Agência 8670-3
 Conta 1585-7 ASSOCIACAO E GUAIRA
 Mês/ano referência JULHO/2024

RF CP Empresa Agil - CNPJ: 5.775.723/0001-86

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/06/2024	SALDO ANTERIOR	11.412,87			2.624,324084		
12/07/2024	RESGATE	816,32	2,39		187,570547	4,364811076	2.436,753537
	Aplicação 07/05/2024	816,32	2,39		187,570547		
25/07/2024	RESGATE	1.222,70	4,48		280,225654	4,379256439	2.156,527883
	Aplicação 07/05/2024	1.222,70	4,48		280,225654		
29/07/2024	RESGATE	2.529,99	9,69		579,507244	4,382481883	1.577,020639
	Aplicação 07/05/2024	2.529,99	9,69		579,507244		
31/07/2024	SALDO ATUAL	6.916,35			1.577,020639		1.577,020639

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	11.412,87
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	4.569,01
RENDIMENTO BRUTO (+)	89,05
IMPOSTO DE RENDA (-)	16,56
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	72,49
SALDO ATUAL =	6.916,35

Valor da Cota

28/06/2024	4,348881563
31/07/2024	4,385706387

Rentabilidade

No mês	0,8467
No ano	5,7667
Últimos 12 meses	10,7684

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350216060819641
02/07/2024 16:23:26

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:47
867008670 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7
=====
DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.000.657
VALOR TOTAL 2.236,48
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APAE
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2
NR. DOCUMENTO 558.670.000.001.585
=====
NR. AUTENTICACAO F.D62.E35.8DA.B1B.3AB

JNSS
Argus

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



CNPJ 48.448.526/0001-65

Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

Período de Apuração Junho/2024

Data de Vencimento 19/07/2024

Número do Documento 07.16.24179.2059786-7

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações Nº Recibo Declaração: 50000242562682

Valor Total do Documento

20.161,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	13.380,18			13.380,18
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	6.781,39			6.781,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	Totais	20.161,57			20.161,57

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2024

Pagamento Parte

R\$ 2.236,48

Confere C/ Original

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000201 5 61570385242 2 01071624179 7 20597867320 8

CNPJ: 48.448.526/0001-65
Número: 07.16.24179.2059786-7
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 20.161,57

Pague com o PIX



02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:04:06
 867008670 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
 AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2024
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.000.657
 VALOR TOTAL 880,87
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: APAE
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2
 NR. DOCUMENTO 558.670.000.001.585
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.C62.811.D3C.BCD.FB8

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

August

JRE

**RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C/ Original

CNPJ
48.448.526/0001-65

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

Período de Apuração
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24179.2059786-7

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000242562682

Valor Total do Documento

20.161,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	13.380,18			13.380,18
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	6.781,39			6.781,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	Totais	20.161,57			20.161,57

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Pagamento
Parte

R\$ 880,87

Confere C/ Original

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000201 5 61570385242 2 01071624179 7 20597867320 8



CNPJ: 48.448.526/0001-65
Número: 07.16.24179.2059786-7
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 20.161,57

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341809333837711
18/07/2024 09:38:58

10/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:32:33
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
 AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2024
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.000.657
 VALOR TOTAL 1.881,93
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: APAE
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2
 NR. DOCUMENTO 558.670.000.001.585
 =====
 NR. AUTENTICACAO E.84F.7F1.EBC.892.2E0

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

Aguiar

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 48.448.526	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
---	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124062715428697-2	Tag 48448526 06/2024 MENSAL
--------------------------	--	---------------------------------------

Pagar este documento até
19/07/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
16.109,55

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	77	16.109,55	0,00	0,00	0,00	16.109,55
Total Geral:		16.109,55	0,00	0,00	0,00	16.109,55

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Pagamento
Parte
R\$ 1.881,93

Data de geração da Guia: 27/06/2024 às 16:42:09 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

0002010102122600014br.gov.beb.pix#qrcods.caixa.gov.br/epi/v2/cobv/c63a94E74ef4e23bb1439502667a1a05204000c53039865020R5023CAIPA ECONOMICA FEDERAL4008Bras11a62070503***63043A3A

Payload Location:

pix-qrcods.caixa.gov.br/epi/v2/cobv/c63a94E74ef4e23bb1439502667a1a0

Empresa: Associação de Pais E Amigos Dos Excepcionais-apae de Guaira**CNPJ:** 48.448.526/0001-65 **Agência/Conta:** 8670-3-NaN / 1585-7-NaN**Nome da Folha:** Folha de pagamento 10.jul.2024 12:17:19**Data Pagamento:** 10/07/2024**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 8670-3-NaN / 1585-7-NaN**Valor Total:** R\$ 1.581,75**Tipo:** Férias LP**Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Edvar Garcia De Paula 10/07/2024 12:18:10

OBS:
Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Rosana Maria Damasceno Sant An	248.246.368-84	475-8 / 13887-8	Agendado	Férias Lp	R\$ 1.581,75


Edvar Garcia De Paula
CPF: 0304657-1-3000100

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 10/07/2024 às 12:18:13, por JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C/ Original

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
ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA	07604	00109	007	44

Cargo: 0162 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Setor: 00015 APAE GUAIRA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/01/2024

A: 02/01/2025

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/07/2024

A: 23/07/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.756,00	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	14,00	gozadas neste mês	91,87	1.286,18	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.286,18	428,73	
5901	F.G.T.S.	8,00	1714.91 mês atual	137,19		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.714,91		133,16
					1.714,91	133,16
					Valor Líquido	1.581,75

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\$ **1.581,75** (HUM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E HUM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS**) a ser paga adiantadamente.

Local e data

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 Guaira SP a importância de R\$ 1.581,75 (HUM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E HUM REAIS E SETENTA E CINCO 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

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351209454477781
12/07/2024 09:51:48

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:51:27
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2024
NR. DOCUMENTO 556.621.000.012.056
VALOR TOTAL 7.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLAVIO M M CARVALHO
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 12.056-1
NR. DOCUMENTO 558.670.000.001.585
NR. AUTENTICACAO 0.CAF.735.2FA.D6D.607

Handwritten signature: Marcos Paulo Galvão
Stamp: Financieiro
Stamp: CRAVSP T-000480

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

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

Handwritten signature: Edvar



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



Número da NFS-e
16682
Código de Verificação de Autenticidade
VB6PATJOV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2024 às 08:07:42
Chave de Acesso
 14866982XYSFMT743OF1JGVDO4Y6Q96R

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Competência	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
12/07/2024	GUAIRA-SP	GUAIRA - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.448.526/0001-65	ISENTO	089383003	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Logradouro			Complemento
ANEL VIARIO JULIO ROBINI, S/N			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33312760
			E-mail
			financeiroadm.apaeguairasp@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NO MES DE JUNHO DE 2024	7.200,00	R\$ 7.200,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 99.99	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Outros Serviços	3,00%	9999999999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 216,00	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\$ 7.200,00

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 16682 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VB6PATJOV.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352607260398271
26/07/2024 07:35:27

25/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:23:05
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7

DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.000.657
VALOR TOTAL 1.354,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APAE
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2
NR. DOCUMENTO 558.670.000.001.585

NR. AUTENTICACAO 7.919.158.100.8DC.49F

Plano Saúde

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

Argus

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332608171343681
26/07/2024 08:20:18

26/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:20:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: APAE
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200057600715704968321093897880000684530
BENEFICIARIO:

UNIMED DE BARRETOS COOPERATIVA

NOME FANTASIA:

UNIMED DE BARRETOS COOPERATIVA

CNPJ: 71.925.531/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

UNIMED DE BARRETOS COOPERATIVA

CNPJ: 71.925.531/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CNPJ: 48.448.526/0001-65

NR. DOCUMENTO 72.501

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.845,30

VALOR COBRADO 6.845,30

NR.AUTENTICACAO 0.760.2D8.446.A4C.7A5

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.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

UNIMED DE BARRETOS COOPERATIVA DE TRAB. MÉDICO

RUA 18, 275 - CENTRO

CEP: 14780-060 - BARRETOS - SP

FONE (17) 3321-0400 FAX (17) 3321-0400

CNPJ 71.925.531/0001-33 INSCR. MUNICIPAL

FATURA DE SERVIÇO

COMPETÊNCIA	EMIÇÃO	VENCIMENTO	FATURA
07/2024	01/07/2024	25/07/2024	78923 24

SACADO

APAE GUAIRA

ANEL VIARIO JULIO ROBINI 0 SN

14790000

GUAIRA

CNPJ/CPF 48448526000165

CENTRO

SP

ATOS PRINCIPAIS

C	MENSALIDADE	6.545,30
C	COBRANCA DE CO-PARTICIPACA	300,00

Pagamento Parte

R\$ 1.354,20

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2024

LEI DA TRANSPARENCIA TRIBUTARIA

Em cumprimento ao disposto na Lei Federal nº 12.741, de 06 de dezembro de 2012, informamos que as alíquotas dos tributos incidentes sobre os PLANOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE deste estabelecimento são as seguintes:

TRIBUTU	ALÍQUOTA
PIS - Contribuição Social para o Programa de Integração Social	0,65%
COFINS - Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social	4,00%

Observação:
As bases de cálculo dos tributos acima mencionados poderão variar em decorrência das legislações específicas.

NOSSO NÚMERO

24/200576-0

ESPÉCIE DOC.

RC

QUANTIDADE

VALOR

6.845,30

ESPÉCIE

R\$

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO

0715.04.96832

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



748-X

74891.12420 00576.007157 04968.321093 8 97880000684530

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

VENCIMENTO

25/07/2024

CEDEnte

UNIMED DE BARRETOS COOPERATIVA DE TRAB. MÉDICO - CNPJ 71.925.531/0001-33

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO

0715.04.96832

DATA DO DOCUMENTO

01/07/2024

NÚMERO DO DOCUMENTO

15500789230724

ESPÉCIE DOC.

RC

ACEITE

N

DATA PROCESSAMENTO

01/07/2024

NOSSO NÚMERO

24/200576-0

CARTERA

COBRANCA SIMPLES-RCR

ESPÉCIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

VALOR DO DOCUMENTO

6.845,30

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE

APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS MORA DE 1,00% AO MES
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

NAO RECEBER APO 30 DIAS DE VENCIMENTO

DESCONTO / ABATIMENTO

OUTRAS DEDUÇÕES

MORA / MULTA

OUTROS ACRESCIMOS

VALOR COBRADO

SACADO

APAE GUAIRA

ANEL VIARIO JULIO ROBINI 0 SN

14790000

GUAIRA

CNPJ 48448526000165

CENTRO

SP

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



Listagem do Demonstrativo do Faturamento de 01/07/2024 a 31/07/2024

Empresa: 001550 - APAE GUAIRA

Nº Contrato:001550

48448526000165

Competência: 07/2024

CNPJ:484485260001

Código	Nome	PL	Dt. Nasc.	Idade	Gr Parentesco	Nr. Matrícula	Adicional	Inscrição	Outros	Manutenção	Repassé Copart/CO	Total	
BARBARA MENDES DE LIMA													
1550.000024.00-0	BARBARA MENDES DE LIMA	UPV	08/03/1995	29	TITULAR					0,00	225,70	0,00	225,70
10-7	BENJAMIM MENDES DA SILVA	UPV	09/06/2023	1	FILHO					0,00	225,70	25,00	250,70
Total Família:												476,40	
DANIELA CAMPOS DA SILVA													
1550.000003.00-2	DANIELA CAMPOS DA SILVA	UPV	16/01/1978	46	TITULAR					0,00	225,70	0,00	225,70
Total Família:												225,70	
DENISE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA													
1550.000004.00-9	DENISE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	UPV	27/01/1981	43	TITULAR					0,00	225,70	25,00	250,70
09-2	ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA NETO	UPV	31/03/1978	46	CONJUGE					0,00	225,70	0,00	225,70
30-0	MARIA EDUARDA DOS SANTOS OLIVEIRA	UPV	04/06/2010	14	FILHA					0,00	225,70	0,00	225,70
Total Família:												702,10	
ERICA CRISTINA DA SILVA ANGELINO OLIVEIRA													
1550.000027.00-9	ERICA CRISTINA DA SILVA ANGELINO OLIVEIRA	UPV	27/01/1978	46	TITULAR					0,00	225,70	0,00	225,70
Total Família:												225,70	
GILDA DOS SANTOS SILVERIO													
1550.000005.00-5	GILDA DOS SANTOS SILVERIO	UPV	18/02/1974	50	TITULAR					0,00	225,70	25,00	250,70
10-2	OTAVIO SILVERIO SILVA	UPV	18/04/2008	16	FILHO					0,00	225,70	0,00	225,70
Total Família:												476,40	
IVETE DOMICIANO													
1550.000006.00-1	IVETE DOMICIANO	UPV	24/11/1963	60	TITULAR					0,00	225,70	25,00	250,70
30-3	LETICIA DOMICIANO DA COSTA	UPV	02/07/1999	25	FILHA					0,00	225,70	0,00	225,70
Total Família:												476,40	
JULIANA GUEDES VIANA													
1550.000023.00-3	JULIANA GUEDES VIANA	UPV	03/07/1986	37	TITULAR					0,00	225,70	25,00	250,70
10-0	JOAO PEDRO VIANA COUTINHO	UPV	19/03/2009	15	FILHO					0,00	225,70	50,00	275,70
Total Família:												526,40	
LUCIENE APARECIDA MORTARI CIPRIANO													
1550.000008.00-4	LUCIENE APARECIDA MORTARI CIPRIANO	UPV	01/08/1969	54	TITULAR					0,00	225,70	25,00	250,70
Total Família:												250,70	
LUZIA MARIA GONCALVES													
1550.000009.00-0	LUZIA MARIA GONCALVES	UPV	08/10/1954	69	TITULAR					0,00	225,70	25,00	250,70
Total Família:												250,70	
MARCIA APARECIDA DE SOUSA													

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

UNIMED DE BARRETOS COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

ANS - Nº347108

Listagem do Demonstrativo do Faturamento de 01/07/2024 a 31/07/2024

Empresa: 001550 - APAE GUAIRA Nº Contrato:001550 48448526000165 Competência: 07/2024
CNPJ:484485260001

Código	Nome	PL	Dt. Nasc.	Idade	Gr Parentesco	Nr. Matrícula	Adicional	Inscrição	Outros	Manutenção	Repasse Copart/CO	Total	
1550.000011.00-5	MARCIA APARECIDA DE SOUSA	UPV	22/06/1968	56	TITULAR					0,00	225,70	0,00	225,70
MARCOS ANTONIO RIBEIRO SALES													
1550.000025.00-6	MARCOS ANTONIO RIBEIRO SALES	UPV	18/12/1959	64	TITULAR					0,00	225,70	0,00	225,70
MARCOS PAULO GALVAO													
1550.000012.00-1	MARCOS PAULO GALVAO	UPV	13/04/1972	52	TITULAR					0,00	225,70	25,00	250,70
MARIA IVONE DE MENDONCA													
1550.000015.00-0	MARIA IVONE DE MENDONCA	UPV	02/05/1968	56	TITULAR					0,00	225,70	0,00	225,70
MARIA JOSE DOS SANTOS CAIXETA													
1550.000013.00-8	MARIA JOSE DOS SANTOS CAIXETA	UPV	31/07/1961	62	TITULAR					0,00	225,70	25,00	250,70
09-1	PAULO SERGIO MARCUCI CARBONE	UPV	14/09/1957	66	CONJUGE					0,00	225,70	25,00	250,70
MAURO DE MATOS													
1550.000017.00-3	MAURO DE MATOS	UPV	12/04/1947	77	TITULAR					0,00	225,70	0,00	225,70
01-1	MARIA DAS DORES BARROS DE MATOS	UPV	07/10/1950	73	CONJUGE					0,00	225,70	0,00	225,70
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI													
1550.000019.00-6	PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	UPV	08/05/1978	46	TITULAR					0,00	225,70	0,00	225,70
09-0	LUIZ HENRIQUE CORONA DA SILVA	UPV	05/08/1980	43	CONJUGE					0,00	225,70	0,00	225,70
30-8	PIETRA ARATANI CORONA	UPV	15/10/2009	14	FILHA					0,00	225,70	0,00	225,70
TAIZA MARIA QUACIO LELIS OLIVEIRA													
1550.000021.00-0	TAIZA MARIA QUACIO LELIS OLIVEIRA	UPV	15/06/1980	44	TITULAR					0,00	225,70	0,00	225,70
10-8	FRANCISCO QUACIO LELIS DE OLIVEIRA	UPV	05/10/2015	8	FILHO					0,00	225,70	0,00	225,70
30-2	MARIA LUIZA QUACIO LELIS DE OLIVEIRA	UPV	18/08/2014	10	FILHA					0,00	225,70	0,00	225,70
Total Família:											225,70		
Total Família:											225,70		
Total Família:											250,70		
Total Família:											225,70		
Total Família:											501,40		
Total Família:											451,40		
Total Família:											677,10		
Total Família:											677,10		
Total dos Itens:											6.845,30		
Total Lotação:											6.845,30		

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

UNIMED DE BARRETOS COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

ANS - Nº347108

Listagem do Demonstrativo do Faturamento de 01/07/2024 a 31/07/2024

TOTAL INSCR EMPRESA:	0,00	TOTAL MENS. EMPRESA:	6.545,30
TOTAL VALOR OUTROS:	0,00	TOTAL REPASSE MENS:	0,00
TOTAL COPARTICIPAÇÃO:	300,00	TOTAL ADICIONAL:	0,00
			Total Geral: 6.845,30

Assistência = R\$ 2407,00 ✓
 Ed. municipal = R\$ 2131,30 ✓

○ Saúde = R\$ 1354,20 ✓
 ○ Particular via conta = R\$ 952,80

6845,30 soma total

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2024
 Confere C/ Original

Listagem do Demonstrativo do Faturamento de

01/07/2024 a 31/07/2024

Competência: 07/2024

Contrato	001550		APAE GUAIRA										
Faixa	Anterior	Transf Ent.	Transf Saída	Excluído	Incluído	Atual	D/T	Vi. Unil. Inscr.	Total Inscr.	Vi. Unil. Mens	Total Mens.	Total CoPart	Total Geral
Plano:	67 - UNIGLOBAL MASTER - PJ - CO		Acomodação:		COLETIVA		Co-participação:		SOMENTE CONSULTA - R\$ 25,00 - S/ INTERN				
Opção:	APAE												
999	12		0	0	0	12			0,00	225,70	2.708,40	100,00	2.808,40
Total Dependentes	12		0	0	0	12			0,00		2.708,40	100,00	2.808,40
999	17		0	0	0	17			0,00	225,70	3.836,90	200,00	4.036,90
Total Titulares	17		0	0	0	17			0,00		3.836,90	200,00	4.036,90
Plano:	67												
Total do Plano:	29		0	0	0	29			0,00		6.545,30	300,00	6.845,30
Total do Contrato:	29		0	0	0	29			0,00		6.545,30	300,00	6.845,30

Adicionais de Fatura

Descrição	Histórico	Valor
		Total Adicionais
		Total Fatura 6.845,30

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331291706091410017
29/07/2024 17:17:4929/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:49
867008670 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7

BANCO DO BRASIL

00190000090246416810904018788176297940000252999

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS

CNPJ: 48.448.526/0001-65

NR. DOCUMENTO	72.901
NOSSO NUMERO	24641681004018788
CONVENIO	02464168
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.529,99
VALOR COBRADO	2.529,99

NR.AUTENTICACAO A.3F3.8E5.4ED.ACA.3A7

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.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Argus

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

Sauale

Recibo do Sacado

Banco do Brasil | **001-9** | **00190.00009.02464.168109.04018.788176.2.97940000252999**

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 31/07/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 30708 / 10335-7	Número do Documento 48448526	Carteira / Nosso Número 17 / 24641681004018788	(=) Valor do Documento R\$ 2.529,99	
Cobrança: 44531681				
Pedido(s)				
Número do Pedido 55011552	Beneficiário 9	CNPJ Faturamento 48448526000165	Data Disponibilização 01/08/2024	Valor Total R\$ 2.529,99
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
-----Autenticação Mecânica-----				
Sacado ASSOCIACAO DE PAIS ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26, PROLONGAMENTO DO RUA 26 Guaíra - SP				
Sacado/Avalista:				Código de baixa

Banco do Brasil | **001-9** | **00190.00009.02464.168109.04018.788176.2.97940000252999**

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 31/07/2024
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					Agência/Código Beneficiário 30708 / 10335-7
Data de emissão 29/07/2024	Num. do Doc. 48448526	Espécie doc CNPJ	Accite N	Data do Processamento 29/07/2024	Carteira/Nosso Número 17 / 24641681004018788
Uso do Banco 00000	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 2.529,99
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e					(-) Descontos/Abatimento
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 2.529,99
Sacado ASSOCIACAO DE PAIS ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26, PROLONGAMENTO DO RUA 26 Guaíra - SP					RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2024
Sacado/Avalista:				J58B-7	Código de baixa



Confere C/ Original



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - 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: **01/08/2024** Hora Emissão: **06:26**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Código Autenticidade:
812W.5975.1374.3419999-R

Número da Nota: **463715** Série da Nota:
Número RPS: **0025470096** Série RPS: **RP** Data RPS: **01/08/2024**

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: **1** Descrição do Serviço:
AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço: **100203219** Alíquota: **2,00** Valor Unitário: **1,00** Valor Total: **1,00**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 2.529,99
VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.529,99
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C/ Original

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 2.528,99

Observações:
ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA

2.529,99

Fatura Nº: **254766** Valor da Fatura R\$: **R\$ 2.529,99** Forma Pagamento: **Vcto=01/08/2024**

Valor por Extenso:
dois mil quinhentos e vinte e nove reais e noventa e nove centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade:
812W.5975.1374.3419999-R

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **463715** Série da Nota:

Local

Data

Assinatura

Empresa: Associação de Pais E Amigos Dos Excepcionais-apae de Guaira**CNPJ:** 48.448.526/0001-65 **Agência/Conta:** 8670-3 / 1585-7**Nome da Folha:** Folha de pagamento 31.jul.2024 17:19:17**Data Pagamento:** 31/07/2024**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 8670-3 / 1585-7**Valor Total:** R\$ 15.300,46**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 8**Assinaturas válidas:**

Edvar Garcia De Paula 31/07/2024 17:27:50

OBS:

Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Rosana Maria Damasceno Sant An	248.246.368-84	475-8 / 13887-8	Agendado	Salário	R\$ 1.402,93 ✓
2	Patricia Aparecida Garcia Arat	253.704.658-78	475-8 / 107105-X	Agendado	Salário	R\$ 1.881,38 ✓
3	Taiza Maria Quacio Lelis	284.528.998-74	475-8 / 1307-2	Agendado	Salário	R\$ 1.870,55 ✓
4	Renata Cravo Siqueira Saud	286.865.728-12	475-8 / 1280-7	Agendado	Salário	R\$ 3.020,33 ✓
5	Magda Aparecida da Silva	377.590.958-30	2589-5 / 24860-6	Agendado	Salário	R\$ 1.601,20 ✓
	Barbara Mendes de Lima	415.779.338-26	475-8 / 30588-X	Agendado	Salário	R\$ 884,26 ✓
7	Izamara Pereira Paterra	427.710.398-77	1888-0 / 27325-2	Agendado	Salário	R\$ 2.315,33 ✓
8	Thainara Mara Figueiredo	433.877.148-82	475-8 / 105333-7	Agendado	Salário	R\$ 2.324,48 ✓


Marcos Paulo Galvão
Financeiro
RAISP T-100480

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 31/07/2024 às 17:27:54, por JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C/ Original

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário 0251-ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA 4110-10
CBO Emp Local Depto. Local: 00015-APAE GUAIRA
Setor Seção FI.
Func. desde: 03/01/2022 Funcao: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO Age.: C/C:
CPF: 248.246.368-84 RG: 29.308.025-2 SSP SP

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	Salario do mes (17,00) Dia(s)		1.561,79	
101	INSS s/ Salarios (12,00) base INSS			158,86

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C/ Original

funcionario de ferias no mes de 10/07/2024 a 23/07/2024.

Total de Vencimentos	1.561,79	Total de Descostos	158,86
Valor Liquido	1.402,93	Base Cál. IRRF	124,94

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês
2.756,00	3.276,70	1.561,79	124,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Uédito c/c: 31/07/2024
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário
0161-PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI

2236-05

CBO Emp Local Depto
Local: 00015-APAE GUAIRA

Setor

Seção

Fl
01

Func. desde: 01/08/2012 Funcao: FISIOTERAPEUTA

Age.: C/C:

CPF: 253.704.658-78 RG: 29.306.606-1 SSP SP

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario do mes (1,00) Mes		4.489,50	
704	Convenio Saude a			677,10
101	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS			447,34
201	IRF s/ Salarios (22,50) IRRF/qtde depend = 1			204,06

**Pagamento
Parte**
R\$ 1.881,38

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C/ Original

Total de Vencimentos: 4.489,50
Total de Descontos: 1.328,50

Valor Liquido →

3.161,00

Salário Base

Sal Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS. do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

4.489,50

4.489,50

4.489,50

359,16

3.852,57

1881,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Visto em 01/08/2024

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Recibo de Pagamento de Salário

0176-TAIZA MARIA OLACIO LELIS 2236-05 CBO: Emp. Local: 00015-APAE GUAIRA Setor: Seção 01
 Func. desde: 02/05/2013 Funcao: FISIOTERAPEUTA Age.: C/C:
 CPF: 284.528.998-74 RG: 28.679.775-6 SSP SP

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	Salario do mes (1,00) Mes		4.489,50	
04	Convenio Saude a			677,10
01	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS			447,34
01	IRF s/ Salarios (22,50) base irrf mes			220,29

Pagamento Parte
R\$ 1.870,55

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Total de Vencimentos: 4.489,50
 Total de Descontos: 1.344,73

Valor Liquido →

3.144,77

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.489,50	4.489,50	4.489,50	359,16	3.924,70	1870,55 1274,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Credito c/c: 03/08/2024
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Recibo de Pagamento de Salário

0170-RENYA CRAVO SQUEIRA SAUD 2394-05 CBO: Emp. Local: 00015-APAE GUAIRA Setor: Seção 01
 Func. desde: 01/03/2013 Funcao: COORDENADORA TECNICA Age.: C/C:
 CPF: 286.865.728-12 RG: 301543884 SSP SP

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	Salario do mes (1,00) Mes		4.854,73	
1	II s/ Salarios (14,00) base INSS			498,47
01	IRF s/ Salarios (22,50) IRRF/qtde depend = 1			274,73

Pagamento Parte
R\$ 3.020,33

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Total de Vencimentos: 4.854,73
 Total de Descontos: 773,20

Valor Liquido →

4.081,53

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.854,73	4.854,73	4.854,73	388,37	4.166,67	3020,33 1.061,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Credito c/c: 03/08/2024
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário 0283-MAGDA APARECIDA DA SILVA
Func. desde: 01/06/2023 Funcão: SERVIÇOS GERAIS LIMPEZA
CPF: 377.590.958-30 RG: 44.498.759-9 SSP SP
5143-20 CBO Emp. Local Dpto. Local: 00015-APAE GUAIRA
Age.: C/C: Setor Seção 01

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	Salario do mes (1,00) Mes		1.912,24	
01	INSS s/ Salarios (9,00) base INSS			150,92

Pagamento Parte
R\$ 1.601,20

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.912,24	150,92

Valor Líquido →

1.761,32
Base Cál. IRRF
Faixa IRRF
1601,20
160,12

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês
1.912,24	1.912,24	1.912,24	152,97

LUCA 2024 E.4-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Crédito c/c: 03/08/2024

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Sendo
Preenchido

Recibo de Pagamento de Salário

0243-BAZILARA MENDES DE PINA

Func. desde: 01/06/2021 Funcao: TERAPEUTA OCUPACIONAL

CPF: 415.779.338-26 RG: 43.633.207-3 SSP SP

2239-05

Local: 00015-PAPE GUAIRA

Setor Seção 01 Fl.

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario do mes (16,00) Dia(s) a		2.016,96	
004	Convenio Saude			476,40
101	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS			248,43

Pagamento Parte
R\$ 884,26

RECURSO MUNICIPAL SAUDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

funcionario de ferias no mes de 04/07/2024 a 18/07/2024.

Total de Vencimentos: 2.016,96
 Total de Descontos: 724,83

Valor Liquido →

Salário Base: 3.781,69
 Sal Contr. INSS: 4.538,16
 Base Cál. FGTS: 2.016,96

F.G.T.S. do Mês: 161,35

1.292,13
 Base Cál. IRRF: 884,26
 Faixa IRRF: 407,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Credito de: 31/07/2024

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250
48.448.526/0001-65 Mensal - 31/07/2024

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário
0291-THAINARA MARA FIGUEIREDO
Func. desde: 04/09/2023 Funcao: ENFERMEIRA (0)
CPF: 433.877.148-82 RG: 59.225.176-7 SSP SP

2235-05
Age.: C/C:

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

Setor Seção FI.
01

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario do mes	(16,00) Dia(s)	2.688,00	
101	INSS s/ Salarios	(14,00) base INSS		363,52

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

funcionario de ferias no mes de 10/07/2024 a 24/07/2024.

Total de Vencimentos 2.688,00
Total de Descontos 363,52

Valor Liquido →

Salário Base 5.039,95
Sal Contr. INSS 6.048,00

Base Cál. FGTS 2.688,00

F.G.T.S. do Mês 215,04

2.324,48
Base Cál. IRRF Faixa IRRF

GUARA 2024 E.4-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
Crédito e/c: 31/07/2024

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250
48.448.526/0001-65 Mensal - 31/07/2024

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário
0281-IZANARA PEREIRA PATERNI
Func. desde: 17/04/2023 Funcao: TERAPEUTA OCUPACIONAL
CPF: 427.710.398-77 RG: 41.218.069 SSP SP

2239-05
Age.: C/C:

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

Setor Seção FI.
01

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario do mes	(1,00) Mes	2.521,04	
1	INSS s/ Salarios	(9,00) base INSS		205,71

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Total de Vencimentos 2.521,04
Total de Descontos 205,71

Valor Liquido →

Salário Base 2.521,04
Sal Contr. INSS 2.521,04

Base Cál. FGTS 2.521,04

F.G.T.S. do Mês 201,68

2.315,33
Base Cál. IRRF Faixa IRRF

GUARA 2024 E.4-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
Crédito e/c: 31/07/2024

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: Associação de Pais E Amigos Dos Excepcionais-apae de Guaira**CNPJ:** 48.448.526/0001-65**Agência/Conta:** 8670-3 / 1585-7**Nome da Folha:** Folha de pagamento 31.jul.2024 17:30:19**Data Pagamento:** 31/07/2024**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 8670-3 / 1585-7**Valor Total:** R\$ 4.175,53**Tipo:** Férias LP**Quantidade de Pagamentos:** 2**Assinaturas válidas:**

Edvar Garcia De Paula 31/07/2024 17:32:54

Obs:
Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Barbara Mendes de Lima	415.779.338-26	475-8 / 30588-X	Agendado	Férias Lp	R\$ 1.157,74
2	Thainara Mara Figueiredo	433.877.148-82	475-8 / 105323-7	Agendado	Férias Lp	R\$ 3.017,79

Agendado
 Marcos Paulo Aguiar
 Financeiro
 31/07/2024

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
 Relatório emitido em 31/07/2024 às 17:32:57, por JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
 SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

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	
BARBARA MENDES DE LIMA	084773	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			007	36

Cargo: 0104 TERAPEUTA OCUPACIONAL

Setor: 00015 APAE GUAIRA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO
 DE: 01/06/2023 A: 31/05/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS
 DE: 04/07/2024 A: 18/07/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.781,69	0,00	0,00	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	126,06	1.890,90	945,45
4205	1/3 sobre Férias	8,00	gozadas neste mês	1.890,90	630,30	315,15
5901	F.G.T.S.	9,00	2521,2 mês atual	201,69		
9104	INSS s/ Férias		gozadas neste mês	2.521,20		
					2.521,20	205,72
					Valor Líquido	2.315,48

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\$ 2.315,48 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUINZE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

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

Barbara Mendes de Lima
 BARBARA MENDES DE LIMA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS estabelecida à RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250 em Guairá SP a importância de R\$ 2.315,48 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUINZE REAIS E QUARENTA 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

Barbara Mendes de Lima
 BARBARA MENDES DE LIMA

Pagamento
 Parte

R\$ 1.157,74

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

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

THAINARA MARA FIGUEIREDO

047188

00391

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0392 ENFERMEIRA (O)

008

34

Setor: 00015 APAE GUAIRA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/09/2023

A: 03/09/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/07/2024

A: 24/07/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	5.039,95	0,00	0,00	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas					
4202	1/3 s/Férias Antecipadas	15,00	gozadas neste mês	168,00	2.520,00	
5901	F.G.T.S.		gozadas neste mês	2.520,00	840,00	
9104	INSS s/ Férias	8,00	3360 mês atual	268,80		
9203	IRF s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.360,00		
		7,50	base irrf mes	2.795,20		
					3.360,00	342,21
					Valor Líquido	3.017,79

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\$ 3.017,79 (TRES MIL, DEZESSETE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Local e data

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

THAINARA MARA FIGUEIREDO

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS estabelecida à RUA ALEXANDRE MURASHI, 250 em Guaira SP a importância de R\$ 3.017,79 (TRES MIL, DEZESSETE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

THAINARA MARA FIGUEIREDO

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3383118394594341
31/07/2024 18:48:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.57
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240731214752768068373
CNPJ DO PAGADOR: 48.448.526/0001-65
VALOR: R\$2.315,33
TARIFA: R\$3,00
DATA: 31/07/2024 - 18:48:24
DESCRICAO: 07/2024.

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: 27249061879
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000001504762
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 31/07/2024 - 18:48:26

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: B.C78.02F.E5F.B51.374

Central de Atendimento 88
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88

0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250
48.448.526/0001-65 Mensal - 31/07/2024

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário
0319-FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE
Func. desde: 01/07/2024 Funcao: FONDAUDIOLOGA
CPF: 272.490.618-79 RG: 26.444.772-4 SSP SP

2238-10
Age.: C/C:

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
Local: 00015-APAE GUAIRA

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario do mes (1,00) Mes		2.521,04	
101	INSS s/ Salarios (9,00) base INSS			205,71

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Total de Vencimentos	2.521,04	Total de Descontos	205,71
----------------------	----------	--------------------	--------

Valor Líquido →

2.315,33
Base Cál. IRRF Faixa IRRF

Salário Base	2.521,04	Sal Contr. INSS	2.521,04
--------------	----------	-----------------	----------

Base Cál. FGTS	2.521,04
----------------	----------

F.G.T.S. do Mês	201,68
-----------------	--------

DUCA 2024 E.4-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



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 Guaíra - 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 Guaíra-SP, para os efeitos e sob penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra-SP conforme Artigo 51 da Lei n.º 13.019/2014 e Artigos 63 a 68 da Lei n.º 13.019/2014.

Guaíra/SP, 31 de Julho de 2024.

ASSINATURA NO OFÍCIO

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

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 MURAIISHI 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: 25/07/2024 a 23/08/2024

Certificação Número: 2024072507400377472329

Informação obtida em 08/08/2024 16:13:40

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

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024



**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 24080345745-49
Data e hora da emissão 08/08/2024 16:13:06
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

Confere C/ Original

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**



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

000005695

Contribuinte

APAE-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Logradouro

Av. ALEXANDRE MURAISHI

Bairro

CENTRO

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.448.526/0001-65

Número Complemento

0250

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 16:03:24 do dia 08/08/2024

Válida até 07/09/2024

Código de Controle da Certidão/Número 366182499BCC2C04

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO N° 26/2024**

Confere C/ Original



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:59:45 do dia 08/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/02/2025.

Código de controle da certidão: **FC3F.D69B.6CCE.FA5E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



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 n°: 54531101/2024

Expedição: 08/08/2024, às 15:57:22

Validade: 04/02/2025 - 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 n° **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.

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124062715428697-2 Emitida por: 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Qtd. Trabalhadores: 77 Origem: Gestão de Guias
 Data Emissão: 27/06/2024 16:42:09 (Brasília)

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE

Confere C/ Original

PROCESSO Nº 26/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneradora	Total	Valor na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ANA FLAVIA JAPOLLA ISRAEL	0008300306	496.096.758-75	101	19/07/2024	Mensal							
06/2024		ANA LAURA EVANGELISTA RIBEIRO	0008300228	437.568.258-25	101	19/07/2024	Mensal		3.276,60	262,12	0,00	0,00	0,00	262,12
06/2024		ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ	0008300217	463.660.898-41	101	19/07/2024	Mensal		2.647,00	211,76	0,00	0,00	0,00	211,76
06/2024		ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ	0008300304	463.660.898-41	101	19/07/2024	Mensal		1.113,00	89,04	0,00	0,00	0,00	89,04
06/2024		ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0008300318	322.876.728-00	101	19/07/2024	Mensal		1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	127,20
06/2024		ANTONIO DONIZETI ARCHANGELO	0008300277	109.046.168-27	101	19/07/2024	Mensal		2.349,60	187,96	0,00	0,00	0,00	187,96
06/2024		BARBARA MENDES DE LIMA	0008300243	415.779.338-26	101	19/07/2024	Mensal		1.738,40	139,07	0,00	0,00	0,00	139,07
06/2024		BEATRIZ MASCARENHAS DE SOUZA	0008300316	440.113.308-09	101	19/07/2024	Mensal		3.781,69	302,53	0,00	0,00	0,00	302,53
06/2024		BERNARDETE DO CARMO MORTARI BORBA	0008300021	159.801.878-71	101	19/07/2024	Mensal		5.042,09	403,36	0,00	0,00	0,00	403,36
06/2024		BIANCA MORRISON TAVARES PEREIRA	0008300292	469.779.098-70	101	19/07/2024	Mensal		2.513,26	201,06	0,00	0,00	0,00	201,06
06/2024		BRUNO ZANOTTI SCHNEIDER	0008300271	055.226.377-06	101	19/07/2024	Mensal		1.738,40	139,07	0,00	0,00	0,00	139,07
06/2024		CARMEN GIAGIO RODRIGUES	0008300126	076.078.238-59	101	19/07/2024	Mensal		9.633,22	770,65	0,00	0,00	0,00	770,65
06/2024		CLAUDIA ALVES DE SOUZA	0008300163	300.694.528-06	101	19/07/2024	Mensal		1.749,00	139,92	0,00	0,00	0,00	139,92
06/2024		CLAUDIANE CARDOSO CIPRIANO	0008300064	324.155.658-14	101	19/07/2024	Mensal		1.457,50	116,60	0,00	0,00	0,00	116,60
06/2024		CRISTINA DA ROCHA	0008300284	276.584.598-12	101	19/07/2024	Mensal		1.828,50	146,28	0,00	0,00	0,00	146,28
06/2024		DAIANA CANDIDA ROMAO DA SILVA COSTA	0008300260	323.682.158-24	101	19/07/2024	Mensal		1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	127,20
06/2024		DANIELA AMARO CORONA NUNES	0008300197	325.763.248-78	101	19/07/2024	Mensal		2.868,44	228,67	0,00	0,00	0,00	228,67
06/2024		DANIELA CAMPOS DA SILVA	0008300234	218.633.638-31	101	19/07/2024	Mensal		1.669,50	133,56	0,00	0,00	0,00	133,56
06/2024		DEBORA ROMAO DA SILVA	0008300205	454.503.518-36	101	19/07/2024	Mensal		1.669,50	133,56	0,00	0,00	0,00	133,56
06/2024		DENISE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	0008300066	218.749.978-29	101	19/07/2024	Mensal		1.768,94	141,51	0,00	0,00	0,00	141,51
06/2024		DENISE DA SILVA BENTO	0008300310	330.323.688-71	101	19/07/2024	Mensal		5.394,87	431,58	0,00	0,00	0,00	431,58
06/2024		EDNEIA BENEDITO DA SILVA	0008300311	148.292.188-00	101	19/07/2024	Mensal		1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	127,20
06/2024		ELIANA SILVA GELONI	0008300263	307.202.638-67	101	19/07/2024	Mensal		1.060,00	84,80	0,00	0,00	0,00	84,80
06/2024		ELIANE CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	0008300282	080.988.314-43	101	19/07/2024	Mensal		1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	127,20
06/2024		ELISA MARA JUSTINO DE OLIVEIRA	0008300144	305.020.018-95	101	19/07/2024	Mensal		1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	127,20
06/2024		ELISANGELA DE SOUZA LEAL	0008300027	259.530.378-30	101	19/07/2024	Mensal		5.986,00	478,88	0,00	0,00	0,00	478,88
06/2024		ELZA DOS REIS CARDOSO RIBEIRO CIPRIANO	0008300139	300.261.028-38	101	19/07/2024	Mensal		1.887,50	159,00	0,00	0,00	0,00	159,00
06/2024		ERICA CRISTINA DA SILVA ANGELO OLIVEIRA	0008300303	279.853.838-67	101	19/07/2024	Mensal		1.434,18	114,73	0,00	0,00	0,00	114,73
06/2024		EVELINE DE MATOS MENDES	0008300174	295.355.058-58	101	19/07/2024	Mensal		869,20	69,53	0,00	0,00	0,00	69,53
06/2024		EVERTON GONCALVES DOS SANTOS	0008300224	350.921.028-02	101	19/07/2024	Mensal		1.749,00	139,92	0,00	0,00	0,00	139,92
06/2024		FERNANDA FERREIRA JAMBERCI	0008300235	319.662.118-99	101	19/07/2024	Mensal		1.738,40	139,07	0,00	0,00	0,00	139,07
06/2024		GILDA DOS SANTOS SILVERIO	0008300035	195.062.068-99	101	19/07/2024	Mensal		1.669,50	133,56	0,00	0,00	0,00	133,56
06/2024		ISABELLE LOUISE FERREIRA SILVA	0008300272	463.929.168-06	101	19/07/2024	Mensal		2.544,00	203,52	0,00	0,00	0,00	203,52
06/2024		ISADORA DE FREITAS VARANDA	0008300300	471.871.578-43	101	19/07/2024	Mensal		1.738,40	139,07	0,00	0,00	0,00	139,07
06/2024		IVETE DOMICIANO	0008300100	098.080.338-14	101	19/07/2024	Mensal		1.738,40	139,07	0,00	0,00	0,00	139,07
06/2024		IZAMARA PEREIRA PATERRA	0008300281	427.710.398-77	101	19/07/2024	Mensal		1.999,16	159,93	0,00	0,00	0,00	159,93
06/2024		JIVAGO OSORIO DE OLIVEIRA	0008300105	172.149.818-40	101	19/07/2024	Mensal		2.521,04	201,68	0,00	0,00	0,00	201,68
06/2024		JOSIANE DA SILVA CIPRIANO	0008300039	305.230.478-00	101	19/07/2024	Mensal		3.290,24	263,21	0,00	0,00	0,00	263,21
									1.908,00	152,64	0,00	0,00	0,00	152,64

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU...
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124062715428697-2 Emitida por: 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Qtd. Trabalhadores: 77 Origem: Gestão de Guias
 Data Emissão: 27/06/2024 16:42:09 (Brasília)

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65		Tomador: Sem Tomador		Relação de Trabalhadores									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		JULIANA GUEDES VIANA	0008300134										
06/2024		JULIANA PLACIDINO TEIXEIRA	0008300262	358.260.418-70	101	19/07/2024	Mensal	5.986,00	478,88	0,00	0,00	0,00	478,88
06/2024		LARA DOS SANTOS DA COSTA	0008300307	383.608.748-08	101	19/07/2024	Mensal	2.226,00	178,08	0,00	0,00	0,00	178,08
06/2024		LARA SLEMAN VILAS BOAS	0008300276	486.883.058-97	101	19/07/2024	Mensal	1.890,77	151,26	0,00	0,00	0,00	151,26
06/2024		LIDIANE ROSA MATEUS	0008300090	433.877.348-08	101	19/07/2024	Mensal	5.042,09	403,36	0,00	0,00	0,00	403,36
06/2024		LISLIANE VILELA ZAMPIERI DOS SANTOS	0008300238	339.634.868-05	101	19/07/2024	Mensal	1.828,50	146,28	0,00	0,00	0,00	146,28
06/2024		LUCIENE APARECIDA MORTARI CIPRIANO	0008300016	423.074.758-69	101	19/07/2024	Mensal	2.120,00	169,60	0,00	0,00	0,00	169,60
06/2024		LUZIA MARIA GONCALVES	0008300034	109.149.728-12	101	19/07/2024	Mensal	2.485,70	198,85	0,00	0,00	0,00	198,85
06/2024		MAGDA APARECIDA DA SILVA	0008300283	937.618.726-15	101	19/07/2024	Mensal	2.404,08	192,32	0,00	0,00	0,00	192,32
06/2024		MAIRA APARECIDA FERREIRA PAIXAO	0008300160	377.590.958-30	101	19/07/2024	Mensal	1.738,40	139,07	0,00	0,00	0,00	139,07
06/2024		MAIRA CRISTINA DE OLIVEIRA	0008300227	337.220.738-63	101	19/07/2024	Mensal	1.749,00	139,92	0,00	0,00	0,00	139,92
06/2024		MAIRA CRISTINA DOS SANTOS MUSA	0008300259	376.988.868-59	101	19/07/2024	Mensal	2.003,40	160,27	0,00	0,00	0,00	160,27
06/2024		MAISA JACOVASSI ALVES DE LIMA	0008300256	834.137.578-30	101	19/07/2024	Mensal	6.753,26	540,26	0,00	0,00	0,00	540,26
06/2024		MARCELO EVANGELISTA DE OLIVEIRA	0008300258	386.284.008-50	101	19/07/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	127,20
06/2024		MARCIA APARECIDA DE SOUSA	0008300173	314.346.018-03	101	19/07/2024	Mensal	2.467,68	197,41	0,00	0,00	0,00	197,41
06/2024		MARCOS PAULO GALVAO	0008300252	252.886.948-77	101	19/07/2024	Mensal	1.399,20	111,93	0,00	0,00	0,00	111,93
06/2024		MARISA ANGELA DA PAIXAO SEBASTIAO	0008300102	109.498.548-16	101	19/07/2024	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
06/2024		MARISA BUENO IPOLITO	0008300267	129.954.038-40	101	19/07/2024	Mensal	1.962,10	156,96	0,00	0,00	0,00	156,96
06/2024		MAURO DE MATOS	0008300143	323.103.878-27	101	19/07/2024	Mensal	3.781,66	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
06/2024		NICOLE SILVA ALVES	0008300309	085.155.988-33	101	19/07/2024	Mensal	1.738,40	139,07	0,00	0,00	0,00	139,07
06/2024		OSMARLEI DOS SANTOS GIAGIO	0008300245	480.999.238-12	101	19/07/2024	Mensal	5.042,09	403,36	0,00	0,00	0,00	403,36
06/2024		PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	0008300161	172.537.858-27	101	19/07/2024	Mensal	2.621,38	209,71	0,00	0,00	0,00	209,71
06/2024		RAYSSA MOURA ALVES	0008300280	253.704.658-78	101	19/07/2024	Mensal	4.489,60	359,18	0,00	0,00	0,00	359,18
06/2024		RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD	0008300170	376.960.918-24	101	19/07/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	127,20
06/2024		RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO	0008300279	286.865.728-12	101	19/07/2024	Mensal	4.854,73	388,37	0,00	0,00	0,00	388,37
06/2024		ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA	0008300251	484.532.908-57	101	19/07/2024	Mensal	5.042,09	403,36	0,00	0,00	0,00	403,36
06/2024		ROSANGELA MARIA RIQUEL	0008300185	248.246.368-84	101	19/07/2024	Mensal	2.766,00	220,48	0,00	0,00	0,00	220,48
06/2024		ROSIMEIRE ROSA DE SOUSA DA SILVA	0008300198	045.600.728-84	101	19/07/2024	Mensal	2.894,00	231,52	0,00	0,00	0,00	231,52
06/2024		SELMA MARTINS DA SILVA VERONEZ	0008300223	104.342.448-21	101	19/07/2024	Mensal	2.867,60	229,40	0,00	0,00	0,00	229,40
06/2024		SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	0008300140	271.950.858-64	101	19/07/2024	Mensal	2.226,00	178,08	0,00	0,00	0,00	178,08
06/2024		SUZANA MARIA BERALDO LOPES	0008300216	301.078.278-09	101	19/07/2024	Mensal	1.749,00	139,92	0,00	0,00	0,00	139,92
06/2024		TAIARA BENEDITA MENDES	0008300312	262.677.988-10	101	19/07/2024	Mensal	2.517,50	201,40	0,00	0,00	0,00	201,40
06/2024		TAILARA DA SILVA MACIEL	0008300289	370.182.388-40	101	19/07/2024	Mensal	1.060,00	84,80	0,00	0,00	0,00	84,80
06/2024		TAIZA MARIA QUACIO LELIS	0008300176	348.241.148-45	101	19/07/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	127,20
06/2024		TATIANA CRISTINA SEBASTIAO	0008300264	284.528.998-74	101	19/07/2024	Mensal	4.489,60	359,18	0,00	0,00	0,00	359,18
06/2024		TAYANE KESLEY MARTINS SILVA	0008300288	369.807.568-77	101	19/07/2024	Mensal	1.840,50	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
06/2024		THAINARA MARA FIGUEIREDO	0008300291	226.820.148-10	101	19/07/2024	Mensal	869,20	69,53	0,00	0,00	0,00	69,53
06/2024		THALITA DOS SANTOS FERREIRA VITORINO	0008300278	433.877.148-82	101	19/07/2024	Mensal	5.039,95	403,19	0,00	0,00	0,00	403,19
06/2024		VANESSA CRISTINA BRAGA	0008300317	464.768.118-19	101	19/07/2024	Mensal	954,00	76,32	0,00	0,00	0,00	76,32
				456.927.978-36	101	19/07/2024	Mensal	1.060,00	84,80	0,00	0,00	0,00	84,80

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124062715428697-2 Emitida por: 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Qtd. Trabalhadores: 77 Origem: Gestão de Guias
 Data Emissão: 27/06/2024 16:42:09 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matr/Guia	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
				Total do Tomador		Sem Tomador		201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	16.109,55
				Total do Estabelecimento		48.448.526/0001-65		201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	16.109,55
						Total da Guia		201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	16.109,55

**RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C/ Original

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
Vencimento da Guia: 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124062715428697-2 **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Qtd. Trabalhadores: 77 **Origem:** Gestão de Guias
Data Emissão: 27/06/2024 16:42:09 (Brasília)

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	101	77	201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.109,55
		Total da Guia	201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.109,55

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 8.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 201 - Trabalhador avulso não portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conscrito
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
- 701 - Contribuinte Individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 711 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de passageiros
- 712 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 723 - Contribuinte Individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 731 - Contribuinte Individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 734 - Contribuinte Individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 738 - Contribuinte Individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte Individual - Microempreendedor Individual
- 751 - Contribuinte Individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 761 - Contribuinte Individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividades de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 771 - Contribuinte Individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 801 - Estagiário
- 901 - Médico residente
- 902 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
- 905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C/ Original

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
 Vencimento da Guia: 19/07/2024 Número da Guia: 0124062715428697-2 Emitida por: 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL Qtd. Trabalhadores: 77 Origem: Gestão de Guias
 Data Emissão: 27/06/2024 16:42:09 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	48.448.526/0001-65	77	201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.109,55
		Total da Guia	201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.109,55

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C/ Original

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
Vencimento da Guia: 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124062715428697-2 **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL **Qtd. Trabalhadores:** 77 **Origem:** Gestão de Guias
Data Emissão: 27/06/2024 16:42:09 (Brasília)

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	11 - FGTS mensal	77	201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.109,55
		Total da Guia	201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.109,55

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
Vencimento da Guia: 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124062715428697-2 **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL **Data Emissão:** 27/06/2024 16:42:09 (Brasília)
Qtd. Trabalhadores: 77 **Origem:** Gestão de Guias

Tomador: Sem Tomador

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	77	201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.109,55
	Total da Guia	201.371,71	16.109,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.109,55

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Planilha de Doações

Produto	Data	Unid	Quant.	P.Unit.	P.Total
arroz pct 5 kg	01/07/2024	pct	6	30,99	R\$ 185,94
algodão doce unid.	03/07/2024	Unid	38	3,50	R\$ 133,00
leite	10/07/2024	lt	48	4,99	R\$ 239,52
feijão 1 kg	10/07/2024	kg	12	6,99	R\$ 83,88
macarrão espaguete	10/07/2024	pct	80	3,49	R\$ 279,20
detergente	10/07/2024	frasco	7	2,60	R\$ 18,20
leite	11/07/2024	lt	36	4,99	R\$ 179,64
macarrão espaguete	15/07/2024	pct	9	3,49	R\$ 31,41
oleo	15/07/2024	lt	6	5,49	R\$ 32,94
sabão em pó 1 kg	15/07/2024	pct	1	8,90	R\$ 8,90
multiuso limpeza	15/07/2024	frasco	1	4,99	R\$ 4,99
desinfetante 5 lts	15/07/2024	galão	1	17,50	R\$ 17,50
detergente	15/07/2024	frasco	19	2,60	R\$ 49,40
sabonete barra	15/07/2024	Unid	3	2,00	R\$ 6,00
esponja dupla face	15/07/2024	Unid	2	1,00	R\$ 2,00
esponja de aço	15/07/2024	pct	1	2,60	R\$ 2,60
sabão em barra	15/07/2024	Unid	5	1,78	R\$ 8,90
leite	15/07/2024	lt	77	4,99	R\$ 384,23
fraldas descartaveis infantil tam. G	23/07/2024	unid	96	1,11	R\$ 106,56
papel higienico	23/07/2024	unid	6	1,00	R\$ 6,00
feijão	24/07/2024	kg	100	6,99	R\$ 699,00
açucar kg	26/07/2024	kg	50	4,89	R\$ 244,50
Etanol usina	26/07/2024	lts	40	3,56	R\$ 142,40
oleo	29/07/2024	lts	2	5,49	R\$ 10,98
arroz pct 5 kg	29/07/2024	pct	1	30,99	R\$ 30,99
feijão kg	29/07/2024	kg	2	6,99	R\$ 13,98
macarrão espaguete	29/07/2024	pct	1	3,49	R\$ 3,49
fubá	29/07/2024	pct	2	3,49	R\$ 6,98
sal	29/07/2024	pct	1	2,80	R\$ 2,80
TOTAL					R\$ 2.935,93

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024**

Confere C. Original



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 – Guaíra - SP
 e-mail: apaeguaira@netsite.com.br site: www.guaira.apacbrasil.org.br

MEMÓRIA DE CÁLCULO

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

PROCESSO Nº: 26/2024 Recurso da Saúde Mês de Execução: Junho/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. 26/2024	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
GPS	INSS	Recursos Humanos	R\$ 2.236,48	R\$ 20.161,57	R\$ 4.970,25	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.354,97	R\$ 2.236,48	R\$ -	R\$ 870,06	R\$ 3.295,18	R\$ -
DARF	Imposto de Renda		R\$ 880,87	R\$ 20.161,57	R\$ 1.410,25	R\$ -	R\$ -	R\$ 738,94	R\$ 880,87	R\$ 148,64	R\$ 51,59	R\$ 3.204,34	R\$ -
871.871	Banco do Brasil	Tarifa Bancária	R\$ 72,00	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GRF	FGTS	Recursos Humanos	R\$ 1.881,93	R\$ 16.109,55	R\$ 6.558,85	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.084,41	R\$ 1.881,93	R\$ 1.584,38	R\$ 740,22	R\$ 3.259,76	R\$ -
Recibo	Férias Rosana M. Sant'Ana	Recursos Humanos	R\$ 1.581,75	R\$ 1.581,75	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.581,75	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
871.921	Banco do Brasil	Tarifa Bancária	R\$ 3,50	R\$ 3,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
16.682	Flávio M. M. Carvalho	Serviço Terceiros	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Unimed Patrícia G. Aratani	Recursos Humanos	R\$ 677,10	R\$ 677,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 677,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Unimed Taiza M. Quacio	Recursos Humanos	R\$ 677,10	R\$ 677,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 677,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
463.715	Alelo Instituição	Recursos Humanos	R\$ 2.529,99	R\$ 2.529,99	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.529,99	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Rosana M. Sant'Ana 07/24	Recursos Humanos	R\$ 1.402,93	R\$ 1.402,93	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.402,93	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Patrícia G Aratani 07/24	Recursos Humanos	R\$ 1.881,38	R\$ 3.161,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.881,38	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.279,62	R\$ -
Recibo	Taiza M. Quacio 07/24	Recursos Humanos	R\$ 1.870,55	R\$ 3.144,77	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.870,55	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.274,22	R\$ -
Recibo	Renata C. S. Saud 07/24	Recursos Humanos	R\$ 3.020,33	R\$ 4.081,53	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.020,33	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.061,20	R\$ -
Recibo	Magda A. da Silva 07/24	Recursos Humanos	R\$ 1.601,20	R\$ 1.761,32	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.601,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 160,12	R\$ -
Recibo*	Bárbara Mendes 07/24*	Recursos Humanos	R\$ 884,26	R\$ 1.292,13	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 884,26	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Izamara P. Paterra 07/24	Recursos Humanos	R\$ 2.315,33	R\$ 2.315,33	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.315,33	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Thainara Figueiredo 07/24	Recursos Humanos	R\$ 2.324,48	R\$ 2.324,48	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.324,48	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Férias Bárbara Mendes	Recursos Humanos	R\$ 1.157,74	R\$ 1.157,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.157,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Férias Thainara Figueiredo	Recursos Humanos	R\$ 3.017,79	R\$ 3.017,79	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.017,79	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Flávia A. M. Valize 07/24	Recursos Humanos	R\$ 2.315,33	R\$ 2.315,33	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.315,33	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
872.131	Banco do Brasil	Tarifa Bancária	R\$ 28,00	R\$ 28,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
872.131	Banco do Brasil	Tarifa Bancária	R\$ 7,00	R\$ 7,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

O valor de R\$ 407,87 de Bárbara Mendes foi pago na competência 08/2024 da Assistência Municipal

Assinatura no ofício

Edvar Garcia De Paula
 CPF. 044.197.398-19
 Presidente

Assinatura no ofício

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