



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

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

Guaíra, 17 de Setembro de 2024.

Ofício nº 239/2024

Assunto: Prestação de Contas Mensal

Competência: Agosto/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 Guaíra, 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 **Agosto de 2024**.

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO

PÁGINAS

1. Relatório Mensal de Atividades 01 à 21.
2. Prestação de contas mensal – Municipal 22 à 102.

Edvar Garcia de Paula
Presidente
CPF: 044.197.398-19

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

A/C

Diretor da Diretoria Municipal 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

AGOSTO 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: AGOSTO 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
José Miguel Martins De Moura	Terapia Ocupacional	2	Contato telefônico (mensagem via WhatsApp)	Responsável retornou aos atendimentos e solicitou atendimento em outro horário, no entanto, foi informada de que no momento não seria possível.
Gael Dantonio Furquini	Terapia Ocupacional	2	Contato telefônico (mensagem via WhatsApp)	Responsável retornou aos atendimentos.
Antonella Sophia Garcia Lacerda	Fisioterapia	4	Mensagem via WhatsApp	Mãe respondeu que a paciente estava com pneumonia e que precisará trocar o dia de atendimento.

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	2439 (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)	625	-
03.01.01.007-2: CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	100	-
03.01.07.007-5: ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	368	-
03.01.07.006-7: ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS	212	-
03.01.07.005-9: ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	8	-
03.01.07.004-0: ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	321	-
03.01.07.002-4: ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	70	-
03.01.07.008-3: ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÊUTICA I)	19	-
03.01.07.011-3: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	68	-
03.02.06.001-4: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM	57	-

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

DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		
03.02.06.003-0: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	31	-
03.02.06.004-9: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	76	-
03.02.05.002-7: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	7	-
02.11.03.004-0: AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA	4	-
02.14.01.001-5: GLICEMIA CAPILAR	1	-
03.01.10.025-0: AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	39	-
03.01.10.003-9: AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	24	-
03.01.10.028-4: CURATIVO SIMPLES	4	-
03.01.10.021-7: ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORA	285	-
03.01.06.011-8: ACOlhIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8	-
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	0	-
03.09.01.006-3: NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA	34	-
01.01.04.002-4: AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	0	-
02.11.07.008-4: AVALIAÇÃO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO	38	-
02.11.07.007-6: AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ORAL	38	-
02.11.07.006-8: AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	02	-
TOTAL	2439	162,6%

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	2439

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 – 13.744

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
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	X
Manter o portal de transparência atualizado conforme parâmetros da lei 12.527 de 18/11/2011	10	X



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

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	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 - 480

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:

Indicador	Meta	Quantidade média	Valor (R\$)	Fonte de Informação
Atendimento das metas físicas para procedimentos /	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	Entre 1199 a 900	R\$16.000,00	Sistema de Informação

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

atendimentos / consultas ambulatórias	pactuadas	procedimentos		Ambulatorial (SAI-SUS)
	Entre 59% e 40% das metas	Entre 899 e 600	R\$12.000,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	pactuadas	procedimentos		
	Entre 39% e 20% das metas	Entre 599 e 300	R\$8.000,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	pactuadas	procedimentos		
	Entre 19% e 0% das metas	Entre 299 e 0	R\$0,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	pactuadas	procedimentos		

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	3	7,5%
↔ Mantiveram o quadro clínico	30	75%
X Não foi possível avaliar o quadro clínico	2	5%

7.2 Fonoaudiologia

7.2.1 Número Total de Pacientes no Mês: 13

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

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. Os pacientes estão se adaptando ao setor e apesar do número reduzido de pacientes está sendo oferecido mais de um atendimento por semana a cada paciente como forma de acelerar a adaptação para posteriormente colocar pacientes novos.

7.3 Terapia Ocupacional

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@apaeguaia.org.br - Site: www.apaeguaia.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

7.3.1 Número Total de Pacientes no Mês: 71 (30 foram desligados ficando 41 como pacientes do setor para o próximo mês). Houve desligamento de uma das terapeutas da OSC e ainda não houve nova contratação. Faremos processo seletivo, mas com poucas expectativas, pois infelizmente este é um profissional que está escasso no mercado e estamos com muita dificuldade de contratação, pois já tentamos contratar em um outro contrato da OSC e não obtivemos sucesso.

Dados de Evolução	Número	Porcentagem (%)
↑ Melhoraram o quadro clínico	24	33,80%
↓ Regrediram o quadro clínico	0	0
↔ Mantiveram o quadro clínico	17	23,94%
X Não foi possível avaliar o quadro clínico	30	42,25%

7.4 Neurologia

7.4.1 Número Total de Pacientes no Mês: 100

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 100 pacientes no mês, dos quais compareceram 100 na consulta. Neste mês a meta de atendimento foi ampliada para compensar o mês anterior que foi atendido abaixo da meta.

7.5 Enfermagem

7.5.1 Número Total de Pacientes no Mês: 92

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 de urgência, após alguns episódios de crise convulsiva e após picada de animal peçonhento, onde foi verificado os sinais vitais e encaminhado para emergência. Realizamos também acolhimento 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 – 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@apaeguaia.org.br - Site: www.apaeguaia.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

29/08: Reunião com a equipe multidisciplinar da Saúde – organização de rotina da de atendimento ambulatoriais, entrega de novos EPs (jalecos), finalização dos PTS semestral (julho), treinamento sobre o sistema ARGUS.

22/08: Reunião do Conselho da Saúde com a participação da fisioterapeuta que é conselheira titular representante da APAE de Guaíra.

10. CAPACITAÇÕES DA EQUIPE

Data: 30/08/2024

Carga horária: 60 minutos.

Participante: 6

Palestra Sobre: Práticas De Educação Inclusiva. Ministrada Pela Equipe Técnica Da Educação E Saúde Da Apae.

Data: 28/08/2024

Carga Horária: 1 hora

Participantes: 6

Tema: Treinamento sobre o ARGUS

Data: 29/08/2024

Carga Horária: 1 hora

Participantes: 2

Tema: Live FEAPAES: A importância das famílias para o desenvolvimento psicomotor

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, 12 de setembro 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

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

RELAÇÃO DE ATENDIDOS

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	Thaís 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

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@apaeguaia.org.br - Site: www.apaeguaia.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

N.º	NOME	DN
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 Emanuely Dos Santos Correa	25/08/2020
18	Fábio Publi 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	Isaque 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

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@apaeguair.org.br - Site: www.apaeguair.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

35	José Miguel Martins De Moura	20/05/2019
36	José Oliveira Neto	31/08/2014
37	José Vitor Monteiro Lima	09/02/2021
38	Lara Gidalva Ramos De Oliveira	02/03/2011
39	Lorenzo Henrique Oliveira Tobias	16/12/2020
40	Lorenzo Paião Delmonico	13/03/2020
41	Lucas Ruffini Borges	02/01/2019
42	Luiz Eduardo Jomar Rezende	14/11/2019
43	Luís Miguel Silva Vitalino	25/09/2017
44	Luiz Antônio Menezes Batista Fernandes	31/01/1997
45	Luiz Felipe Lopes do Prado	21/07/2016
46	Luiz Henrique Ferro Da Silva	20/02/2010
47	Marcelo Roberto de Araújo Barcelos	16/06/1982
48	Maele Paiva Tolentino	08/05/2020
49	Maria Clara Da Cruz Lima	27/12/2018
50	Maria Clara da Silva	11/05/2012
51	Maria Eduarda Silva Faustino	26/07/2017
52	Manoel Poxis Carvalho Bueno	19/04/2018
53	Matheus Augusto De Souza Castro	26/03/2007
54	Melissa Bruna Pereira	15/12/2016
55	Micaeli Aparecida Menezes	05/08/2019
56	Nicolas Eustachio Sonna	24/07/2009
57	Nicolas Montresol Junqueira	02/08/2020
58	Nicolas Pereira Evangelista	27/05/2019
59	Otávio Silva Almeida	18/06/2019
60	Paulo Vinícius Sebastião	27/02/1993
61	Pedro Henrique Ferreira Dias	20/04/2021
62	Pedro Henrique Moreira De Sousa	11/09/2019
63	Peterson Martins Batista	24/11/2017
64	Pyettrro Barros Alves Figueiredo	04/07/2020
65	Reginaldo Pimentel	28/10/1975
66	Sabrina Cardoso Bueno	20/02/2008
67	Théo Bronca de Jesus	11/02/2022
68	Theodora Helena dos Anjos Bernardes	28/10/2019
69	Thomas Oliver Borges do Prado	23/11/2018
70	Vinicius Luiz dos Santos Ribeiro	26/04/1990
71	Yasser Lorenzo Evangelista Coelho Francisco Dos Santos	20/06/2012

Os pacientes Listados de vermelho foram desligados do serviço pois tivemos uma redução de profissional na OSC pois uma terapeuta se desligou da instituição e ainda não houve contratação de outra.

NEUROLOGIA

Consultas nos dias 01/08/2024, 08/08/2024, 15/08/2024, 22/08/2024 e 29/08/2024

N.º	NOME	DN
1	Isabely Salviano Rosa de Jesus	15/09/2014
2	Anthony Luiz da Silva	03/04/2020
3	Iasmin Cristina Correia de Sousa	05/02/2007
4	Mateus Damasceno	03/12/2018
5	Yago Pereira de Amigo	27/08/2012
6	Livia Eduarda De Andrade	20/03/2022
7	Maria clara Freitas montura	20/03/2009
8	Nicolas Davi Eugenio Andrade	16/09/2016
9	Manuela Freitas da Costa	11/08/2010
10	Rafael Galanti Dias Vicente	28/01/2009

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

11	Esther Emanuely dos Santos Correa	25/08/2020
12	Felipe De Souza Rosalino Ribeiro	29/04/2016
13	Cristofer Figueira Lima	09/06/2020
14	Gael Figueira Lima	09/06/2020
15	Samuel Vilioni Marcondes	11/03/2010
16	Gael Dantonio Furquini	22/12/2021
17	Lorenzo Loula de Andrade	30/01/2019
18	Luis Guilherme Feliciano De Oliveira.	13/02/2017
19	Davi Lucas Lima dos Santos	04/04/2018
20	Tais Brandão Bento	18/12/1989
21	Hugo De Oliveira Clemente.	12/07/2018
22	Renan Da Silva De Oliveira	19/09/1995
23	Matheus Gonçalves Silva Vieira	07/01/2011
24	Pyetiro Samuel dos Santos Leite	13/05/2016
25	Manuela Zanin Menino	23/10/2013
26	Renato Campos Ramos	28/09/2011
27	Bianca das Dores Rodrigues	11/11/2005
28	Antônio Cornacioni da Silva Tavares	05/10/2022
29	Isadora Gonçalves da Silva	23/05/2010
30	Luiz Eduardo da Silva	01/02/2013
31	Samira Hamine Abou Ali	15/09/1983
32	Lorenzo Kuhl Alves Francisco	21/03/2015
33	Laura de Freitas Pereira	20/01/1998
34	Isabely Salviano Rosa de Jesus	15/09/2014
35	Davi Lucas Da Silva	11/08/2017
36	Lorenzo Leal de Faveri	01/03/2013
37	Maria Eduarda Silva Faustino	26/07/2017
38	Manuela Freitas da Costa	11/08/2010
39	Thayrini do Nascimento Silva	08/08/2006
40	José Neto Vieira de Oliveira	22/04/2016
41	Aparecida Oliveira Ferreira de Rezende	25/10/1992
42	Lara Gidalva Ramos de Oliveira	02/03/2011
43	José Miguel Martins De Moura	20/05/2019
44	Pedro Henrique de Sousa Almeida	04/04/2011
45	Iasmin Cristina Correia de Sousa	05/02/2007
46	Nara Cristina da Silva Teixeira	20/05/2014
47	Miguel Antônio Teixeira	09/02/2018
48	Davi Lucas Santana Da Silva	27/01/2016
49	Ayumi Jaziro de Souza	22/02/2013
50	Mayume Kitanishi Leopoldino	18/09/2017
51	Nicolas Borges Maia Santos	13/03/2015
52	Hugo Henrique Araujo De Souza	02/10/2018
53	Lorenzo Loula de Andrade	30/01/2019
54	Lara Vitória Melero Oliveira	15/01/2021
55	Antony Luiz Morandini	04/01/2019
56	Yhan Poli Honório	19/06/2020
57	Arthur Miguel da Silva de Souza	13/11/2014
58	Maria Izabely Alves Soares	04/07/2013
59	Thalisson Felipe dos Santos Luz	04/07/2012
60	Gabriel Muniz dos Santos	20/09/1994
61	Enzo Gabriel Custodio Caetano.	29/01/2013
62	Antony Pietro Fabiano Pavanelli	22/08/2017
63	Enzo Gabriel De Pula Fonseca.	04/07/2018
64	Samira Hamine Abou Ali	15/09/1983
65	Miguel Antony Nunes Pereira	12/04/2017

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@apaeguair.org.br - Site: www.apaeguair.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

66	Matheus Gonçalves Silva Vieira	07/01/2011
67	Samuel Vilioni Marcondes	11/03/2010
68	Hugo Henrique Araujo De Souza	02/10/2018
69	Marcio José da Silva	18/01/1995
70	HEITOR ALVES COSTA DO AMARAL	29/11/2016
71	João Pedro De Souza Cassimiro	09/02/2013
72	Almilton Junior De Oliveira Delfino Ventura.	02/03/2014
73	Pedro Henrique de Sousa Almeida	04/04/2011
74	Esther Emanuelly dos Santos Correa	25/08/2020
75	Júlia Soares de Souza Sorati	18/08/2011
76	Davy Luiz da Silva Mota	09/11/2015
77	Nilgueverson Gouveia Da Silva	29/04/2017
78	Tarcisio gandara mendonça	02/09/2020
79	Sidinei Junior Damasceno Santana	02/23/2013
80	Luiz Henrique Ferro da Silva	20/02/2010
81	Manuela Zanin Menino	23/10/2013
82	Murilo Sena Da Silva	13/01/2020
83	Luiz Miguel da Silva Vitalino	25/09/2017
84	Gabriel Muniz dos Santos	20/09/1994
85	Braian Coimbra Santana	06/02/2019
86	Lorenzo Loula de Andrade	30/01/2019
87	Bernardo Pietro Soares da Silva	21/01/2015
88	Marcela Tomaz Brandão	28/05/2015
89	Esther Eleonor Cordeiro Barroso	10/02/2021
90	Antônio Cornacioni da Silva Tavares	05/10/2022
91	Arthur Cesar Monteiro Rolim	27/02/2012
92	Davi Lucas Santana Da Silva	27/01/2016
93	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	17/04/1998
94	Deivid Aparecido Araújo Francisco	28/04/2009
95	Arthur de Camargo Faria	11/05/2017
96	Eloá Marques de Sousa	15/10/2014
97	Manuela Freitas da Costa	11/08/2010
98	Iasmin Cristina Correia de Sousa	05/02/2007
99	Marcela Cristina Gregório dos Santos	29/07/2006
100	Beatriz de Matos Souza Silva	24/01/2014

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

Nº	NOME	DN
1	Matheus Augusto de Souza Castro	26/03/2007
2	Elisa Braghioli Carvalho	14/03/2017
3	Ana Clara de Araújo Ramos	16/05/2011
4	Beatriz de Matos Souza Silva	24/01/2014
5	Francisco De Assis Tchanatans Soares Da Costa	02/08/1987
6	Thaiene Francisco de Souza da Silva	21/05/1999
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	Luciana Souza Da Silva	10/11/1979
12	Renato Campos Ramos	28/09/2011
13	Maik Francisco Nascimento	12/05/2010

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@apaeguair.org.br - Site: www.apaeguair.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

14	Aparecida Oliveira Ferreira de Rezende	25/10/1992
15	Gustavo Aparecido De Miranda Andrade	16/08/2002
16	Pedro Henrique Ferreira Dias	20/04/2021
17	Maria Cecília De Freitas Varanda	05/02/2019
18	Esther Emanuely Dos Santos Correa	25/08/2020
19	Rafael de Paula Bortoleto	06/04/1984
20	Yago Pereira De Amigo	27/08/2012
21	Harlon Henrique Delefrate Lima	18/06/2013
22	Sabrina Cardoso Bueno	20/02/2008
23	Gabriel Muniz dos Santos	20/09/1994
24	Júlia Soares de Souza Sorati	18/08/2011
25	Sheila Maria Scaff Araújo	19/03/1999
26	Bianca das Dores Rodrigues	11/11/2005
27	Isaque Henrique De Paula Santos	12/09/2017
28	Maria De Almeida Silva	25/09/1965
29	Pedro Henrique Moreira de Sousa	11/09/2019
30	Luiz Eduardo Jomar Rezende	14/11/2019
31	Antony Dias Costa	05/08/2019
32	João Gabriel Leôncio Malvesti	27/07/2017
33	Luiz Antônio Menezes Batista Fernandes	11/05/2002
34	Henrique Mendonça Silva Paiva	17/05/2006
35	Wallace Daniel Januário Garcia	09/06/2014
36	Isabella Francisca De Holanda Dos Santos	30/06/2004
37	Vando Alves Da Silva Soares	21/11/1980
38	Carlos Gabriel Nunes da Silva Braga	13/09/2008
39	João Daniel Ferreira Dias	28/07/2010
40	Lorenzo Paião Delmonico	13/03/2020
41	Matheus Ítalo Souza Santis	22/09/1995
42	Davi Henrique De Oliveira Dos Reis	15/04/2014
43	Renan Da Silva De Oliveira	19/09/1995
44	Roseli Pimentel	29/10/1971
45	Adriano Balduino da Silva	30/01/1990
46	Mikael Dantônio Genaro	16/02/2011
47	Luiz Antônio Menezes Batista Fernandes	11/05/2002
48	Enzo Henrique Rodrigues	17/12/2012
49	Bianca Patriota da Silva	01/07/2000
50	Luiz Henrique Ferro da Silva	20/02/2010
51	Marcio José da Silva	18/01/1995
52	Reginaldo Pimentel	28/10/1975
53	Ayumi Jaziro de Souza	22/02/2013
54	Emerson Junior Angelino da Silva	05/12/2012
55	Jhonata Mussolini Rosa da Cruz	01/09/1996
56	Gael Figueira Lima	09/06/2020
57	Nicolas Montresol Junqueira	02/08/2020
58	Alice Vicente Meques	17/06/2019
59	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	17/04/1998
60	Guilherme Aparecido Oliveira Vieira da Silva	06/09/1999
61	Isadora Gonçalves da Silva	23/05/2010
62	Monise Chagas Ribeiro	06/05/1989
63	Pyetro Baros A. Figueiredo	04/07/2020
64	Antonio Donizeti Jardini Junior	05/06/1996
65	José Neto Vieira de Oliveira	22/04/2016
66	Heitor Henrique Evangelista Reis	30/09/2018
67	Alana Lara Jardini	27/04/2015
68	Rayssa Rodrigues da Silva	13/09/2005

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@apaeguairá.org.br - Site: www.apaeguairá.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

69	Marcelo Roberto de Araújo Barcelos	16/06/1982
70	Samuel Vilioni Marcondes	11/03/2010
71	Theo Bronca De Jesus	11/02/2022
72	Guilherme H. Brito	18/01/2018
73	David Lucas Santos Ficher	17/07/2018
74	Cintia Gomes da Silva	18/09/1993
75	Dulce Maria Reis Gomes	29/03/2019
76	Caetano Frujeli Baston	15/04/2003
77	Isabelly Ribeiro Cordeiro	20/10/2016
78	Wellington Aparecido Pedroso	24/10/1994
79	Luiz Gustavo Mendes Gonzaga	15/06/2007
80	Maria Clara da Silva	11/05/2012
81	Adrian Marques Gabriel Lemes	28/11/2017
82	Verônica Lopes Diniz	14/02/2005
83	Lauren Lisboa de Araújo	05/04/1995
84	Luis Miguel Silva Vitalino	25/09/2017
85	Eduardo Kaique Nascimento Macedo	05/10/2009
86	Nicolas Pereira Evangelista	27/05/2019
87	Arthur Cesar Monteiro Rolim	27/02/2012
88	Paulo de Souza Neto	24/02/2010
89	Cristofer Figueira Lima	09/06/2020
90	Ana Laura da Silva	30/08/2013
91	Maria Clara da Cruz Lima	27/12/2018
92	Tainara De Souza	05/04/1994

Guaíra, 12 de setembro 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

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

FOTOS

Fisioterapia:





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

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

Fonoaudiologia



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:

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



Guáira, 12 de setembro 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 3



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

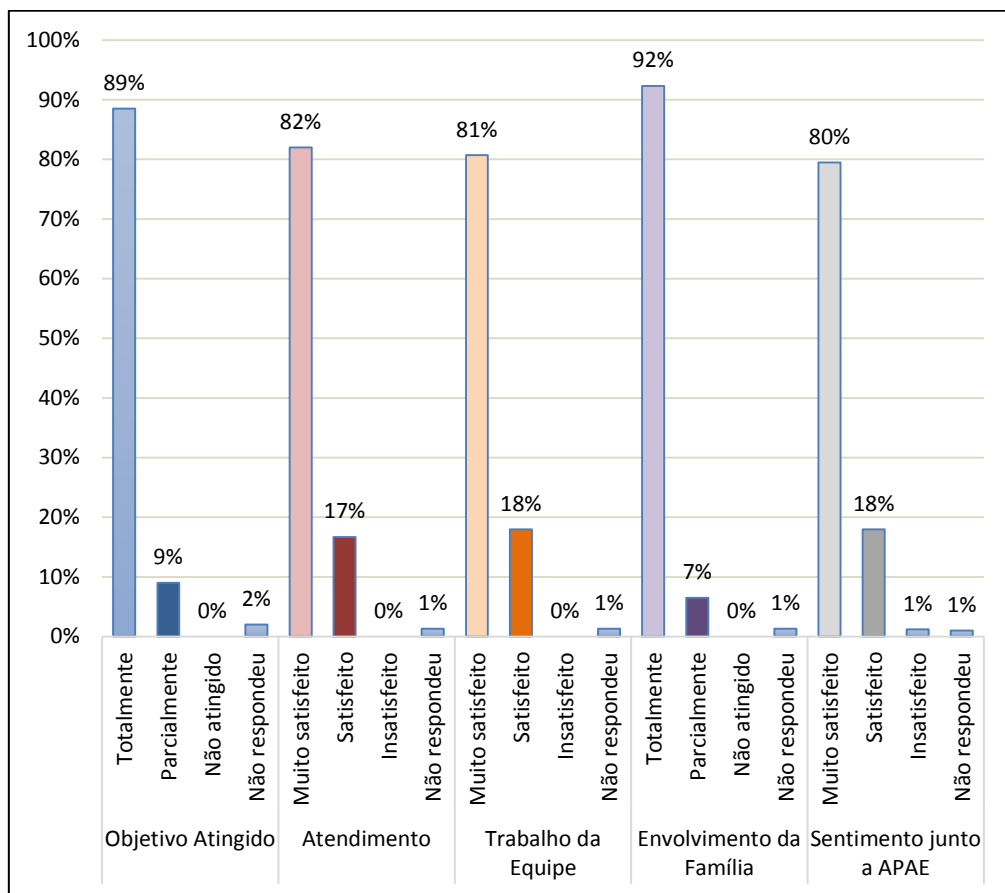
Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

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

PESQUISA DE SATISFAÇÃO



Neste mês foi realizada a pesquisa de satisfação com os familiares dos atendidos do serviço de saúde da Apae de Guaíra sendo a satisfação e alcance de objetivos com o serviço ofertado, conforme modelo de formulário abaixo. Foram distribuídos mais de 200 formulários, mas somente 78 foram devolvidos respondidos. Consideramos uma participação satisfatória na resposta da pesquisa com resultado que reflete uma oferta de serviço que atende a necessidade da família e do usuário e que tem gerado resultados satisfatórios.

Guaíra, 12 de setembro 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

Pesquisa de Satisfação

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@apaeguaia.org.br - Site: www.apaeguaia.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

Ajude-nos a construir uma APAE ainda Melhor.

1 – Quando você busca os serviços da APAE você tem seu objetivo atingido?



() Totalmente



() Parcialmente



() Não foi atingido

2–Quanto ao atendimento efetuado:



() Muito Satisfeito



() Satisfeito



() Insatisfeito

3–Quanto ao trabalho da equipe de saúde:



() Muito Satisfeito



() Satisfeito



() Insatisfeito

4–Você acredita que a APAE busca envolver a família no processo de seu trabalho para o desenvolvimento de seu filho?



() Totalmente



() Parcialmente



() Não envolve

5 – Qual o seu “sentimento” junto a APAE neste momento?



() Muito Satisfeito



() Satisfeito



() Insatisfeito

Caso tenha respondido insatisfeito, que não teve seu objetivo atingido ou que não se sente envolvida diga o motivo.

Apresente:

Sugestões: _____

Elogios: _____

Reclamações: _____

Data: ____ / ____ / ____

Nome (opcional): _____

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@apaeguaia.org.br - Site: www.apaeguaia.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS REFERÊNCIA.: AGOSTO/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 INTELECTUAL 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.: 01/08/2024 A 31/08/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO.: AGOSTO

FONTE DO RECURSO.: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR R\$ 22.590,03

SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS R\$ 6.301,54



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.: AGOSTO/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 MURAISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE.: EDVAR GARCIA DE PAULA

VALOR RECEBIDO.: - REFERÊNCIA DO RECURSO.: AGOSTO

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
05/08/2024	BANCO DO BRASIL – 832.181.103.878.762	TARIFA BANCÁRIA	73,80
14/08/2024	FLAVIO M. M. CARVALHO – NF. 16733	SERVIÇO TERCEIROS	7.200,00
19/08/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – 550.475.000.000.657 – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	621,33
19/08/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – 550.475.000.000.657 – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	2.679,81
19/08/2024	FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – 550.475.000.000.657 – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	2.230,37
19/08/2024	IZAMARA PEREIRA PATERRA – TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS	4.066,61
21/08/2024	UNIMED – PATRICIA APARECIDA GARCIA – 550.475.000.000.657	RECURSOS HUMANOS	677,10
21/08/2024	UNIMED – TAIZA MARIA QUACIO – 550.475.000.000.657	RECURSOS HUMANOS	702,10
21/08/2024	TOKEN INFORMATICA EIRELI NF:5465	MATERIAL ATENDIMENTO TÉCNICO/PAPELARIA/ESCRITÓRIO	322,00
21/08/2024	MAURO CELSO FERREIRA NF: 3174	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA/UNIFORMES	230,36
21/08/2024	CIRUGICA OLIMPIO LTDA NF: 175.388	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA/UNIFORMES	704,28
26/08/2024	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO – NF. 292740	RECURSOS HUMANOS	2.156,25
29/08/2024	FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – 08/2024 PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	2.175,37
29/08/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – 08/2024 PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	2.828,58
29/08/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – 08/2024 PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	880,87

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

29/08/2024	ROSANA M. DAMASCENO SANT'ANA – 08/2024	RECURSOS HUMANOS	2.526,47
29/08/2024	PATRICIA A. G. ARATANI – 08/2024 PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.881,39
29/08/2024	TAIZA. M. QUACIO LELIS – 08/2024 PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.845,55
29/08/2024	RENATA C. S. SAUD – 08/2024 PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	3.020,33
29/08/2024	MAGDA A. DA SILVA – 08/2024 PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.601,20
29/08/2024	BARBARA M. DE LIMA – 08/2024 – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.663,99
29/08/2024	THAINARA M. FIGUEIREDO – 08/2024	RECURSOS HUMANOS	4.171,41
29/08/2024	FLAVIA M. VALIZE – 08/2024	RECURSOS HUMANOS	2.315,33
29/08/2024	BANCO DO BRASIL – 822.421.100.217.077	TARIFA BANCÁRIA	24,50
30/08/2024	FLAVIO M. M. CARVALHO – 16759	SERVIÇO TERCEIROS	7.200,00
DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
TOTAL			53.799,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

Guaíra/SP, 05 de Setembro de 2024

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF Nº: 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 MURAISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

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

EXERCÍCIO.: AGOSTO/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 INTELECTUAL 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				22.590,03
(B) REPASSE PÚBLICOS NO EXERCICIO				37.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				10,51
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DE AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				60.100,54
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO (E+F)				60.100,54

(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 AGOSTO/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(R\$(
RECURSOS HUMANOS	38.044,06	0,00	38.044,06	38.044,06	0,00
TARIFA BANCARIA	98,30	0,00	98,30	98,30	0,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS	14.400,00	0,00	14.400,00	14.400,00	0,00
MATERIAIS DE CONSUMO	1.256,64	0,00	1.256,64	1.256,64	
TOTAL.:	53.799,00	0,00	53.799,00	53.799,00	0,00

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

(4) Salários, encargos e benefícios.

(5) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(8) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamentos de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, 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	60.100,54
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	53.799,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	6.301,54
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	6.301,54



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

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

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

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

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

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

Guaíra/SP, 05 de Setembro de 2024

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF Nº: 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

FICHA CONTÁBIL

MÊS REFERÊNCIA.: AGOSTO/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.: AGOSTO/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			22.590,03
05/08/2024	BANCO DO BRASIL – 832.181.103.878.762		73,80	
14/08/2024	FLAVIO M. M. CARVALHO – NF. 16733		7.200,00	
19/08/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – 550.475.000.000.657 – PAGTO PARTE		621,33	
19/08/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – 550.475.000.000.657 – PAGTO PARTE		2.679,81	
19/08/2024	FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – 550.475.000.000.657 – PAGTO PARTE		2.230,37	
19/08/2024	IZAMARA PEREIRA PATERRA – TERMO DE RESCISÃO		4.066,61	
21/08/2024	UNIMED – PATRICIA APARECIDA GARCIA – 550.475.000.000.657		677,10	
21/08/2024	UNIMED – TAIZA MARIA QUACIO – 550.475.000.000.657		702,10	
21/08/2024	TOKEN INFORMATICA EIRELI NF:5465		322,00	
21/08/2024	MAURO CELSO FERREIRA NF: 3174		230,36	
21/08/2024	CIRUGICA OLIMPIO LTDA NF: 175.388		704,28	
26/08/2024	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO – NF. 292740		2.156,25	
28/08/2024	TRANSFERENCIA PREFEITURA GUAIRA	37.500,00		
29/08/2024	FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – 08/2024 PAGTO PARTE		2.175,37	
29/08/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – 08/2024 PAGTO PARTE		2.828,58	
29/08/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – 08/2024 PAGTO PARTE		880,87	
29/08/2024	ROSANA M. DAMASCENO SANT'ANA – 08/2024		2.526,47	
29/08/2024	PATRICIA A. G. ARATANI – 08/2024 PAGTO PARTE		1.881,39	
29/08/2024	TAIZA. M. QUACIO LELIS – 08/2024 PAGTO PARTE		1.845,55	
29/08/2024	RENATA C. S. SAUD – 08/2024 PAGTO PARTE		3.020,33	
29/08/2024	MAGDA A. DA SILVA – 08/2024 PAGTO PARTE		1.601,20	
29/08/2024	BARBARA M. DE LIMA – 08/2024		1.663,99	
29/08/2024	THAINARA M. FIGUEIREDO – 08/2024		4.171,41	

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

29/08/2024	FLAVIA M. VALIZE – 08/2024		2.315,33	
29/08/2024	BANCO DO BRASIL – 822.421.100.217.077		24,50	
30/08/2024	FLAVIO M. M. CARVALHO – NF. 16759		7.200,00	
30/08/2024	RENDIMENTO LIQUIDO	10,51		

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
	SALDO	37.510,51	53.799,00	6.301,54

Guaíra/SP, 05 de Setembro de 2024

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF Nº: 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.: AGOSTO/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.: AGOSTO

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS REALIZADAS COMO CONTRAPARTIDA	
NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO

Guaíra/SP, 05 de Setembro 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

G334040732040203011
04/09/2024 07:39:51

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 1585-7 ASSOCIACAO E GUAIRA
Período do extrato 08 / 2024

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			15.673,68 C
05/08/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/08/2024	832.181.103.878.762	73,80 D	15.599,88 C
14/08/2024		8670	99021	470 Transferência enviada 14/08 07:18 FLAVIO M M CARVALHO	616.621.000.012.056	7.200,00 D	8.399,88 C
19/08/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 19/08 14:16 APAE	550.475.000.000.657	621,33 D	
19/08/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 19/08 14:17 APAE	550.475.000.000.657	2.679,81 D	
19/08/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 19/08 14:19 APAE	550.475.000.000.657	2.230,37 D	
19/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 08:43 Izamara Pereira Paterra	81.901	4.066,61 D	
19/08/2024		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil BB RF CP Empresa Ágil	87	1.198,24 C	0,00 C
21/08/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 21/08 08:02 APAE	550.475.000.000.657	1.379,20 D	
21/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:32 Token Informatica Eireli	82.101	322,00 D	
21/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 15:35 MAURO CELSO FERREIRA	82.102	230,36 D	
21/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	82.103	704,28 D	
21/08/2024		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil BB RF CP Empresa Ágil	87	2.635,84 C	0,00 C
26/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	82.601	2.156,25 D	
26/08/2024		0000	00000	855 BB RF CP Empresa Ágil BB RF CP Empresa Ágil	87	2.156,25 C	0,00 C
28/08/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 28/08 15:24 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	37.500,00 C	37.500,00 C
29/08/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 29/08 15:24 APAE	550.475.000.000.657	2.175,37 D	
29/08/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 29/08 15:24 APAE	550.475.000.000.657	2.828,58 D	
29/08/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 29/08 15:24 APAE	550.475.000.000.657	880,87 D	
29/08/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	45.395	16.710,34 D	
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 29/08 13:49 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ	82.901	2.315,33 D	
29/08/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 29/08/2024	822.421.100.217.077	24,50 D	12.565,01 C
30/08/2024		8670	99015	470 Transferência enviada 30/08 18:23 FLAVIO M M CARVALHO	556.621.000.012.056	7.200,00 D	5.365,01 C
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			5.365,01 C

OBSERVAÇÕES:

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

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

Confere C/ Original



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334040732040203013
04/09/2024 07:40:52

Cliente
Agência 8670-3
Conta 1585-7 ASSOCIACAO E GUAIRA
Mês/ano referência AGOSTO/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
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	6.916,35					
19/08/2024	RESGATE	1.198,24	6,06		1.577,020639		
	Aplicação 07/05/2024	1.198,24	6,06		273,289374	4,406684330	1.303,731265
21/08/2024	RESGATE	2.635,84	13,76		273,289374		
	Aplicação 07/05/2024	2.635,84	13,76		600,826429	4,408925849	702,904836
26/08/2024	RESGATE	2.156,25	11,77		600,826429		
	Aplicação 07/05/2024	2.156,25	11,77		491,082313	4,414779243	211,822523
30/08/2024	SALDO ATUAL	936,53			491,082313		
					211,822523		211,822523

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	6.916,35
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	5.990,33
RENDIMENTO BRUTO (+)	42,10
IMPOSTO DE RENDA (-)	31,59
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	10,51
SALDO ATUAL =	936,53

Valor da Cota

31/07/2024	4,385706387
30/08/2024	4,421282380

Rentabilidade

No mês	0,8111
No ano	6,6246
Últimos 12 meses	10,4767

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

14/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:18:29
867008670 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2024

NR. DOCUMENTO 616.621.000.012.056

VALOR TOTAL 7.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FLAVIO M M CARVALHO

AGENCIA: 6621-4 CONTA: 12.056-1

NR. DOCUMENTO 618.670.000.001.585

=====

NR. AUTENTICACAO 6.D32.A24.7E7.79D.C76

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA



Número da NFS-e

16733

Código de Verificação de Autenticidade

U5795PFCM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/08/2024 às 16:39:04

Chave de Acesso

149682615R3QXOTLQ101MSRE6F04ULFU

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

Informações Fiscais

Competência

12/08/2024

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

035.512.196-48

RG/Inscrição Estadual

9.016.966

Inscrição Municipal

000781569

Cadastro

000781569

Nome/Razão Social

FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO

Logradouro

Rua 16, 0425

Complemento

Bairro

PRIMAVERA

CEP

14780-050

Cidade

BARRETOS - SP

Telefone

E-mail

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento

48.448.526/0001-65

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

089383003

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Logradouro

ANEL VIARIO JULIO ROBINI, S/N

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod. Postal

14790-000

Cidade/Pais

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

17 33312760

E-mail

financeiroadm.apaeguaieras@gmail.com

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MES DE JULHO/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

LC 116/2003: 99.99

Outros Serviços

Aliquota

3,00%

Atividade Município

999999999999999

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 7.200,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 7.200,00

Total do ISS

R\$ 216,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

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 16733 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U5795PFCM

Data

____/____/____

CPF/RG

____-____-____-____

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309012902761
23/08/2024 09:05:3219/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:21
867008670 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUATRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7

DATA DA TRANSFERENCIA 19/08/2024

NR. DOCUMENTO 550.475.000.000.657

VALOR TOTAL 621,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APAE

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2

NR. DOCUMENTO 558.670.000.001.585

NR. AUTENTICACAO C.10B.B9A.D90.F42.7B9

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.59.14
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE
AGENCIA: 475-8 CONTA: 657-2
EFETUADO POR: EDVAR GARCIA DE PAULA
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000210-3 17600385242-0
33071624213-4 54428615006-2

Data do pagamento 19/08/2024
Numero do Documento 07.16.24213.5442861-5
Valor Total 21.017,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Pagamento
Parte

R\$ 621,33



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334191448712646018
19/08/2024 14:59:14SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.59.14
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE

AGENCIA: 475-8 CONTA: 657-2

EFETUADO POR: EDVAR GARCIA DE PAULA

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 8580000210-3 17600385242-0

33071624213-4 54428615006-2

Data do pagamento 19/08/2024

Numero do Documento 07.16.24213.5442861-5

Valor Total 21.017,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação

de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido

apos a quitacao.

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Pagamento
Parte

R\$ 6.217,33



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.448.526/0001-65	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU		
Período de Apuração Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24213.5442861-5	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000251185926			Valor Total do Documento 21.017,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	16.392,00			16.392,00
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	4.625,60			4.625,60
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	21.017,60			21.017,60

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Pagamento
Parte

R\$ 621,33

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

31/07/2024 11:27:32

85800000210 3 17600385242 0 33071624213 4 54428615006 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000210 3 17600385242 0 33071624213 4 54428615006 2



CNPJ: 48.448.526/0001-65
Número: 07.16.24213.5442861-5
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 21.017,60

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309012902761
23/08/2024 09:05:47

19/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:17:48
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	19/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.000.657
VALOR TOTAL	2.679,81

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO	C.65E.517.34C.5C3.418
------------------	-----------------------

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334191448712646018
19/08/2024 14:59:14SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.59.14
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE

AGENCIA: 475-8 CONTA: 657-2

EFETUADO POR: EDVAR GARCIA DE PAULA

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 8580000210-3 17600385242-0

33071624213-4 54428615006-2

Data do pagamento 19/08/2024

Numero do Documento 07.16.24213.5442861-5

Valor Total 21.017,60

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

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Pagamento
Parte
R\$ 2679,21



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
48.448.526/0001-65

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

Período de Apuração
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24213.5442861-5

Pagar este documento até
20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000251185926

Valor Total do Documento
21.017,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	16.392,00			16.392,00
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	4.625,60			4.625,60
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
Totais		21.017,60			21.017,60

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Pagamento
Parte
R\$ 2679,84

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

31/07/2024 11:27:32

85800000210 3 17600385242 0 33071624213 4 54428615006 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000210 3

17600385242 0

33071624213 4

54428615006 2



CNPJ: 48.448.526/0001-65
Número: 07.16.24213.5442861-5
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 21.017,60

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

19/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:19:31
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	19/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.000.657
VALOR TOTAL	2.230,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APAE	
AGENCIA: 0475-8	CONTA: 657-2
NR. DOCUMENTO	558.670.000.001.585
=====	
NR. AUTENTICACAO	2.41B.4C7.175.D60.586

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: APAE

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240820100605386561564
CNPJ DO PAGADOR: 48.448.526/0001-65
VALOR: R\$18.246,57
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2024 - 07:06:18
COD PRODUTO: cf1cfa789b0740a9992ed38c20d6a551
DEVEDOR: DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-65

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 07:06:19

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 0.28F.643.EAB.2E3.3AC
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

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.

Pagamento
ParteR\$ 2230,37

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



FGTS

Digital

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

0124073120662894-6

Tag

48448526 07/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/08/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

18.246,57

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	79	18.246,57	0,00	0,00	0,00	18.246,57
Total Geral:		18.246,57	0,00	0,00	0,00	18.246,57

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere CJ Original

Pagamento
Parte

R\$ 2230,37

Data de geração da Guia: 31/07/2024 às 11:29:53 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.beb.pix2568pix-gcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/e74166985fa443b5b992e6e4380b14055204000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4008Brasilia62070503***630464C8

Payload Location:

pix-gcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/e74166985fa443b5b992e6e4380b1405



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.55
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUATIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819114219326534340
CNPJ DO PAGADOR: 48.448.526/0001-65
VALOR: R\$4.066,61
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/08/2024 - 08:43:37

PAGO PARA: Izamara P Paterra

CPF: ***.710.398.**

CHAVE PIX: 42771039877

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1888 - CONTA: 0000000000000273252

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: 19/08/2024 - 08:43:37

DOCUMENTO: 081901

AUTENTICACAO SISBB: 6.ÇA3.112.0E7.322.912

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e serviços transacionais.

SAC BB

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.

PROCESSO MUNICIPAL
PRODE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

01 CNPJ/CEI 48.448.526/0001-65	02 Razão Social/Nome ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	04 Bairro CENTRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ALEXANDRE MURASHI, 250		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000
	08 CNAE 9430-8/00	

10 PIS - PASEP 16283832033	11 Nome IZAMARA PEREIRA PATERRA	13 Bairro CENTRO
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SERGIO DE FREITAS BARBOSA, 381		18 CPF 427.710.398-77
14 Município Miguelópolis	15 UF SP	16 CEP 14530-000
	17 CTPS (nº, série, UF) 015651 00391 SP	
19 Data de Nascimento 05/07/1995	20 Nome da Mãe ELENI FERNANDES PEREIRA	

21 Tipo de Contrato

2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 2.521,04	24 Data de Admissão 17/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/07/2024	26 Data do Afastamento 09/08/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.010.147.86223-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.002.267/0001-02 - SIND.EMP.ENTID.CULT.RECRET.ASSIS.SOC.S.P			

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 06 dias Salário (líquido de 3 faltas e DSR)	R\$ 504,18	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.470,61	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 04/12 avos	R\$ 840,30
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/04/23 a 16/04/24	R\$ 840,30	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 560,20	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00		
				TOTAL BRUTO	R\$ 2.865,29

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 37,81	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 111,17
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 148,98
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.716,31

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	
01 CNPJ/CEI 48.448.526/0001-65	02 Razão Social/Nome ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
TRABALHADOR	
10 PIS/PASEP 16283832033	11 Nome IZAMARA PEREIRA PATERRA
17 CTPS (nº, série, UF) 015651 00391 SP	18 CPF 427.710.398-77
19 Data de Nascimento 05/07/1995	20 Nome da Mãe ELENI FERNANDES PEREIRA
CONTRATO	
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado	
24 Data de Admissão 17/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/07/2024
26 Data do Afastamento 09/08/2024	27 Cód. Afast. SJ1
29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.010.147.86223-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.002.267/0001-02 - SIND.EMP.ENTID.CULT.RECRET.ASSIS.SOC.S.P

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.066,61, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

de

de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
EDVAR GARCIA DE PAULA
044.197.398-19

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

156 Informações à CAIXA:

ASSISTÊNCIA CONTRATO DE RESCISÃO CONTRATUAL GRATUITA
Pode o trabalhador pleitear judicialmente os direitos rescisórios não pagos pelo empregador, conforme previsto no artigo 477, § 1º, da CLT (Consolidação das Leis do Trabalho) e no artigo 155, inciso I, da Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Cod. Nome Empresa
00083 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Endereço
RUA ALEXANDRE MURASHI, 250
Bairro: CENTRO CEP:14790-000
CNPJ: 48.448.526/0001-65



Cidade Estado
Guaira SP
Telefone (17)3331-2760
Fax (17)3332-2760
E-Mail
apaeguaira@netsite.com.br

Por meio do presente instrumento, eu **IZAMARA PEREIRA PATERRA**, inscrito (a) no CPF sob nº 427.710.398-77, aqui denominado(a) como TITULAR, venho por meio deste, informar que ESTOU CIENTE quanto ao armazenamento dos meus dados pessoais, por **ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**, inscrita no CNPJ sob nº 48.448.526/0001-65, aqui denominada como CONTROLADORA, em razão do término do contrato de trabalho, de acordo com os artigos 7º, 11º e 16º da Lei nº 13.709/2018.

O Titular declara que tem ciência sobre o armazenamento dos seus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, pela Controladora, pelo tempo permitido em Lei, ressalvados os casos de guarda por prazo indeterminado, e o exercício do direito de defesa da Controladora em processo judicial, administrativo e arbitral, nos termos da Lei nº 13.709/2018.

A Controladora se responsabiliza:

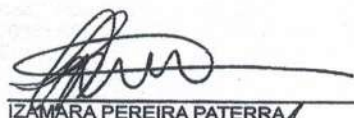
- Por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do Titular, de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.
- Em comunicar à ANPD e ao Titular, conforme prazo a ser definido em regulamento, a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante aos titulares, conforme artigo 48 da Lei nº 13.709/2018.

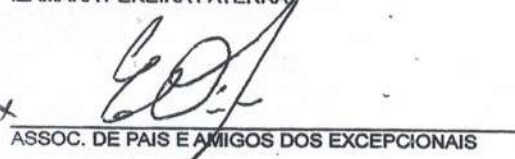
O Titular declara ter ciência que os seus dados pessoais e dados pessoais sensíveis armazenados, nos termos do artigo 16 da Lei nº 13.709/2018, apenas serão compartilhados para atender eventuais solicitações da ANPD, dos órgãos do Poder Público e do Poder Judiciário e que poderá obter informações sobre o tratamento dos seus dados por meio dos seguintes canais de comunicação:

Telefone: (17)3331-2760

Endereço: RUA ALEXANDRE MURASHI, 250

Guaira, 09 de Agosto de 2024


IZAMARA PEREIRA PATERRA


ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.55
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819114219326534340
CNPJ DO PAGADOR: 48.448.526/0001-65
VALOR: R\$4.066,61
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/08/2024 - 08:43:37

PAGO PARA: Izamara P Pattera

CPF: ***.710.398-**

CHAVE PIX: 42771039877

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1888 - CONTA: 00000000000000273252

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: 19/08/2024 - 08:43:37

DOCUMENTO: 081901

AUTENTICACAO SISBB: 6.CA3.112.0E7.322.912

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e serviços transacionais.

SAC BB

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.

PROCESSO MUNICIPAL
DE SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.448.526/0001-65	02 Razão Social/Nome ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	04 Bairro CENTRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250	06 UF SP	07 CEP 14790-000
05 Município Guairá	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 16283832033	11 Nome IZAMARA PEREIRA PATERRA	13 Bairro CENTRO
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SERGIO DE FREITAS BARBOSA, 381	15 UF SP	16 CEP 14530-000
14 Município Miguelópolis	17 CTPS (nº, série, UF) 015651 00391 SP	18 CPF 427.710.398-77
19 Data de Nascimento 05/07/1995	20 Nome da Mãe ELENI FERNANDES PEREIRA	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.	22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado	23 Remuneração Mês Ant. 2.521,04	24 Data de Admissão 17/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/07/2024	26 Data do Afastamento 09/08/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	31 Código Sindical 000.010.147.86223-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.002.267/0001-02 - SIND.EMP.ENTID.CULT.RECRET.ASSIS.SOC.S.P		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 06 dias Salário (líquido de 3 faltas e DSR)	R\$ 504,18	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.470,61	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 04/12 avos	R\$ 840,30
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/04/23 a 16/04/24	R\$ 840,30	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 560,20	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.215,59

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 37,81	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 111,17
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 148,98
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.066,61

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
48.448.526/0001-65 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
16283832033 IZAMARA PEREIRA PATERRA
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
015651 00391 SP 427.710.398-77 05/07/1995 ELENÍ FERNANDES PEREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado
24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data do Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
17/04/2023 11/07/2024 09/08/2024 SJ1 0,00
30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado
31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.010.147.86223-7 61.002.267/0001-02 - SIND.EMP.ENTID.CULT.RECRET.ASSIS.SOC.S.P

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.066,61, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

de

de

x 
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
EDVAR GARCIA DE PAULA
044.197.398-19


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE CIÊNCIA - LGPD APÓS A RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Cod. Nome Empresa
00083 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Endereço
RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250
Bairro: CENTRO **CEP:**14790-000
CNPJ: 48.448.526/0001-65



Cidade
Guairá
Telefone
(17)3331-2760
E-Mail
apaeguairá@netsite.com.br
Estado
SP
Fax
(17)3332-2760

Por meio do presente instrumento, eu **IZAMARA PEREIRA PATERRA**, inscrito (a) no CPF sob nº 427.710.398-77, aqui denominado(a) como TITULAR, venho por meio deste, informar que ESTOU CIENTE quanto ao armazenamento dos meus dados pessoais, por **ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**, inscrita no CNPJ sob nº 48.448.526/0001-65, aqui denominada como CONTROLADORA, em razão do término do contrato de trabalho, de acordo com os artigos 7º, 11º e 16º da Lei nº 13.709/2018.

O Titular declara que têm ciência sobre o armazenamento dos seus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, pela Controladora, pelo tempo permitido em Lei, ressalvados os casos de guarda por prazo indeterminado, e o exercício do direito de defesa da Controladora em processo judicial, administrativo e arbitral, nos termos da Lei nº 13.709/2018.

A Controladora se responsabiliza:

- Por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do Titular, de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.
- Em comunicar à ANPD e ao Titular, conforme prazo a ser definido em regulamento, a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante aos titulares, conforme artigo 48 da Lei nº 13.709/2018.

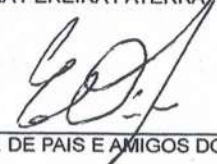
O Titular declara ter ciência que os seus dados pessoais e dados pessoais sensíveis armazenados, nos termos do artigo 16 da Lei nº 13.709/2018, apenas serão compartilhados para atender eventuais solicitações da ANPD, dos órgãos do Poder Público e do Poder Judiciário e que poderá obter informações sobre o tratamento dos seus dados por meio dos seguintes canais de comunicação:

Telefone: (17)3331-2760

Endereço: RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250

Guairá, 09 de Agosto de 2024


IZAMARA PEREIRA PATERRA

x 
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312309434293441
23/08/2024 09:45:45

21/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:02:02
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	21/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.000.657
VALOR TOTAL	1.379,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.31A.3EE.345.DAC.AB5
------------------	-----------------------

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere CJ Original



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333210743070826031
21/08/2024 08:07:4221/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:07:42
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200901200715004968321010898190000682030

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 82.101

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.820,30

VALOR COBRADO 6.820,30

NR. AUTENTICACAO , E.FE2.559.EEE.BFB.329

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, reclamações, 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, reclamações, 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

Pagamento
Parte

R\$ 1.379,20

CEP: 14780-060 - BARRETOS - SP

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

CNPJ 71.925.531/0001-33 INSCR. MUNICIPAL

COMPETÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	FATURA
08/2024	01/08/2024	25/08/2024	79656 24

SACADO

APAE GUAIRA

ANEL VIARIO JULIO ROBINI 0 SN

14790000

GUAIRA

CNPJ/CPF 48448526000165

CENTRO

SP

ATOS PRINCIPAIS

C	MENSALIDADE	6.545,30
ATOS ACESSORIOS		
C	COBRANCA DE CO-PARTICIPACA	275,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere. C/ Original

Pagamento
Parte

R\$ 4.379,20

LEI DA TRANSPARENCIA TRIBUTARIA

Em cumprimento ao disposto na Lei Federal nº 12.741, de 08 de dezembro de 2012, informamos que as alíquotas dos tributos incidentes sobre os PLANOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE deste estabelecimento são as seguintes:

TRIBUTOS	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	ESPECIE DOC.	QUANTIDADE	VALOR	ESPECIE	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO
24/209012-0	RC		6.820,30	R\$	0715.04.96832

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



748-X

74891.12420 09012.007150 04968.321010 8 98190000682030

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

CEDENTE

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

DATA DO DOCUMENTO

01/08/2024

NÚMERO DO DOCUMENTO

15500796560824

ESPECIE DOC.

RC

AGENTE

N

DATA PROCESSAMENTO

01/08/2024

CARTÉIRA

COBRANCA SIMPLES-RCR

ESPECIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

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

VENCIMENTO	25/08/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO	0715.04.96832
NOSSO NÚMERO	24/209012-0
VALOR DO DOCUMENTO	6.820,30
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

21/08/2024, 15:32

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.46
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240821183209137356512
CNPJ DO PAGADOR: 48.448.526/0001-65
VALOR: R\$322,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 21/08/2024 - 15:32:36

=====

PAGO PARA: Token Informatica_Eireli
CNPJ: 66.858.366/0001-04
CHAVE PIX: 66858366000104
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000470058
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 BBDFU.

=====

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 15:32:37

=====

DOCUMENTO: 062101
AUTENTICACAO SISBB: A.5CB.614.56B.7C2.7B6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

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.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

about:blank

TOKEN INFORMATICA EIRELE - ME

tk

token

RUA 8, 949 A - CENTRO - CEP:14790-000 -
GUAIRA - SP
TEL: (17)3330-2321
microtok@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.005.465 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0866 8583 6600 0104 5500 1000 0054 6512 8618 6734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241820790894 20/08/2024 15:43:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Dentro do Est Prod Isent

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322017051113

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DE EXCEPCION APAE

CNPJ / CPF

48.448.526/0001-65

DATA DA EMISSÃO

20/08/2024

ENDEREÇO

ANEL VIARIO JULIO ROBINI PROLONGA RUA 26, .

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

3331-2760

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:41:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

101,27

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

322,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

322,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4894	REFIL EPSON T504 PRETO	32151100	0500	5405	UN	2,00	68,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6286	REFIL EPSON T504 AMARELO	32151900	0500	5405	UN	1,00	62,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6284	REFIL EPSON T504 CIANO	32151900	0500	5405	UN	1,00	62,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6285	REFIL EPSON T504 MAGENTA	32151900	0500	5405	UN	1,00	62,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL/ II -
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI Valor Aprox dos Tributos R\$: 43,31
Federais e 57,96 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br M2L5P8.

RESERVADO AO FISCO

pg. 21/08/24

LCK Consultoria e Sistemas - (16) 3810-3200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821183440435757820
CNPJ DO PAGADOR: 48.448.526/0001-65
VALOR: R\$230,36
TARIFA: R\$1,00
DATA: 21/08/2024 - 15:35:17

PAGO PARA: Mauro Celso Ferreira
CNPJ: 15.343.005/0001-94
CHAVE PIX: 15343005000194
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000432547
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: 21/08/2024 - 15:35:18

DOCUMENTO: 082102
AUTENTICACAO SISBB: 5.BB0.636.FB0.0FB.456

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
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.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

RECEBEMOS DE MAURO CELSO FERREIRA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSION: 07/08/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 230,36		Nº 000003174
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
MAURO CELSO FERREIRA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
AVENIDA 21, 549 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: 3331-3229 mjshineprodutosdelimpeza@outlook.com		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3524 0815 3430 0500 0194 5500 1000 0031 7418 9259 6757	
		Nº 000003174 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		135241709122066 07/08/2024 11:57:51			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
322031560118				15.343.005/0001-94	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL			48.448.526/0001-65		07/08/2024	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA						
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP	
ANEL VIARIO JULIO ROBINI, S/N			CENTRO		14790-000	
MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GUAIRA			SP		HORA DA SAÍDA	
			FONE / FAX		09:30:00	
			3331-2760			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,07	230,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
3333	LIXEIRA 21L C/ PEDAL DESM. ARQPLAST 25436C	39249000	0102	5102	UN	4,000	57,590	0,00	230,36	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Aprox dos Tributos R\$: 30,61 Federais e 41,46 Estaduais.													

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox dos Tributos R\$: 30,61 Federais e 41,46 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br M2L5P8.	



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333211550797426013
21/08/2024 15:55:45

21/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:45
867008670 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23792152019000001199015000923704498240000070428

BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 48.448.526/0001-65
=====

NR. DOCUMENTO	82.103
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	704,28
VALOR COBRADO	704,28

NR.AUTENTICACAO F.73E.085.1A7.06E.E5B
=====

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

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

Cedente		Ag./Cod. Cedente		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
CIRURGICA OLIMPIO LTDA		2152-0 / 0009237-1			
Sacado		Carteira/Nosso Núm		() Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍ		09 / 00000119915 - 6			
Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento		
30/08/2024	175388/1NFE	R\$	704,28		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					30/08/2024	
Cedente					Agência / Código do Cedente	
CIRURGICA OLIMPIO LTDA					2152-0 / 0009237-1	
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/08/2024		175388/1NFE		DM	N	02/08/2024
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
		09	R\$		704,28	
Instruções						
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.						
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%						
(-) Desconto						
(-) Outras Deduções						
0,00						
(+) Mora/Multa						
(+) Outros Acréscimos						
(=) Valor Cobrado						
704,28						

Sacado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA
R ALEXANDRE MURAISHI
14790000 - GUAIRA - SP
Cod. Interno: 00004875
CGC: 48448526000165
Sacado / Avalista:

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Confere C/ Original

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					30/08/2024	
Cedente					Agência / Código do Cedente	
CIRURGICA OLIMPIO LTDA					2152-0 / 0009237-1	
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
02/08/2024		175388/1NFE		DM	N	02/08/2024
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
		09	R\$		704,2	
Instruções						
JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ R\$ 0,94						
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.						
Outras Deduções referente ao IRRF de 1.2%						
(-) Desconto						
(-) Outras Deduções						
0,00						
(+) Mora/Multa						
(+) Outros Acréscimos						
(=) Valor Cobrado						
704,2						

Provisório Argus

Sacado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA
R ALEXANDRE MURAISHI
14790000 - GUAIRA - SP
COD. INTERNO: 00004875
CGC: 48448526000165
Sacado / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 175.388
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524.0801.1408.6800.0150.5500.1000.1753.8810.1888.2269	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DADOS DA NF-e 135241671048747 - 02/08/2024 15:49:51	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.140.868/0001-50
DESTINATÁRIO / REMETENTE		

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA		CNPJ 48.448.526/0001-65	DATA EMISSÃO 02/08/2024
ENDEREÇO R ALEXANDRE MURAISHI, 00250	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 02/08/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3331-2760	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:49:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE DE GUAIRA		CPF/CNPJ 48.448.526/0001-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R ALEXANDRE MURAISHI, 250	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	
MUNICÍPIO Guaira		UF SP	FONE / FAX (17)99220-1266

FATURA/DUPPLICATAS					
175388/1 - 30/08/24 - 704,28					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 704,28		VALOR DO ICMS 126,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 704,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 704,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CNPJ	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMSST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15867 38089429	() ALCOOL 70% 1000ML Marca: SANDEMIX Princípio Ativo: ALCOOL Lote: 06/24 - 30/06/2026 Qtde: 24.00 / CEST: 28.063.00	000 5102	LIT	24,0000	5,1200	0,0000 0,0000%	122,88	122,88	22,12 0,00	0,00	18,00	0,00
11560 40151900	() LUVA DE PROCEDIMENTO M Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI20/24 - 30/03/2029 Qtde: 10.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	10,0000	19,3800	0,0000 0,0000%	193,80	193,80	34,88 0,00	0,00	18,00	0,00
11561 40151900	() LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI18/24 - 30/03/2029 Qtde: 10.00 Lote: MB-SRI20/24 - 30/03/2029 Qtde: 10.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	20,0000	19,3800	0,0000 0,0000%	387,60	387,60	69,77 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R\$: 149,44 Federal R\$: 126,77 Estadual Fonte: IBPT /			
RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2024		Confere C/ Original	

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 175388

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 02/08/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135241671048747

Data/Hora da Autorização: 02/08/2024 15:49:51

Chave de acesso: 35240801140868000150550010001753881018882269

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

Valor Total: R\$ 704,28

Informações da Carta de Correção

Lote: 18408

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 02/08/2024 15:51:11

Texto da Carta de Correção

no item.11561 correto Lote: MB-SRI18/24 - 30/03/2029

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336261624992125014
26/08/2024 16:35:39

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:39
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090246416810904062518172298230000215625

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

82.601

NOSSO NUMERO

24641681004062518

CONVENIO

02464168

DATA DE VENCIMENTO

29/08/2024

DATA DO PAGAMENTO

26/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO

2.156,25

VALOR COBRADO

2.156,25

NR.AUTENTICACAO

D.A75.DDA.B83.E17.100

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

Argus

Confere C/ Original

Saúde

Recibo do Sacado

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009.02464.168109.04062.518172.2.98230000215625

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 29/08/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 30708 / 10335-7	Número do Documento 48448526	Carteira / Nosso Número 17 / 24641681004062518	(=) Valor do Documento R\$ 2.156,25	
Cobrança: 44816433				
Pedido(s)				
Número do Pedido 55224896	Beneficiário 8	CNPJ Faturamento 48448526000165	Data Disponibilização 30/08/2024	Valor Total R\$ 2.156,25
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado ASSOCIACAO DE PAIS ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26 , PROLONGAMENTO DO RUA 26 Guaira - SP				
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009.02464.168109.04062.518172.2.98230000215625

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 29/08/2024
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					Agência/Código Beneficiário 30708 / 10335-7
Data de emissão 26/08/2024	Num. do Doc. 48448526	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2024	Carteira/Nosso Número 17 / 24641681004062518
Uso do Banco 00000	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 2.156,25
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 Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 2.156,25
Sacado ASSOCIACAO DE PAIS ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26 , PROLONGAMENTO DO RUA 26 Guaira - SP					RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2024 Confere CI/Original
Sacado/Avalista:					





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

30/08/2024

Hora Emissão

07:20

Código Autenticidade

106R.8320.8521.5425399-V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVICOS E FATURA

Número da Nota

292740

Série da Nota

Número RPS

0025643340

Série RPS

RP

Data RPS

30/08/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º

ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL 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

Guaíra

UF

SP

E-mail

rh.apaeguairasp@gmail.com

Qtde

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Aliquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 2.156,25

VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.156,25 -

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\$ 2.155,25

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

CORINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.156,25

Fatura Nº

256433

Valor da Fatura R\$

R\$ 2.156,25

Forma Pagamento

Vcto=30/08/2024

Valor por Extenso

dois mil cento e cinquenta e seis reais e vinte e cinco 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

106R.8320.8521.5425399-V

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

Número da Nota

292740

Série da Nota

Local

Data

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3383008301898651
30/08/2024 08:38:57

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:08
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 29/08/2024

NR. DOCUMENTO 550.475.000.000.657

VALOR TOTAL 2.175,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APAE

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2 ✓

NR. DOCUMENTO 558.670.000.001.585

NR. AUTENTICACAO 3.500.E62.7C4.EA7.4AD

FGTS

Argus

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3383008301898651
30/08/2024 08:33:59SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.59
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240829185220972299023
CNPJ DO PAGADOR: 48.448.526/0001-65
VALOR: R\$16.457,67
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/08/2024 - 15:52:33
COD PRODUTO: 31344f0cae0d406086c1bc3c889bfd7c
DEVEDOR: DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-65PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERALEsta 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: 29/08/2024 - 15:52:34

DOCUMENTO: 082904
AUTENTICACAO SISBB: 6.F5F.AFA.76F.ABA.0DCCentral de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
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

Pagamento
Parte
R\$ 2179,37

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
0124082825023526-8

Tag
48448526 08/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

16.457,67

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	79	16.457,67	0,00	0,00	0,00	16.457,67
Total Geral:		16.457,67	0,00	0,00	0,00	16.457,67

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Pagamento
Parte

R\$ 2175,27

Data de geração da Guia: 28/08/2024 às 15:30:50 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:30
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	29/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.000.657
VALOR TOTAL	2.828,58

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 558.670.000.001.585
=====

NR. AUTENTICACAO 1.26A.94E.FE6.0ED.881

JNSS

Argus

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G338291516297875043
29/08/2024 15:28:45SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.26.45
0475800475**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**CLIENTE: APAE
AGENCIA: 475-8 CONTA: 657-2
EFETUADO POR: EDVAR GARCIA DE PAULA

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000224-0 39830385242-9
64071624241-6 77128783312-0
Data do pagamento 29/08/2024
Numero do Documento 07.16.24241.7712878-3
Valor Total 22.439,83-----
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024***Confere C/ Original***Pagamento
Parte
R\$ 2828,52**



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
48.448.526/0001-65

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24241.7712878-3

Pagar este documento até
20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000258957714

Valor Total do Documento
22.439,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	15.897,47			15.897,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	6.542,36			6.542,36
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		22.439,83			22.439,83

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Pagamento
Parte
R\$ 2828,58

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

28/08/2024 15:25:11

85890000224 0 39830385242 9 64071624241 6 77128783312 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 48.448.526/0001-65
Número: 07.16.24241.7712878-3
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 22.439,83

Pague com o PIX



29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
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	29/08/2024
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	0.FE7.FAD.49F.76E.DB4
------------------	-----------------------

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

IRRF

Argus

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338291516297875043
29/08/2024 15:26:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.26.45
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE
AGENCIA: 475-8 CONTA: 657-2
EFETUADO POR: EDVAR GARCIA DE PAULA

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000224-0 39830385242-9
64071624241-6 77128783312-0
Data do pagamento 29/08/2024
Numero do Documento 07.16.24241.7712878-3
Valor Total 22.439,83

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

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
apos a quitacao.

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Pagamento
Parte
R\$ 880,87



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
48.448.526/0001-65

Razão Social

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24241.7712878-3

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000258957714

Valor Total do Documento

22.439,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	15.897,47			15.897,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	6.542,36			6.542,36
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	22.439,83			22.439,83

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Pagamento
Parte

R\$ 22.439,83

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

28/08/2024 15:25:11

85890000224 0 39830385242 9 64071624241 6 77128783312 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000224 0

39830385242 9

64071624241 6

77128783312 0

CNPJ: 48.448.526/0001-65

Número: 07.16.24241.7712878-3

Pagar até: 20/09/2024

Valor: 22.439,83

Pague com o PIX



Empresa: Associacao 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 29.ago.2024 13:40:14**Data Pagamento:** 29/08/2024**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 8670-3 / 1585-7**Valor Total:** R\$ 16.710,34**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 7**Assinaturas válidas:**

Edvar Garcia De Paula 29/08/2024 13:47:31

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\$ 2.526,47✓
2	Patricia Aparecida Garcia Arat	253.704.658-78	475-8 / 107105-X	Agendado	Salário	R\$ 1.881,39✓
3	Taiza Maria Quacio Lelis	284.528.998-74	475-8 / 1307-2	Agendado	Salário	R\$ 1.845,55✓
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✓
6	Barbara Mendes de Lima	415.779.338-26	475-8 / 30588-X	Agendado	Salário	R\$ 1.663,99✓
7	Thainara Mara Figueiredo	433.877.148-82	475-8 / 105333-7	Agendado	Salário	R\$ 4.171,41✓

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 29/08/2024 às 13:47:35, 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/Faixa 0800-729-0088

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Código Nome do Funcionário
0251 ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA

4110-10

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

Setor

Seção

01 Fl.

Func. desde: 03/01/2022 Funcao: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Age.: C/C:

CPF: 248.246.368-84 RG: 29.308.025-2 SSP SP

Cód
01 Salário do mes
01 INSS s/ Salarios

Descrição
(1,00) Mes
(12,00) base INSS

Referência

Vencimentos
2.756,00

Descontos

229,53

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

ia 22/09 e o dia mais importante do ano, FELIZ ANIVERSARIO

Total de Vencimentos

2.756,00

Total de Descontos

229,53

Valor Líquido



2.526,47

Salário Base

Sal Contr. INSS

2.756,00

2.756,00

Base Cál. FGTS

2.756,00

F.G.T.S. do Mês

220,48

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

ICA 2024 F.1-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA ALEXANDRE MURASHI, 250
48.448.526/0001-65 Mensal - 31/08/2024

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

0161-PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI
Func. desde: 01/08/2012 Funcao: FISIOTERAPEUTA
CPF: 253.704.658-78 RG: 29.306.606-1 SSP SP

2236-05
Age.: C/C:

CBO: 3121-1001-0001-0001
Local: 00015-FINE GUAIRA

Setor Seção 01 Fl.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mes (1,00) Mes		4.489,50	
7704	Convenio Saude a			677,10
9101	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS			447,34
9201	IRF s/ Salarios (22,50) IRPF/qtde depend = 1			204,06

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Pagamento
Parte
Confere C/ Original

R\$ 1.881,39

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

Valor Líquido

3.161,00

Salário Base 4.489,50
Sal Contr. INSS 4.489,50

Base Cál. FGTS 4.489,50
F.G.T.S. do Mês 359,16

Base Cál. IRRF 3.852,57
Faixa IRRF

1.881,39 S
1.279,69 F

POUCA 2024 F.1-www.cucafresca.com.br/

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA ALEXANDRE MURASHI, 250
48.448.526/0001-65 Mensal - 31/08/2024

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

0176-TATIANA MARIA GUACIO LEIS
Func. desde: 02/05/2013 Funcao: FISIOTERAPEUTA
CPF: 284.528.998-74 RG: 28.679.775-6 SSP SP

2236-05
Age.: C/C:

CBO: 3121-1001-0001-0001
Local: 00015-FINE GUAIRA

Setor Seção 01 Fl.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mes (1,00) Mes		4.489,50	
7704	Convenio Saude a			702,10
9101	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS			447,34
9201	IRF s/ Salarios (22,50) base irrf mes			220,29

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Pagamento
Parte
Confere C/ Original

R\$ 1.845,55

Total de Vencimentos 4.489,50
Total de Descontos 1.369,73

Valor Líquido

3.119,77

Salário Base 4.489,50
Sal Contr. INSS 4.489,50

Base Cál. FGTS 4.489,50
F.G.T.S. do Mês 359,16

Base Cál. IRRF 3.924,70
Faixa IRRF

1.845,55
1.124,79

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250

48.448.526/0001-65

Mensal - 31/08/2024

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário
0170-RENATA CRATO SIQUEIRA SAUD

Func. desde: 01/03/2013 Funcao: COORDENADORA TECNICA

CPF: 286.865.728-12 RG: 301543884 SSP SP

2394-05

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

Age.: C/C:

Setor Seção 01 FI.

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mes (1,00) Mes		4.854,73	
7101	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS			498,47
9201	IRF s/ Salarios (22,50) IRRF/qtde depend = 1			274,73

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Pagamento
Parte

R\$ 3.020,33

Confere C/ Original

Total de Vencimentos

4.854,73

Total de Descontos

773,20

Valor Liquido



4.081,53

Salário Base

4.854,73

Sal Contr. INSS

4.854,73

Base Cál. FGTS

4.854,73

F.G.T.S. do Mês

388,37

Base Cál. IRRF

4.166,67

Faixa IRRF

3.020,33

OPCUA 2024 F.1-www.cucafresca.com.br/

1-061,20

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250

48.448.526/0001-65

Mensal - 31/08/2024

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário
0283-MAGDA APARECIDA DA SILVA

Func. desde: 01/06/2023 Funcao: SERVIDOS GERAIS LIMPEZA

CPF: 377.570.958-30 RG: 44.498.759-9 SSP SP

5143-20

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

Age.: C/C:

Setor Seção 01 FI.

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mes (1,00) Mes		1.912,24	
7101	INSS s/ Salarios (9,00) base INSS			150,92

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Pagamento
Parte

R\$ 1.601,20

Confere C/ Original

Total de Vencimentos

Valor Liquido

Total de Descontos

150,92

Salário Base

1.912,24

Sal Contr. INSS

1.912,24

Base Cál. FGTS

1.912,24

F.G.T.S. do Mês

152,97

Base Cál. IRRF

1.761,32

Faixa IRRF

1.603,13

158,80

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

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
0243 BARBARA MENDES DE LIMA

Func. desde: 01/06/2021 Funcao: TERAPISTA OCUPACIONAL
CPF: 415.779.338-26 RG: 43.633.207-3 SSP SP

2239-05

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

Age.: C/C:

Setor Seção FI.
01

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mes	(1,00) Mes	3.781,69	
7704	Convenio Saude	a		
9101	INSS s/ Salarios	(12,00) base INSS		476,40
7201	IRF s/ Salarios	(15,00) base irrf mes		352,62
				101,09

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Pagamento
Parte

R\$ 4663,99

Confere C/ Original

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.781,69	3.781,69	3.781,69	3.781,69	930,11
			Valor Liquido	2.851,58
			F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF
			302,53	3.216,89
				Faixa IRRF
				1663,99
				1.187,59

DPOLUCA 2024 F.1-www.cicafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário
0291-THAÍANA PANA 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-PAE GUAIRA

Setor Seção 01 Fl.

Cód	Descrição
01	Salário do mes (1,00) Mes
01	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS
01	IRF s/ Salarios (22,50) base irrf mes

Referência

Vencimentos
5.039,95

Descontos

524,40
344,14

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Total de Vencimentos

5.039,95

Total de Descontos

868,54

Valor Liquido

4.171,41

Salário Base

Sal Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

5.039,95

5.039,95

5.039,95

403,19

4.475,15

UCA 2024 F.1-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342913359966611
29/08/2024 13:51:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.18
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1.585-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240829164834577683064
CNPJ DO PAGADOR: 48.448.526/0001-65
VALOR: R\$2.315,33
TARIFA: R\$3,00
DATA: 29/08/2024 - 13:49:13
DESCRICAO: Salario 08/224.

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: 29/08/2024 - 13:49:14

DOCUMENTO: 082901

AUTENTICACAO SISBB: F.26D.3A7.231.2FA.4CD

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

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

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/08/2024

0319-FLAVIA ALDO 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: Emg. Local: Dento.
Local: 00015-APAE GUAIRA

Setor Seção 01 Fl.

01 Cód
01 Salario do mes
INSS s/ Salarios

Descrição
(1,00) Mes
(9,00) base INSS

Referência

Vencimentos
2.521,04

Descontos

205,71

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

Salário Base

Sal Contr. INSS

2.521,04

2.521,04

Base Cál. FGTS

2.521,04

F.G.T.S. do Mês

201,68

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

CA 2024 F.1-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3343018120480841
30/08/2024 18:24:02

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:23:31
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 30/08/2024
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 B.3A3.D5C.A36.689.7B4

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

Handwritten signature
Marcos Paulo Galvão
Financieiro
CRAISP F-000480

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA

48.344.014/0001-59

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 16759

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 7.200,00	1	08/09/2024	8/2024	NFS-e Avulsa	0,00
Código de Baza	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-491708-1-8	000781569	5 - DIVERSOS			16 - ISS - Nota Avulsa
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 216,00

Agência/Código do Cedente	Cedente/Sacador
0715.09/77306	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - CNPJ: 48.344.014/0001-59
Sacado	
FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 29/08/2024 17:00:24 por: MARCOS PAULO GALVAO

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

	748	74891.12438 97182.507158 09773.061024 2 98330000021600			
Local de Pagamento		Vencimento			
PAGÁVEL EM TODA A REDE BANCÁRIA		08/09/2024			
Cedente/Sacador		Agência/Código do Cedente			
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - CNPJ: 48.344.014/0001-59		0715.09/77306			
Data do Documento	Número do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
29/08/2024	2-491708-1-8	RG	N	29/08/2024	24397182-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	0715	R\$			216,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto/Abatimento
1. ATÉ 30 DIAS DE ATRASO 2% DE MULTA					(-) Outras Deduções
2. ACIMA DE 30 DIAS 2% + 0.1% AO DIA, VEZES O NUMERO DE DIAS, ATÉ COMPLETAR 10%					(+) Multas/Juros
3. 0,5% DE JUROS DE MORA AO MÊS					(+) Outros Acréscimos
4. NÃO RECEBER APÓS 28/12/2023					(=) Valor Cobrado
Sacado					
FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO - CPF/CNPJ: 035.512.196-48					

Marcos Paulo Galvão
Financeiro
CRAVSP T-000480



FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA



Número da NFS-e

16759

Código de Verificação de Autenticidade

7EWYUD6Q9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/08/2024 às 16:59:28

Chave de Acesso

1503287U5PP28ADEUELA7QQSGRUVDTTK

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

Informações Fiscais

Competência

29/08/2024

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

035.512.196-48

RG/Inscrição Estadual

9.016.966

Inscrição Municipal

000781569

Cadastro

FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO

Logradouro

Rua 16, 0425

Complemento

PRIMAVERA

CEP

14780-050

Cidade

BARRETOS - SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.448.526/0001-65

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

089383003

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Logradouro

ANEL VIARIO JULIO ROBINI, S/N

Complemento

CENTRO

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/Pais

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

17 33312760

E-mail

financeiroadm.apaeguairasp@gmail.com

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Prestação de Serviços Médicos do Mês de Agosto/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				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
Outros Serviços				3,00%	99999999999999	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 216,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 16759 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7EWYUD6Q9.

Data

CPF/RG

Assinatura



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
Fundada em 06/12/76 - Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82 Filhada à
Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registro: 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 n.º 00250 - Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 - CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br site: www.apaeguaira.org.br

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guairá - APAE, inscrita no CNPJ nº 48.448.526/0001-65, eu Edvar Garcia De Paula, portador da Carteira de Identidade RG nº 15.868.271-3 e inscrito no CPF. 044.197.398-19, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guairá-SP, para os efeitos e sob penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guairá-SP conforme Artigo 51 da Lei n.º 13.019/2014 e Artigos 63 a 68 da Lei n.º 13.019/2014.

Guairá/SP, 31 de Agosto de 2024.

ASSINATURA NO OFÍCIO

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:29:10 do dia 28/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/02/2025.

Código de controle da certidão: **E6F4.BE04.17B2.1C90**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



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

24090715409-12

Data e hora da emissão

16/09/2024 15:52:57

Validade

6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

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 nº: 63820805/2024

Expedição: 16/09/2024, às 14:30:51

Validade: 15/03/2025 - 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 nº **48.448.526/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 48.448.526/0001-65
Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA
Endereço: RUA ALEXANDRE MURAISHI 250 / CENTRO / GUAIRA / SP / 14790-000

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

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

Validade: 01/09/2024 a 30/09/2024

Certificação Número: 2024090101070377472325

Informação obtida em 16/09/2024 14:35:07

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

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 15:03:04 do dia 16/09/2024

Válida até 16/10/2024

Código de Controle da Certidão/Número 4CD8924A9EDB15A6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original



Empregador: 48.448.526 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Número da Guia: 0124082825023526-8 Emitida por: 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL
Relação de Trabalhadores

Detalhe da Guia Emitida

Ctd. Trabalhadores: 79 **Origem:** Gestão de Guias
Data Emissão: 28/08/2024 15:30:50 (Brasília)

Estabelecimento:		Tomador:		Sem Tomador		Categoria Vencimento Tipo Depósito		Base Remuneração		Valor FGTS		Juros		Atualiz		Multa		Total	
Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CNPJ					Total		na Guia		Montante		Montante					
08/2024	ANA FLAVIA JAPOLLA ISRAEL	0008300306	486.096.758-75	101	20/09/2024	Mensal	2.436,60	194,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,92	211,76
08/2024	ANA LAURA EVANGELISTA RIBEIRO	0008300228	437.568.255-25	101	20/09/2024	Mensal	2.047,00	211,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,76	89,04
08/2024	ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ	0008300304	463.660.898-41	101	20/09/2024	Mensal	1.113,00	89,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,04	127,20
08/2024	ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ	0008300318	463.660.898-41	101	20/09/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20	281,96
08/2024	ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0008300277	322.876.728-00	101	20/09/2024	Mensal	3.524,50	281,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,96	139,07
08/2024	ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0008300277	109.046.188-27	101	20/09/2024	Mensal	1.738,40	139,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,07	302,53
08/2024	ANTONIO DONIZETI ARCHANGELO	0008300243	415.779.338-26	101	20/09/2024	Mensal	6.042,09	403,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,36	192,00
08/2024	BARBARA MENDES DE LIMA	0008300316	440.113.308-09	101	20/09/2024	Mensal	2.513,26	201,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,06	770,65
08/2024	BEATRIZ MASCARENHAS DE SOUZA	0008300021	159.801.878-71	101	20/09/2024	Mensal	2.400,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,00	147,87
08/2024	BERNARDETE DO CARMO MORTARI BORBA	0008300292	458.778.098-70	101	20/09/2024	Mensal	9.633,22	770,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,65	116,60
08/2024	BIANCA MORRISON TAVARES PEREIRA	0008300271	055.226.377-06	101	20/09/2024	Mensal	1.848,44	147,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,87	127,20
08/2024	BRUNO ZANOTTI SCHNEIDER	0008300125	076.078.238-59	101	20/09/2024	Mensal	1.457,50	116,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,60	127,20
08/2024	CARMEN GIAGIO RODRIGUES	0008300163	300.694.528-06	101	20/09/2024	Mensal	1.828,50	146,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,28	141,44
08/2024	CLAUDIA ALVES DE SOUZA	0008300064	324.155.658-14	101	20/09/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20	133,56
08/2024	CLAUDIANE CARDOSO CIPRIANO	0008300284	276.564.598-12	101	20/09/2024	Mensal	1.788,08	141,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,44	133,56
08/2024	CRISTINA DA ROCHA	0008300280	323.682.156-24	101	20/09/2024	Mensal	1.689,50	133,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,56	133,56
08/2024	DAIANA CANDIDA ROMÃO DA SILVA COSTA	0008300197	325.763.248-78	101	20/09/2024	Mensal	1.689,50	133,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,56	133,56
08/2024	DANIELA AMARO CORONA NUNES	0008300234	218.633.633-31	101	20/09/2024	Mensal	1.689,50	133,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,56	127,20
08/2024	DANIELA CAMPOS DA SILVA	0008300205	454.503.518-36	101	20/09/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20	84,80
08/2024	DEBORA ROMAO DA SILVA	0008300066	218.749.878-28	101	20/09/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20	127,20
08/2024	DENISE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	0008300310	330.323.688-71	101	20/09/2024	Mensal	1.060,00	84,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,80	42,40
08/2024	DENISE DA SILVA BENTO	0008300311	148.282.188-00	101	20/09/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20	478,88
08/2024	EDNEIA BENEDITO DA SILVA	0008300263	307.202.638-67	101	20/09/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20	42,40
08/2024	ELIANA SILVA GELOINI	0008300282	060.868.314-43	101	20/09/2024	Mensal	5.986,00	478,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,88	131,31
08/2024	ELIANE CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	0008300144	305.020.018-95	101	20/09/2024	Mensal	530,00	42,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,40	131,31
08/2024	ELISA MARA JUSTINO DE OLIVEIRA	0008300027	268.590.378-30	101	20/09/2024	Mensal	1.641,48	131,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,31	139,07
08/2024	ELISANGELA DE SOUZA LEAL	0008300139	300.261.028-38	101	20/09/2024	Mensal	1.738,40	139,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,07	155,37
08/2024	ELZAS DOS REIS CARDOSO RIBEIRO CIPRIAN	0008300303	278.853.838-67	101	20/09/2024	Mensal	1.942,22	155,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,37	133,56
08/2024	ERICA CRISTINA DA SILVA ANGELO OLIVEI	0008300174	295.365.058-58	101	20/09/2024	Mensal	1.669,50	133,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,56	201,68
08/2024	EVELINE DE MATOS MENDES	0008300224	380.921.028-02	101	20/09/2024	Mensal	2.521,04	201,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,68	203,52
08/2024	EVERTON GONÇALVES DOS SANTOS	0008300235	319.662.118-99	101	20/09/2024	Mensal	2.544,00	203,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,52	143,74
08/2024	FERNANDA FERREIRA JAMBERCI	0008300319	272.490.618-79	101	20/09/2024	Mensal	1.788,40	139,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,07	158,93
08/2024	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	0008300035	195.062.068-99	101	20/09/2024	Mensal	1.738,40	139,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,07	157,97
08/2024	GILDA DOS SANTOS SILVERIO	0008300272	463.928.188-06	101	20/09/2024	Mensal	1.998,16	157,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,97	263,21
08/2024	ISABELLE LOUISE FERREIRA SILVA	0008300300	471.871.578-43	101	20/09/2024	Mensal	1.974,79	157,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,97	263,21
08/2024	ISADORA DE FREITAS VARANDA	0008300100	088.080.338-14	101	20/09/2024	Mensal	3.280,24	263,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,21	
08/2024	IVETE DOMICIANO	0008300281	427.710.398-77	101	20/09/2024	Mensal													
08/2024	IZAMARA PEREIRA PATERRA	0008300105	172.148.818-40	101	20/09/2024	Mensal													
08/2024	JIVAGO OSORIO DE OLIVEIRA	0008300105		101	20/09/2024	Mensal													

PROCESSO Nº 2612/2024
SAÚDE
RECURSO MUNICIPAL
Confere C/ Original

Empregador: 48.448.526 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

Vencimento da Guia: 20/09/2024 Número da Guia: 0124082825023526-8

Relação de Trabalhadores

Detalhe da Guia Emitida

Qtd. Trabalhadores: 79 **Origem:** Gestão de Guias

Emitida por: 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL **Data Emissão:** 28/08/2024 15:30:50 (Brasília)

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65			Tomador: Sem Tomador		Base Remuneração										Atualiz.		Multa		Total
Comp. Apuração	Relatância	Nome Trabalhador	Matrícula	GPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Monetária								
08/2024		JOSIANE DA SILVA CIPRIANO	0008300039	305.230,478-00	101	20/09/2024	Mensal	1.908,00	152,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,64			
08/2024		JULIANA GUEDES VIANA	0008300134	358.260,418-70	101	20/09/2024	Mensal	5.988,00	478,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,88			
08/2024		JULIANA PLACIDINO TEIXEIRA	0008300262	383.608,748-08	101	20/09/2024	Mensal	2.228,00	178,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,08			
08/2024		LARA DOS SANTOS DA COSTA	0008300307	488.883,058-97	101	20/09/2024	Mensal	1.890,77	151,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,26			
08/2024		LARA SLEMAN VILAS BOAS	0008300276	433.877,348-08	101	20/09/2024	Mensal	5.042,09	403,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,36			
08/2024		LIDIANE ROSA MATEUS	0008300090	339.634,868-05	101	20/09/2024	Mensal	1.828,80	146,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,28			
08/2024		LISLIANE VILELA ZAMPERI DOS SANTOS	0008300238	423.074,758-69	101	20/09/2024	Mensal	2.120,00	169,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,60			
08/2024		LUCIENE APARECIDA MORTARI CIPRIANO	0008300016	109.148,728-12	101	20/09/2024	Mensal	2.485,70	198,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,85			
08/2024		LUZIA MARIA GONCALVES	0008300034	937.618,728-15	101	20/09/2024	Mensal	2.404,08	192,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,32			
08/2024		MAGDA APARECIDA DA SILVA	0008300283	377.590,958-30	101	20/09/2024	Mensal	1.912,24	152,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,97			
08/2024		MAGDA APARECIDA FERREIRA PAIXAO	0008300160	337.220,738-63	101	20/09/2024	Mensal	1.749,00	139,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,92			
08/2024		MAIRA APARECIDA DE OLIVEIRA	0008300227	378.988,658-59	101	20/09/2024	Mensal	2.003,40	160,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,27			
08/2024		MAIRA CRISTINA DOS SANTOS MUSA	0008300259	334.137,578-30	101	20/09/2024	Mensal	7.400,00	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592,00			
08/2024		MAISA JACOVASSI ALVES DE LIMA	0008300256	386.284,008-50	101	20/09/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20			
08/2024		MARCELO EVANGELISTA DE OLIVEIRA	0008300258	314.346,018-03	101	20/09/2024	Mensal	2.467,68	197,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,41			
08/2024		MARCIA APARECIDA DE SOUSA	0008300173	262.886,948-77	101	20/09/2024	Mensal	1.679,04	134,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,32			
08/2024		MARCOS PAULO GALVAO	0008300252	108.498,548-16	101	20/09/2024	Mensal	4.805,22	384,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,41			
08/2024		MARISA ANGELA DA PAIXAO SEBASTIAO	0008300192	128.664,038-40	101	20/09/2024	Mensal	1.828,60	146,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,28			
08/2024		MARISA BUENO IPOLITO	0008300267	323.103,878-27	101	20/09/2024	Mensal	3.781,56	302,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,52			
08/2024		MAURO DE MATOS	0008300143	480.999,238-12	101	20/09/2024	Mensal	5.042,09	403,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,36			
08/2024		NICOLE SILVA ALVES	0008300309	172.537,858-27	101	20/09/2024	Mensal	2.621,38	209,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,71			
08/2024		OSMARLEI DOS SANTOS GIAGIO	0008300245	253.704,658-78	101	20/09/2024	Mensal	4.489,60	359,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,16			
08/2024		PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	0008300161	376.960,918-24	101	20/09/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20			
08/2024		RAYSSA MOURA ALVES	0008300280	286.865,728-12	101	20/09/2024	Mensal	4.864,73	388,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388,37			
08/2024		RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD	0008300170	484.532,908-57	101	20/09/2024	Mensal	5.042,09	403,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,36			
08/2024		RHOSIE MARIANA OLIVEIRA BUENO	0008300278	248.246,368-84	101	20/09/2024	Mensal	2.756,00	220,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,48			
08/2024		ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA	0008300251	046.600,728-84	101	20/09/2024	Mensal	2.864,00	231,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,52			
08/2024		ROSANGELA MARIA RIQUEL	0008300186	104.342,448-21	101	20/09/2024	Mensal	2.941,82	235,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,34			
08/2024		ROSINEIRE ROSA DE SOUSA DA SILVA	0008300198	271.860,858-84	101	20/09/2024	Mensal	2.226,00	178,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,08			
08/2024		SELMA MARTINS DA SILVA VERONEZ	0008300223	301.076,278-09	101	20/09/2024	Mensal	1.749,00	139,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,92			
08/2024		SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	0008300140	262.677,988-10	101	20/09/2024	Mensal	1.768,94	141,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,51			
08/2024		SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	0008300320	301.076,278-09	101	20/09/2024	Mensal	1.768,94	141,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,51			
08/2024		SUZANA MARIA BERALDO LOPES	0008300216	370.192,388-40	101	20/09/2024	Mensal	1.908,00	152,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,64			
08/2024		TAIARA BENEDITA MENDES	0008300312	346.241,148-45	101	20/09/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20			
08/2024		TALARA DA SILVA MACIEL	0008300289	284.628,998-74	101	20/09/2024	Mensal	4.489,60	359,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,16			
08/2024		TAIZA MARIA QUACIO LEIS	0008300178	369.807,568-77	101	20/09/2024	Mensal	1.590,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,20			
08/2024		TATIANA CRISTINA SEBASTIAO	0008300264	228.820,148-10	101	20/09/2024	Mensal	869,20	69,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,53			
08/2024		TAYANE KESLEY MARTINS SILVA	0008300286	433.877,148-82	101	20/09/2024	Mensal	5.039,95	403,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,19			
08/2024		THAINARA MARA FIGUEIREDO	0008300291																

Relatório Emitido em: 28/08/2024 15:31:27 (Brasília).

Página 2 de 7

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 Qtd. Trabalhadores: 79 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Número da Guia: 0124082825023526-8 Emitida por: 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL Data Emissão: 28/08/2024 15:30:50 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		48.448.526/0001-65		Tomador:		Sem Tomador																	
Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total											
08/2024	THALITA DOS SANTOS FERREIRA VITORINO	0008300278	464.768.118-19	101	2009/2024	Mensal	993,10	79,44	0,00	0,00	0,00	79,44											
08/2024	VANESSA CRISTINA BRAGA	0008300317	456.927.978-36	101	2009/2024	Mensal	1.060,00	84,80	0,00	0,00	0,00	84,80											
Total do Tomador																							
Total do Estabelecimento		48.448.526/0001-65																					
Total da Guia																							

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

79 Origem: Gestão de Guias
28/08/2024 15:30:50 (Brasília)

Relação de Categorias

Relação de Categorias										
Estabelecimento:		48.448.526/0001-65								
Comp. Apuração	Categoria	Cid. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensalidade Guia	FGTS Rescisória na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	79	205.723,64	16.457,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.457,67
Total da Guia			205.723,64	16.457,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.457,67

Descrição das categorias

- [illegible]



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU
Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Número da Guia:** 0124082825023526-8 **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Qtd. Trabalhadores: 79 **Origem:** Gestão de Guias
Data Emissão: 28/08/2024 15:30:50 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos									
Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração		FGTS Mensal na Guia		FGTS Rescatório na Guia		Total
			Total						
08/2024	48.448.526/0001-65	79	205.723,64	16.457,67	0,00	0,00	0,00	0,00	16.457,67
Total da Guia			205.723,64	16.457,67	0,00	0,00	0,00	0,00	16.457,67

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 Qtd. Trabalhadores: 79 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Número da Guia: 0124082825023526-8 Emitida por: 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL Data Emissão: 28/08/2024 15:30:50 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65		Qtd.		Base Remuneração		FGTS Mensal		FGTS Rescisório		Ind. Compensatória		Juros		Atualiz. Monetária		Multa		Total	
Tipo de Valor		Trabalhadores		Total		na Guia		na Guia		na Guia		na Guia		na Guia		na Guia		na Guia	
Comp. Apuração		11 - FGTS mensal		79		204.253,03		16.340,03		0,00		0,00		0,00		0,00		16.340,03	
08/2024		12 - FGTS 13º salário		1		1.470,61		117,64		0,00		0,00		0,00		0,00		117,64	
08/2024		Total da Guia				205.723,64		16.457,67										16.457,67	

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

Qtd. Trabalhadores:

79

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

20/09/2024

Número da Guia:

0124082825023526-8

Emitida por:

52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Data Emissão:

28/08/2024 15:30:50 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisória na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Mensal	Multa	Total		
08/2024	79	205.723,64	16.457,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.457,67		
	Total da Guia	205.723,64	16.457,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.457,67		



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

Planilha de Doações

Produto	Data	Unid	Quant.	P.Unit.	P.Total
Etanol	01/08/2024	lts	35	4,08	R\$ 142,80
Etanol	05/08/2024	lts	52	4,08	R\$ 212,16
Leite	07/08/2024	lts	12	5,99	R\$ 71,88
Etanol	09/08/2024	lts	47	4,08	R\$ 191,76
Nutren 1.0	09/08/2024	lta	6	68,00	R\$ 408,00
Sustemil	09/08/2024	lta	2	68,00	R\$ 136,00
Sustevit	09/08/2024	lta	1	68,00	R\$ 68,00
Nutrilis 300 gr	13/08/2024	lta	1	99,90	R\$ 99,90
Nutren 1.0	16/08/2024	lta	2	68,00	R\$ 136,00
Nutrilis 300 gr	16/08/2024	lta	3	99,90	R\$ 299,70
Leite	19/08/2024	lts	12	5,99	R\$ 71,88
Amaciante de 5 lts	19/08/2024	galão	1	36,00	R\$ 36,00
Sabonete	19/08/2024	Unid	13	1,49	R\$ 19,37
Creme dental 90 gr	19/08/2024	Unid	10	2,89	R\$ 28,90
Fraldas geriátrica infantil Tam.	19/08/2024	Unid	48	0,91	R\$ 43,68
Etanol	30/08/2024	lts	42	4,08	R\$ 171,36
Ervilha 2,600 kg	30/08/2024	lta	12	27,30	R\$ 327,60
Milho 2,600 kg	30/08/2024	lta	12	25,90	R\$ 310,80
Molho de tomate 300 gr	30/08/2024	sachê	22	1,60	R\$ 35,20
TOTAL					R\$ 2.810,99

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2024

Confere C/ Original

EXECUTORA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guaiúba - AP/Am

PROCESSO Nº: 2672024 Recurso da Saúde

Mês de Execução: Agosto/2024.

Assinatura no ofício

Assinatura no ofício

Edvar Garcia De Paula
CPF. 044.197.398-19
Presidente

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