Guaíra, 10 de Novembro de 2025

Ofício nº 341/2025
Assunto: Prestação de Contas Mensal
Competência: Outubro/2025
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 **Outubro de 2025**.

DESCRIÇÃO **PÁGINAS**

1. Relatório Mensal de Atividades..... 1 a 17.
2. Prestação de Contas Mensal – Municipal..... 18 a 78.

gov.br Documento assinado digitalmente
EDVAR GARCIA DE PAULA
Data: 25/11/2025 11:21:22-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Edvar Garcia de Paula
Presidente
CPF: [redacted]

gov.br Documento assinado digitalmente
RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD
Data: 24/11/2025 14:12:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora da Saúde
CPF: [redacted]

A/C
Diretor da Diretoria Municipal de Saúde

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

OUTUBRO DE 2025

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

1º ADITIVO

VALOR: 225.000,00 **DA:** 28/05/2025

VIGÊNCIA: Maio de 2025 a Março de 2026

1º APOSTILAMENTO

VALOR: R$44.713,42 **DA:** 01/08/2025

VIGÊNCIA: 01/08/2025 A 25/03/2026

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO DE 2025

1.INFORMAÇÕES GERAIS DA OSC	
Organização: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guaíra	**CNPJ:** 48.448.526/0001-65
Endereço: Rua Alexandre Muraishi nº00250 - centro	**Telefone:** (17)3331-2760/3332-1012
Email: secretaria@apaeguaira.org.br	**Site:** www.apaeguaira.org.br
Facebook: https://www.facebook.com/ApaeGuaira/ https://www.facebook.com/apaedeguaira.apae https://www.facebook.com/apae.guairaii.5	**Técnico Responsável / Coordenador:** Renata Cravo Siqueira Saud
Presidente: Edvar Garcia de Paula	**Diretora:** Maira Cristina dos Santos Musa

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 26/2024	**Termo de convênio n.º** 01/2024	**Modalidade:** Dispensa de licitação nº 05/2024
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
1º ADITIVO		
Vigência: Maio de 2025 a Março de 2026	**Valor:** R$ 225.000,00	**Data da Assinatura:** 28/05/2025
1° APOSTILAMENTO		
Vigência: 01/08/2025 a 25/03/2026	**Valor:** R$ 44.713,00	**Data da Assinatura:** 01/08/2025

3 RECURSOS HUMANOS

3.1 – Equipe Direta

Especialidades	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal	CH paga com recurso do contrato
Fisioterapeuta	02	60 Horas	60 Horas
Fonoaudióloga	01	20 Horas	20 Horas
Fonoaudióloga (a contratar)	01	20 Horas	20 Horas
Terapeuta Ocupacional (a contratar)	02	35 Horas	35 Horas
Enfermeira	01	40 Horas	40 Horas
Psicóloga	01	40 Horas	40 Horas
Médico Neurologista	01	-	-
TOTAL	**09**		

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

3.2 – Equipe Indireta

Função	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal	CH paga com recurso do contrato
Coordenadora Técnica	01	27 Horas	27 Horas
Servente/Limpeza	01	40 Horas	40 Horas
Auxiliar de Escritório	01	40 Horas	40 Horas
TOTAL	**03**		

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 vai WhatsApp ou bilhete protocolado.

Nome do Paciente	Setor de atendimento	Número de Faltas no mês sem justificativa	Forma de busca ativa	Resolução
Alisson Gomes da Silva	Fisioterapia	4	Mensagem e informação da enfermagem	Esteve internado devido pneumonia e mantém necessidade de aspiração constante
Miguel Donato Vieira dos Reis	Fisioterapia	3	mensagem	Compareceu apenas 1 atendimento e relatou que estava fazendo exames fora da cidade
Isis Helena da Silva	Fisioterapia	4	mensagem	Mãe relata que será necessário a mudança de horário novamente
Anthony Luiz da Silva	Psicologia	02	Mensagem via WhatsApp	Responsável disse que irá trazê-lo a partir do próximo mês

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.	2.100 procedimentos	2.617 (meta mínima é 1680)

Procedimentos	Quantidade/ mês Executada	% Executada
03.01.01.004-8: CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	607	-
03.01.01.007-2: CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	73	-

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

03.01.07.007-5: ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	369	-
03.01.07.006-7: ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS	258	-
03.01.07.005-9: ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	3	-
03.01.07.004-0: ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	340	-
03.01.07.002-4: ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	88	-
03.01.07.008-3: ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÊUTICA I)	0	-
03.01.07.011-3: TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	66	-
03.02.06.001-4: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	85	-
03.02.06.003-0: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	54	-
03.02.06.004-9: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	134	-
03.02.05.002-7: ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	14	-
02.11.03.004-0: AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA	0	-
02.14.01.001-5: GLICEMIA CAPILAR	1	-
03.01.10.025-0: AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	17	-
03.01.10.003-9: AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	31	-
03.01.10.028-4: CURATIVO SIMPLES	2	-
03.01.10.021-7: ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORA	234	-
03.01.06.011-8: ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	1	-
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	30	-
01.01.04.002-4: AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	7	-
02.11.07.008-4: AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	66	-
02.11.07.007-6: AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	17	-
02.11.07.006-8: AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	0	-
03.01.05.003-1: ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	54	-
03.01.08.017-8: ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	54	-
03.01.04.004-4: TERAPIA INDIVIDUAL	0	-
02.11.10.001-3: APLICAÇÃO DE TESTES PARA PSICODIAGNÓSTICO	0	-
03.01.10.018-7: TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	0	-
TOTAL	**2617**	**124,6%**

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

ANO 1 DO CONTRATO

Meta Mensal	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	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
2418	2286	1700	1304	928	1861	18.000 (Mínima de 14.400) Cumprida – 24.241

ANO 2 DO CONTRATO

Meta Mensal	Mês 1 Março	Mês 2 Abril	Mês 3 Maio	Mês 4 Junho	Mês 5 Julho	Mês 6 Agosto
Março e Abril: 1500 (Mínima -1200) Maio em diante 2100 (Mínima – 1650)	2124	2035	2186	2090	1403	2977

Mês 7 Setembro	Mês 8 Outubro	Mês 9 Novembro	Mês 10 Dezembro	Mês 11 Janeiro	Mês 12 Fevereiro	Meta Anual
3092	2617					24.000 (Mínima de 18900) Cumprida – 18.524

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	Não se aplica este mês
Manter o portal de transparência atualizado conforme parâmetros da lei 12.527 de 18/11/2011	10	X
Desenvolver ações de educação permanente visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional	10	X
Busca ativa de pacientes faltosos (considerar as condições estabelecidas no item 7.2.4 do Plano Operativo)	10	X
Manter atualizado o quadro de evolução geral dos pacientes	10	X
Lançar, mensalmente, os procedimentos executados no SIASUS	10	X

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

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

será para o mês de junho. A pesquisa de fevereiro foi antecipada para o mês de dezembro. A próxima está prevista para junho.

5.2.1 Meta Qualitativa Acumulada Anual

ANO 1 DO CONTRATO

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
80	80	80	80	80	80	960 pontos (Mínima de 720) Cumprida -960

ANO 2 DO CONTRATO

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
80	80					960 pontos (Mínima de 720) Cumprida -640

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$ 1.125.000,00 (Um milhão, cento e vinte e cinco mil)

6.1.1 Valor Mensal máximo de R$ 60.000,00 a ser dividido entre as metas qualitativas e quantitativas:

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

Meta quantitativa: R$32.000,00

Meta qualitativa: R$28.000,00

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 / atendimentos / consultas ambulatoriais	Acima ou igual a 80% das metas pactuadas	Acima ou igual a 1680 procedimentos	R$32.000,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	Entre 79,99% e 60% das metas pactuadas	Entre 1679 e 1260 procedimentos	R$25.600,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	Entre 59,99% e 40% das metas pactuadas	Entre 1259 e 840 procedimentos	R$19.200,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	Entre 39,99% e 20% das metas pactuadas	Entre 839 e 420 procedimentos	R$12.800,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)
	Entre 19,99% e 0% das metas pactuadas	Entre 419 e 0 procedimentos	R$0,00	Sistema de Informação Ambulatorial (SAI-SUS)

6.1.3 Tabela de pontuação de metas quantitativas:

Indicador	Pontuação média	% do repasse	Valor (R$)
Metas Quantitativas	61-70 pontos	100%	R$28.000,00
	51-60 pontos	90%	R$25.200,00
	41-50 pontos	70%	R$19.600,00
	31-40 pontos	50%	R$14.000,00
	21-30 pontos	30%	R$8.400,00
	11-20 pontos	10%	R$2.800,00
	0-10 pontos	0%	R$0,00

7. EVOLUÇÃO / DADOS DE ATENDIMENTO

7.1 Fisioterapia

7.1.1 Número Total de Pacientes no Mês: 53

Dados de Evolução	Número	Porcentagem (%)
↑ Melhoraram o quadro clínico	10	18,86%
↓ Regrediram o quadro clínico	1	1,88%
↔ Mantiveram o quadro clínico	38	71,69%
X Não foi possível avaliar o quadro clínico	4	7,54%

7.2 Fonoaudiologia

7.2.1 Número Total de Pacientes no Mês: 28

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

Dados de Evolução	Número	Porcentagem (%)
↑ Melhoraram o quadro clínico	7	25%
↓ Regrediram o quadro clínico	1	3,57%
↔ Mantiveram o quadro clínico	20	71,43%
X Não foi possível avaliar o quadro clínico	0	-

7.3 Terapia Ocupacional

7.3.1 Número Total de Pacientes no Mês:

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

Profissional se desligou do serviço de saúde da OSC. Fizemos o Processo seletivo 02/2025, mas infelizmente não houve inscrição de candidatos para o cargo. Será aberto novo processo seletivo.

7.4 Neurologia

7.4.1 Número Total de Pacientes no Mês: 73

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 75 pacientes no mês, dos quais compareceram 73 na consulta. Neste mês, a previsão era atender 100 pacientes, pois no mês anterior o médico se ausentou por motivos particulares no dia 11/09/2025 e transferimos a meta de 20 pacientes deste dia para o mês de outubro. No mês de outubro projetamos a agenda para os dias 02, 09, 23 e 30. Entretanto, no dia 30/10 o médico teve um imprevisto particular e não pode comparecer para os atendimentos. Para não comprometer a meta de atendimento do serviço, os 25 pacientes previstos para este dia foram redistribuídos e serão atendidos no mês de novembro, nos dias 06, 13 e 27.

7.5 Enfermagem

7.5.1 Número Total de Pacientes no Mês: 80

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 gastrostomia. Realizamos alguns atendimentos de urgência durante episódios de crise convulsiva. Durante o mês de outubro foi realizado uma prevenção através da verificação de pressão arterial em pacientes com fatores de risco para hipertensão.

7.6 Psicóloga

7.3.1 Número Total de Pacientes no Mês: 28

Dados de Evolução	Número	Porcentagem (%)
↑ Melhoraram o quadro clínico	27	96%
↓ Regrediram o quadro clínico	0	0%
↔ Mantiveram o quadro clínico	0	0%
X Não foi possível avaliar o quadro clínico	1	4%

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

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.

9.REUNIÕES DE EQUIPE
28/10/2025 – Reunião com coordenação técnica de saúde e equipe para rotinas e horários de trabalho da equipe; cronogramas de atendimentos; sistema ARGUS; Projeto PRONAS 2026; ideias para possível proposta de Projeto CONDECA 2026; organização das salas e relação de mobiliários, equipamentos e materiais; e revisão de alguns PTS.

10.CAPACITAÇÕES DA EQUIPE	
DATA: 14, 15 e 16 de outubro de 2025	**CARGA HORÁRIA:** 8:00.
PARTICIPANTES: 06	
TEMA: FEAPAE/SP - 6ª semana técnica da Educação. – Instituto de Ensino e Pesquisa UNIAPAE-SP	
Data: 26/10/2025	**Horário:** 1h e 30 min
Participantes: 01	
Tema: Atualização em reanimação cardiopulmonar 2025 (American Heart Association) - vídeo aula realizada 22/10/2025 - Prof Alyson	

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.

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

	- 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, 13 de novembro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
EDVAR GARCIA DE PAULA
Data: 17/11/2025 08:17:52-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Edvar Garcia de Paula
Presidente
CPF: [redacted]

gov.br Documento assinado digitalmente
RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD
Data: 13/11/2025 16:52:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora Técnica
CPF: [redacted]

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

ANEXO 1

RELAÇÃO DE ATENDIDOS

FISIOTERAPIA

N.º	NOME	DN
1	[redacted]	18/02/1952
2		22/02/2013
3		30/03/2017
4		11/11/2005
5		01/07/2000
6		30/04/2022
7		13/09/2008
8		18/05/2024
9		08/03/1973
10		14/03/2017
11		28/04/2020
12		29/02/2012
13		02/08/1987
14		13/06/2022
15		24/04/2008
16		27/10/2020
17		06/09/1999
18		17/04/1998
19		05/02/2007
20		20/10/2016
21		01/03/2023
22		27/07/2017
23		11/10/2011
24		31/08/2014
25		09/02/2021
26		25/10/1974
27		20/01/1998
28		13/03/2020
29		25/09/2017
30		31/08/2022
31		22/01/2021
32		16/06/1982
33		13/12/1988
34		01/06/2003
35		26/03/2007
36		27/01/2011
37		30/07/2009
38		19/12/2022
39		14/06/1996
40		27/05/2019
41		24/02/2010
42		20/04/2021
43		05/04/1984
44		13/09/2005
45		29/10/1971
46		20/02/2008
47		11/03/2010
48		21/08/1990
49		23/09/1986
50		18/12/1989
51		08/08/2006
52		11/02/2022
53		26/04/1990

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

FONOAUDIOLOGIA

N.º	NOME	DN
1	[redacted]	03/04/2020
2		04/01/2019
3		06/02/2019
4		21/05/2013
5		26/04/2016
6		06/12/2019
7		13/06/2022
8		27/10/2020
9		13/02/2020
10		14/01/2021
11		26/05/2022
12		09/02/2021
13		13/03/2020
14		16/12/2020
15		26/03/2007
16		18/04/2018
17		22/01/2021
18		05/08/2019
19		19/12/2022
20		25/04/2017
21		27/05/2019
22		04/07/2020
23		27/05/2021
24		04/08/2021
25		08/07/2020
26		28/10/2019
27		19/06/2020
28		02/10/2018

PSICÓLOGA

N.º	NOME	DN
1	[redacted]	04/01/2019
2		03/04/2020
3		26/04/2016
4		21/04/2015
5		06/02/2019
6		06/12/2019
7		04/04/2018
8		22/08/2001
9		10/02/2021
10		12/11/2020
11		13/02/2020
12		05/09/2012
13		14/01/2021
14		02/03/2011
15		16/12/2020
16		11/05/2002
17		08/05/2020
18		11/05/2012
19		09/04/2019
20		26/03/2007
21		19/07/2021
22		29/01/2009
23		14/07/2020
24		13/09/2005
25		08/07/2020
26		28/10/2019
27		19/06/2020
28		02/10/2018

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

NEUROLOGIA

Consultas nos dias 02/10/2025, 09/10/2025, e 23/10/2025.

N.º	NOME	DN
1	[redacted]	18/12/1989
2		12/01/2012
3		18/06/2014
4		28/07/2010
5		04/07/2018
6		28/10/2019
7		02/03/2011
8		29/10/2014
9		22/01/2016
10		13/07/2018
11		11/05/2002
12		18/09/2017
13		20/05/2019
14		26/03/2007
15		02/01/2011
16		12/12/2012
17		15/06/2007
18		05/04/1995
19		31/10/2014
20		30/01/2011
21		25/04/2017
22		29/11/2016
23		29/11/2016
24		11/03/2010
25		22/01/2021
26		18/06/2014
27		28/10/2019
28		10/12/2008
29		05/02/2014
30		22/08/2017
31		12/02/2010
32		06/05/1989
33		07/01/2011
34		25/08/2017
35		04/01/2019
36		13/07/2018
37		08/07/2020
38		30/01/2019
39		20/04/2011
40		02/06/2008
41		16/08/2002
42		16/11/2016
43		25/01/2022
44		28/01/2016
45		22/01/2014
46		27/01/2016
47		05/02/2007
48		12/12/2012
49		11/11/2005
50		12/01/2012
51		15/01/2021
52		05/10/2022
53		08/04/2016
54		03/11/2022
55		13/02/2017
56		12/07/2006
57		10/04/2017
58		08/07/2020
59		17/08/2017
60		08/05/2018

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

61	[redacted]	01/06/2016
62		18/12/2018
63		12/02/2010
64		10/03/2020
65		22/04/2016
66		07/01/2011
67		27/05/2019
68		24/06/2010
69		30/09/2018
70		30/03/2017
71		16/03/2015
72		26/03/2007
73		14/03/2017

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	[redacted]	28/11/2017
2		30/01/1990
3		27/04/2015
4		18/09/2019
5		18/08/1963
6		17/06/2019
7		16/05/2011
8		28/11/2017
9		22/02/2013
10		24/01/2014
11		03/01/2022
12		08/05/2018
13		01/07/2000
14		15/04/2003
15		03/08/2018
16		13/09/2008
17		15/04/2014
18		04/04/2018
19		17/07/2018
20		22/08/2001
21		14/03/2017
22		28/04/2020
23		05/12/2012
24		18/12/2018
25		29/02/2012
26		02/08/1987
27		13/06/2022
28		09/06/2020
29		27/10/2020
30		06/09/1999
31		16/08/2002
32		17/04/1998
33		17/05/2006
34		05/02/2007
35		03/11/2022
36		30/06/2004
37		23/05/2010
38		12/09/2017
39		28/07/2010
40		11/10/2011
41		27/07/2017
42		14/01/2021
43		31/08/2014
44		20/01/1998
45		30/01/2019

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

46	[redacted]		12/07/2006
47			13/03/2020
48			11/05/2002
49			14/11/2019
50			25/09/2017
51			22/01/2021
52			13/02/2004
53			05/02/2019
54			06/06/2018
55			26/03/2007
56			30/07/2009
57			05/08/2019
58			16/02/1998
59			14/06/1996
60			02/08/2020
61			27/05/2019
62			18/06/2019
63			24/02/2010
64			20/04/2021
65			11/09/2019
66			24/11/2017
67			04/07/2020
68			06/04/1984
69			28/09/2011
70			11/11/1978
71			29/10/1971
72			20/02/2008
73			11/03/2010
74			23/09/1986
75			18/12/1989
76			21/05/1999
77			21/11/1980
78			14/02/2005
79			10/12/2008
80			15/04/2003

Guaíra, 13 de novembro de 2025.

gov.br
Documento assinado digitalmente
RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD
Data: 13/11/2025 16:51:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora Técnica
CPF: [redacted]

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

ANEXO 2

FOTOS

Fisioterapia:

Fonoaudiologia

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

Enfermagem:

Psicóloga:

Guaíra, 13 de outubro de 2025.

.

gov.br Documento assinado digitalmente
RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD
Data: 13/11/2025 16:50:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora Técnica
CPF: [redacted]

End: Rua Alexandre Muraishi Nº 00250 – Centro – Guaíra-SP. CEP: 14.790-083
Fones: 17-3331-2760 e 17-3332-1012 fixo - 17-99975-2760 Celular e WhatsApp
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - www.apaeguaira.org.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS REFERÊNCIA.: OUTUBRO/2025
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, DEFICIENCIA INTELECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA AOS USUARIOS 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$: 60.000,00
DATA DO RECEBIMENTO.: 10/10/2025
REFERÊNCIA DO RECURSO.: OUTUBRO
FONTE DO RECURSO.: MUNICIPAL
SALDO ANTERIOR R$ 23.174,83
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS R$ 23.775,65

ANEXO 7

REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

MÊS REFERÊNCIA.:OUTUBRO/2025
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 N° 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE.: EDVAR GARCIA DE PAULA
VALOR RECEBIDO.: 60.000,00 - REFERÊNCIA DO RECURSO.: OUTUBRO
OBJETO.: PROMOÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL DE PACIENTES EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR, DEFICIENCIA INTELECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA AOS USUARIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
06/10/2025	BARBARA MENDES DE LIMA	RESCISÃO	9.604,91
06/10/2025	BANCO DO BRASIL S.A – 832.791.100.154.019	TARIFA BANCARIA	3,50
10/10/2025	FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO – NOTA N°17443	SERVICO DE TERCEIRO PESSOA JURIDICA	8.000,00
10/10/2025	ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA ME – ESPAÇO PSI – NOTA N° 48165 – PAGTO PARTE	MATERIAL DE ATENDIMENTO TÉCNICO	1.003,63
10/10/2025	TAINA FERNANDA COELHO RIGOBELI – NOTA N°7	SERVIÇO DE TERCEIRO PESSOA JÚRIDICA	700,00
10/10/2025	BANCO DO BRASIL S.A – 892.831.200.400.480	TARIFA BANCARIA	6,93
20/10/2025	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – PAGTO PARTE – 550.475.000.036.938	IRRF	2.252,01
20/10/2025	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – PAGTO PARTE – 550.475.000.036.938	INSS	4.316,50
20/10/2025	FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – PAGTO PARTE – 550.475.000.036.938	FGTS	3.146,85
24/10/2025	UNIMED DE BARRETOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO – 550.475.000.036.938 - PAGTO PARTE	SALARIOS E ORDENADOS	1.696,03
27/10/2025	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A – NOTA N°138703	VALE ALIMENTAÇÃO	2.440,00
30/10/2025	PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI – SALÁRIO 10/2025	SALARIOS E ORDENADOS	3.102,98
30/10/2025	ERCIA CRISTINA DA SILVA ANGELINO OLIVEIRA – SALÁRIO 10/2025	SALARIOS E ORDENADOS	1.465,80
30/10/2025	TAIZA MARIA QUACIO LELIS – SALÁRIO 10/2025	SALARIOS E ORDENADOS	3.126,42
30/10/2025	RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD – SALÁRIO 10/2025	SALARIOS E ORDENADOS	4.311,72
30/10/2025	THAINARA MARA FIGUEIREDO – SALÁRIO 10/2025	SALARIOS E ORDENADOS	4.406,14
30/10/2025	BIANCA MORRISON TAVARES PEREIRA – SALÁRIO 10/2025	SALARIOS E ORDENADOS	2.906,27

30/10/2025	NICOLE SILVA ALVES – SALÁRIO 10/2025	SALARIOS E ORDENADOS	4.407,48
30/10/2025	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE – SALARIO 10/2025	SALARIOS E ORDENADOS	2.746,60
30/10/2025	BANCO DO BRASIL S.A – 823.031.100.313.591	TARIFA BANCARIA	24,50
30/10/2025	BANCO DO BRASIL S.A – 893.031.200.171.520	TARIFA BANCARIA	10,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
		TOTAL	59.678,27

Guaíra/SP, 11 de novembro 2025

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF N°: [redacted]

EDVAR GARCIA DE PAULA
Presidente

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 Á Março/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 N° 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC.: EDVAR GARCIA DE PAULA - CPF.: [redacted]
EXERCÍCIO.: OUTUBRO/2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL
OBJETO DA PARCERIA.: PROMOÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL DE PACIENTES EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR, DEFICIENCIA INTELECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA AOS USUARIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

DEMOSTRATIVO 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				23.174,83
(B) REPASSE PÚBLICOS NO EXERCICIO				60.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				279,09
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DE AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				83.453,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO (E+F)				83.453,92

(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 OUTUBRO/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DO RECURSO (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIOS(R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R$) (J=H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES(R$)
SALARIOS E ORDENADOS	28.169,44	0,00	28.169,44	28.169,44	0,00
VALE ALIMENTAÇÃO	2.440,00	0,00	2.440,00	2.440,00	0,00
IRRF	2.252,01	0,00	2.252,01	2.252,01	0,00
INSS	4.316,50	0,00	4.316,50	4.316,50	0,00
FGTS	3.146,85	0,00	3.146,85	3.146,85	0,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA	8.700,00	0,00	8.700,00	8.700,00	0,00
MATERIAL DE ATENDIMENTO TECNICO	1.003,63		1.003,63	1.003,63	
TARIFA BANCARIA	44,93	0,00	44,93	44,93	0,00
RESCISÃO	9.604,91		9.604,91	9.604,91	
TOTAL:	59.678,27	0,00	59.678,27	59.678,27	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 EXERCÍCO e a Coluna DESPESASCONTABILIZADAS 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 SEGUINTES, 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	83.453,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	59.678,27
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	23.775,65
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	23.775,65

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, 11 de novembro de 2025.

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF N°: [redacted]

EDVAR GARCIA DE PAULA
Presidente

FICHA CONTÁBIL

MÊS REFERÊNCIA.: OUTUBRO/2025
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 N° 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000
RESPONSÁVEL.: EDVAR GARCIA DE PAULA
MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO.: OUTUBRO/2025
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, DEFICIENCIA INTELECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA AOS USUARIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
30/09/2025	SALDO ANTERIOR			23.174,83
06/10/2025	BARBARA MENDES DE LIMA		9.604,91	13.569,92
06/10/2025	BANCO DO BRASIL S.A – 832.791.100.154.019		3,50	13.566,42
10/10/2025	REPASSE PM GUAIRA – SAUDE – 550.475.000.108.483	60.000,00		73.566,42
10/10/2025	FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO – NOTA N°17443		8.000,00	65.566,42
10/10/2025	ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA ME – ESPAÇO PSI – NOTA N° 48165 – PAGTO PARTE		1.003,63	64.562,79
10/10/2025	TAINA FERNANDA COELHO RIGOBELI – NOTA N°7		700,00	63.862,79
10/10/2025	BANCO DO BRASIL S.A – 892.831.200.400.480		6,93	63.855,86
20/10/2025	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – PAGTO PARTE – 550.475.000.036.938		2.252,01	61.603,85
20/10/2025	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – PAGTO PARTE – 550.475.000.036.938		4.316,50	57.287,35
20/10/2025	FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – PAGTO PARTE – 550.475.000.036.938		3.146,85	54.140,50
24/10/2025	UNIMED DE BARRETOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO – 550.475.000.036.938 - PAGTO PARTE		1.696,03	52.444,47
27/10/2025	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A – NOTA N°138703		2.440,00	50.004,47
30/10/2025	PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI – SALÁRIO 10/2025		3.102,98	46.901,49
30/10/2025	ERCIA CRISTINA DA SILVA ANGELINO OLIVEIRA – SALÁRIO 10/2025		1.465,80	45.435,69

30/10/2025	TAIZA MARIA QUACIO LELIS – SALÁRIO 10/2025		3.126,42	42.309,27
30/10/2025	RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD – SALÁRIO 10/2025		4.311,72	37.997,55
30/10/2025	THAINARA MARA FIGUEIREDO – SALÁRIO 10/2025		4.406,14	33.591,41
30/10/2025	BIANCA MORRISON TAVARES PEREIRA – SALÁRIO 10/2025		2.906,27	30.685,14
30/10/2025	NICOLE SILVA ALVES – SALÁRIO 10/2025		4.407,48	26.277,66
30/10/2025	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE – SALARIO 10/2025		2.746,60	23.531,06
30/10/2025	BANCO DO BRASIL S.A – 823.031.100.313.591		24,50	23.506,56
30/10/2025	BANCO DO BRASIL S.A – 893.031.200.171.520		10,00	23.496,56
30/10/2025	RENDIMENTO LIQUIDO	279,09		23.775,65

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
	SALDO	60.279,09	59.678,27	23.775,65

Guaíra/SP, 11 de novembro de 2025.

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF N°: [redacted]

EDVAR GARCIA DE PAULA
Presidente

CONTRAPARTIDA

MÊS REFERÊNCIA.: OUTUBRO/2025
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, DEFICIENCIA INTELECTUAL MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA AOS USUARIOS 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 N° 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000 RESPONSÁVEL.: EDVAR GARCIA DE PAULA
VALOR RECEBIDO: 60.000,00- REFERÊNCIA DO RECURSO.: OUTUBRO

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS REALIZADAS COMO CONTRAPARTIDA	
NATUREZA DA DESPESA	**VALOR PAGO**

Guaíra/SP, 11 de novembro de 2025.

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF N°: [redacted]

EDVAR GARCIA DE PAULA
Presidente

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334030745061427011
03/11/2025 07:49:17

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 1585-7 ASSOCIACAO E GUAIRA
Período do extrato 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	92.879	9.604,91 D	
06/10/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.791.100.154.019	3,50 D	
				Cobrança referente 06/10/2025			
06/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	9.608,41 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/10/2025		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	60.000,00 C	
				10/10 14:24 PM GUAIRA - SAUDE			
10/10/2025		8670	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.012.056	8.000,00 D	
				10/10 10:54 FLAVIO M M CARVALHO			
10/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.001	1.003,63 D	
				ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS			
10/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.002	700,00 D	
				10/10 10:53 TAINA FERNANDA COELHO RIG			
10/10/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.831.200.400.480	6,93 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2025			
10/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	50.289,44 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
20/10/2025		8670	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.036.938	2.252,01 D	
				20/10 11:32 ASSOCIACAO E GUAIRA			
20/10/2025		8670	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.036.938	4.316,50 D	
				20/10 11:33 ASSOCIACAO E GUAIRA			
20/10/2025		8670	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.036.938	3.146,85 D	
				20/10 11:33 ASSOCIACAO E GUAIRA			
20/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	9.715,36 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
24/10/2025		8670	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.036.938	1.696,03 D	
				24/10 11:18 ASSOCIACAO E GUAIRA			
24/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.696,03 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
27/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.701	2.440,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
27/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.440,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	65.009	23.726,81 D	
30/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	103.001	2.746,60 D	
				30/10 12:16 FLAVIA AICO MURAISHI VALI			
30/10/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.031.100.313.591	24,50 D	
				Cobrança referente 30/10/2025			

30/10/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.031.200.171.520	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/10/2025			
30/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	26.507,91 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/10/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334030745061427012
03/11/2025 07:49:33

Cliente

Agência	8670-3
Conta	1585-7 ASSOCIACAO E GUAIRA
Mês/ano referência	OUTUBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	23.174,83			16.269,423317		
06/10/2025	RESGATE	9.608,41	14,51	9,63	6.750,783263	1,426878871	9.518,640054
	Aplicação 10/09/2025	9.608,41	14,51	9,63	6.750,783263		
10/10/2025	APLICAÇÃO	50.289,44			35.183,922160	1,429330129	44.702,562214
20/10/2025	RESGATE	9.715,36	26,19		6.797,916825	1,433019887	37.904,645389
	Aplicação 10/09/2025	9.715,36	26,19		6.797,916825		
24/10/2025	RESGATE	1.696,03	5,22		1.185,139547	1,435484964	36.719,505842
	Aplicação 10/09/2025	1.696,03	5,22		1.185,139547		
27/10/2025	RESGATE	2.440,00	7,12	0,49	1.704,346796	1,436098572	35.015,159046
	Aplicação 10/09/2025	2.198,27	6,98		1.535,583682		
	Aplicação 10/10/2025	241,73	0,14	0,49	168,763114		
30/10/2025	RESGATE	26.507,91	24,01	52,56	18.487,802993	1,437946954	16.527,356053
	Aplicação 10/10/2025	26.507,91	24,01	52,56	18.487,802993		
31/10/2025	SALDO ATUAL	23.775,65			16.527,356053		16.527,356053

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	23.174,83
APLICAÇÕES (+)	50.289,44
RESGATES (-)	49.967,71
RENDIMENTO BRUTO (+)	418,82
IMPOSTO DE RENDA (-)	77,05
IOF (-)	62,68
RENDIMENTO LÍQUIDO	279,09
SALDO ATUAL =	23.775,65

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

Valor da Cota

30/09/2025	1,424440967
31/10/2025	1,438563723

Rentabilidade

No mês	0,9914
No ano	8,9177
Últimos 12 meses	10,3154

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

BANCO DO BRASIL Angus

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 06/10/2025

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: Cópia de Folha de pagamento 06.out.2025

Data Pagamento: 06/10/2025 **Situação:** Agendada **Agência/Conta:** 8670-3 / 1585-7

Valor Total: R$ 9.604,91 **Tipo:** Rescisão **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Edvar Garcia De Paula 06/10/2025 11:44:05

OBS:
Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Barbara Mendes de Lima	[redacted]	475-8 / 30588-X	Agendado	Recisão	R$ 9.604,91

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 06/10/2025 às 11:44:08 , por JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA

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

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
20159107959	BARBARA MENDES DE LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
[redacted]				ANICETO CARLOS NOGUEIR/
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Guaíra	SP	14790-000	084773 00279 SP	[redacted]
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/03/1995	REGINA MENDES ROCHA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
5.250,00	01/06/2021	01/09/2025	30/09/2025	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	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			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22 dias Salário (líquido de 8 faltas e DSR)	R$ 3.850,00	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 9/12 avos	R$ 3.937,50	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 04/12 avos	R$ 1.400,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 466,67	69 - Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00	95 Dias Indeniz. Aviso Traba	R$ 2.100,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 11.754,17

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$ 642,58	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 365,90
114.1 IRRF	R$ 550,81	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 105,39	115.1 Convenio Saude	R$ 484,58
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 2.149,26
				VALOR LÍQUIDO	R$ 9.604,91

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM 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		
20159107959	BARBARA MENDES DE LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
084773 00279 SP	415.779.338-26	08/03/1995	REGINA MENDES ROCHA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	**25 Data do Aviso Prévio**	**26 Data do Afastamento**	**27 Cód. Afast.**	**29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)**
01/06/2021	01/09/2025	30/09/2025	SJ2	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$ 9.604,91 , 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
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM 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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 AUTO-ATENDIMENTO 10:54:25

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1585-7

Argus

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO Nº 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1585-7
==========
FAVORECIDO
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 12056-1
CLIENTE: FLAVIO M M CARVALHO
VALOR: 8.000,00
DATA: 10/10/2025

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA

Número da NFS-e
17443

Código de Verificação de Autenticidade
T08K3L60J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2025 às 10:30:12

Chave de Acesso
17137167JGFSUTCHDCYK9MH7FFJAU3W0

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

Informações Fiscais

Competência	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
07/10/2025	**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
035.512.196-48	**9.016.966**		**000781569**	FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 16, 0425		**PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14780-050	**BARRETOS - SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.448.526/0001-65	**ISENTO**	**089383003**	**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ALEXANDRE MURAISHI, 0250		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33312760**	**financeiroadm.apaeguairasp@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços medicos no mes de Setembro de 2025 conforme no contrato	8.000,00	R$ 8.000,00

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **99.99**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Outros Serviços		**3,00%**	**9999999999999**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.000,00**	**R$ 240,00**	**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$ 8.000,00

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 **17443** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T08K3L60J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Angus

Consultas - Extrato de conta corrente

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:46:03
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090300155600400004517173112300000100363
BENEFICIARIO:
ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS
NOME FANTASIA:
ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA
CNPJ: 07.833.447/0001-90
PAGADOR:
APAE - GUAIRA
CNPJ: 48.448.526/0001-65

NR. DOCUMENTO	101.001
NOSSO NUMERO	30015560000004517
CONVENIO	03001556
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.003,63
VALOR COBRADO	1.003,63

NR.AUTENTICACAO B.98D.4A2.6BF.F56.3EF

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
SAUDE
PROCESSO Nº 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA ME - ESPACO PSI

RUA DOUTOR SOARES ROMEU, 55 - JARDIM AMERICA
14020-370 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3911-7563

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

48.165
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0807 8334 4700 0190 5500 1000 0481 6513 4150 1198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA		135252273978627 11/08/2025 16:22:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.700.292.118		07.833.447/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
APAE - ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			48.448.526/0001-65	11/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
ANEL VIARIO JULIO ROBINI	CENTRO	14790-000		11/08/2025
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP 03331-2760			16:23:56

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 10/09/2025 1.003,64	002 10/10/2025 1.003,63		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.007,27

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	631,29	2.007,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
000646	WISC IV - PROT REGISTRO Lote: 1	49019900	041	5102	UN	20	50,37	1.007,40	0,00	0,00		316,83
000647	WISC IV - PROT RESPOSTA 1 Lote: 1	49019900	041	5102	UN	18	32,74	589,32	0,00	0,00		185,34
005581	VINELAND-3 - FORMULARIO PROFESSORES EXTENSIVO	49019900	041	5102	UN	17	24,15	410,55	0,00	0,00		129,12

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO
PARTE
R$ 1.003,63

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS IMUNE, NOS TERMOS DA ALINEA D, DO ARTIGO 150 DA CF/88, C/C ART. 7. INCISO XIII RICMSSP/2000 Trib aprox R$ 269.98 Fed, 361.31 Est, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 81AAFF	Saude 2X

RECEBEMOS DE ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 48.165. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: 2.007,27 DESTINATÁRIO: APAE - ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - ANEL VIARIO JULIO ROBINI, SN, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 48.165 SÉRIE 1

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03001.556004 00004.517173 1 12300000100363

Nome do Pagador / Endereço
APAE - GUAIRA
ANEL VIARIO JULIO ROBINI SN
14790-000 GUAIRA SP

CNPJ **48.448.526/0001-65**

Data de Vencimento **10/10/2025**

Agência/Código do Beneficiário **2890-8/125909-1**

Nome do Beneficiário / Endereço
ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA ME
R DOUTOR SOARES ROMEU 55 - JARDIM SAO LUIZ
14020-370 RIBEIRAO PRETO SP

CNPJ **07.833.447/0001-90**

Nosso Número **00030015560000004517**

Valor do Documento **1.003,63**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	48165-02	DM	N	11/08/2025	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03001.556004 00004.517173 1 12300000100363

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **10/10/2025**

Nome do Beneficiário
ALBUQUERQUE COMERCIO DE LIVROS LTDA ME

CNPJ **07.833.447/0001-90**

Agência/Código do Beneficiário **2890-8/125909-1**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/08/2025	48165-02	DM	N	11/08/2025	00030015560000004517

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.003,63

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 10/10/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 11/10/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.003,63**

Nome do Pagador / Endereço
APAE - GUAIRA
ANEL VIARIO JULIO ROBINI SN
14790-000 GUAIRA SP

CNPJ **48.448.526/0001-65**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

ESPAÇO PSI

Impresso em: 28/07/2025 12:26:35
Usuário: paulo
Emp.: 1 Página: 1 de 1

RUA DOUTOR SOARES ROMEU 55
RIBEIRÃO PRETO SP 14020370 JARDIM AMÉRICA
CNPJ: 07.833.447/0001-90 IE: 582700292118 Fone: (16) 3911-7563

PEDIDO Nº 33640

Vendedor: 2252-PAULO ROBERTO FERREIRA DE ALBU
Entrega de: / / até / /
Pagamento: 00-AVISTA - 28/07/25 2007.27 |

Dados do Cliente:

Cliente 316 Razão APAE - ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Fantasia APAE - GUAIRA
CNPJ 48.448.526/0001-65 Contato:
ANEL VIARIO JULIO ROBINI SN CEP: 14790000
CENTRO GUAIRA SP FONE: 0 33312760 0 0 0 0
compras.apaeguairasp@gmail.com

Itens

	Código	Descrição do Produto	Embalagem	Preço Embalagem	Qtde Pedida	Valor Desconto	Valor Total
1-	000646	WISC IV - PROT REGISTRO Lote: 1	UN	50,3700	20	0,00	1.007,40
2-	000647	WISC IV - PROT RESPOSTA 1 Lote: 1	UN	32,7400	18,0000	0,00	589,32
3-	005581	VINELAND-3 - FORMULÁRIO PROFESSORES EXTENSIVO	UN	24,1500	17	0,00	410,55

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Total Mercadoria:	2.007,27
Total IPI:	0,00
Total ST:	0,00
Total Frete:	0,00
Total Outros:	0,00
Total Final:	2.007,27

Observação:

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82
Filiada à Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Rua Alexandre Muraishi nº 00250. – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 /0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br site: www.apaeguaira.org.br

JUSTIFICATIVA

O CRP – Conselho Regional de Psicologia orienta de acordo com resolução técnica que para a realização de avaliação psicológica é necessário a utilização de instrumentos originais e válidos que auxiliem a confirmação de hipóteses diagnósticas, oferecendo subsídio ao técnico e para que os processos de avaliação ocorram de forma assertiva. Assim é necessária a compra dos protocolos e folhas de respostas dos testes comumente utilizados.

É importante mencionar que os testes psicológicos utilizados nestas avaliações são instrumentais de uso exclusivo do técnico desta categoria que estão sujeitos a fiscalizações e controle de venda assim como apresentam valores tabelados, portanto na região a empresa Espaço Psi (Albuquerque Comércio de Livros Ltda ME) inscrita no CNPJ: 07.833.447/0001-90, localizada na rua Dr Soares Romeu, 55 Jd América na cidade de Ribeirão Preto – SP é responsável pelo fornecimento de tais materiais.

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Guaíra, 21 de julho de 2025.

Lara Sleman Vilas Bôas
Psicóloga
CRP 06/171559

Nicole Silva Alves
Psicóloga
CRP: 06/172004

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.32
8670308670 0001

Comprovante Pix

Argus

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510101352584128646 96
CNPJ DO PAGADOR: 48.448.526/0001-65
VALOR: R$700,00
TARIFA: R$6,93
DATA: 10/10/2025 - 10:53:28

PAGO PARA: Taina F C Rigobeli
CPF: ***.003.828-**
CHAVE PIX: taina241195*gmail.com
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880 - CONTA: 12880000009452066984
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 10/10/2025 - 10:53:29

==========

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: A.579.82D.032.D24.80B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Guaíra SP
Departamento Tributário
(17)3331-5865
tributos@guaira.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35174062258730630000100000000000007251000828535 00

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
7	10/10/2025	10/10/2025 11:58:24
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	900	10/10/2025 11:58:23

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
58.730.630/0001-00	-	(17) 8167-3850

Nome / Nome Empresarial
58.730.630 TAINA FERNANDA COELHO RIGOBELI

E-mail
TAINA241195@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
MANOEL MARQUES, 0100, AREA DE USO RURAL	Guaíra - SP	14790-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
48.448.526/0001-65	-	(17) 3331-2760

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ALEXANDRE MURAISHI, 0250, CENTRO	Guaíra - SP	14790-083

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.10.02 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, p...	-	Guaíra - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AO TRATAMENTO DA AGUA E LIMPEZA DA PISCINA NO MÊS DE SETEMBRO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Guaíra - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 700,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 700,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 AUTO-ATENDIMENTO 11:32:55

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1585-7

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1585-7 IRRF
==========
FAVORECIDO
AGENCIA: 475-8 CONTA: 36938-1
CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
VALOR: 2.252,01
DATA: 20/10/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.42.20
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA

AGENCIA: 475-8 CONTA: 36.938-1

EFETUADO POR: EDVAR GARCIA DE PAULA

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras	85810000245-8	26470385252-2
	93071625276-6	36099312053-1
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento		07.16.25276.3609931-2
Valor Total		24.526,47

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.

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO
PARTE
R$ 2.252,01

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
48.448.526/0001-65	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25276.3609931-2	20/10/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000389668047

Valor Total do Documento: **24.526,47**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	18.206,21			18.206,21
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	6.320,26			6.320,26
	Totais	**24.526,47**			**24.526,47**

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO
PARTE
R$ 2.252,01

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 03/10/2025 14:50:28

85810000245 8 26470385252 2 93071625276 6 36099312053 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000245 8 | 26470385252 2 | 93071625276 6 | 36099312053 1

CNPJ:	48.448.526/0001-65
Número:	07.16.25276.3609931-2
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	24.526,47

Pague com o PIX

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 AUTO-ATENDIMENTO 11:33:22

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1585-7

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1585-7 INSS
==========
FAVORECIDO
AGENCIA: 475-8 CONTA: 36938-1
CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
VALOR: 4.316,50
DATA: 20/10/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.42.20
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA

AGENCIA: 475-8 CONTA: 36.938-1

EFETUADO POR: EDVAR GARCIA DE PAULA

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85810000245-8 26470385252-2
93071625276-6 36099312053-1

Data do pagamento 20/10/2025

Numero do Documento 07.16.25276.3609931-2

Valor Total 24.526,47

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.

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO
PARTE
R$ 4.316,50

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
48.448.526/0001-65	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25276.3609931-2	20/10/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000389668047

Valor Total do Documento: **24.526,47**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	18.206,21			18.206,21
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	6.320,26			6.320,26
	Totais	**24.526,47**			**24.526,47**

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO
PARTE
R$ 4.316,50

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 03/10/2025 14:50:28

85810000245 8 26470385252 2 93071625276 6 36099312053 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000245 8 | 26470385252 2 | 93071625276 6 | 36099312053 1

CNPJ:	48.448.526/0001-65
Número:	07.16.25276.3609931-2
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	24.526,47

Pague com o PIX

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 AUTO-ATENDIMENTO 11:33:57

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1585-7

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1585-7 FGTS
==========
FAVORECIDO
AGENCIA: 475-8 CONTA: 36938-1
CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
VALOR: 3.146,85
DATA: 20/10/2025

Comprovante BB

Pix - QR Code

R$ 17.271,87

20/10/2025 às 11:46:41

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO
PARTE
R$ 3.146,85

Recebedor

Cef Matriz

CNPJ
360.305/0001-04

Instituição
00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador

Associacao e Guaira

CNPJ
48.448.526.0001.65

Agência
475-8

Conta
36938-1

Instituição
00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID:
E00000000202510201446303482982 49

Devedor: DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

CPF do Devedor:

Cód.Produto:
fd114bbadf6843fdbb38639e26209c90

Documento: 000000000102003

Autenticação SISBB: 3.90F.E13.F71.E26.F5E

Notificação enviada em: 20/10/2025 às 11:46:42

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

Central de Relacionamento:
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.
0800 729 0001 Demais localidades.
SAC: 0800 729 0722.
Ouvidoria: 0800 729 5678.
Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:
0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
48.448.526	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100395624058-8	48448526 09/2025 MENSAL	17.271,87

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	75	16.003,14	0,00	0,00	0,00	16.003,14
Total FGTS:		**16.003,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.003,14**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	1.268,73	1.268,73
Total Consignado:	**1.268,73**	**1.268,73**

Total da Guia: **17.271,87**

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO
PARTE
R$ 3.146,85

Observações

Data de geração da Guia: 03/10/2025 às 14:51:53 - 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.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/24af762088584c0fbf79535aeef901255204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042FBD

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/24af762088584c0fbf79535aeef90125

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 AUTO-ATENDIMENTO 11:18:25

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1585-7

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 1585-7
==========
FAVORECIDO
AGENCIA: 475-8 CONTA: 36938-1
CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
VALOR: 1.696,03
DATA: 24/10/2025

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:01
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 36.938-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125298052110715304968321051602450000869487
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	102.402
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.694,87
VALOR COBRADO	8.694,87

NR.AUTENTICACAO 2.9F8.AB7.B67.6AF.732

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
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO
PARTE
R$ 1.696,03

UNIMED DE BARRETOS COOPERATIVA DE TRAB. MÉDICO
RUA 18, 275 - CENTRO
CEP: 14780-060 - BARRETOS - SP
FONE (17) 3321-0400 FAX (17) 3321-0400
CNPJ 71.925.531/0001-33 INSCR. MUNICIPAL

FATURA DE SERVIÇO

COMPETÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	FATURA
10/2025	01/10/2025	25/10/2025	91163 25

SACADO

APAE GUAIRA **CNPJ/CPF 48448526000165**
ANEL VIARIO JULIO ROBINI 0 SN **CENTRO**
14790000 GUAIRA **SP**

ATOS PRINCIPAIS

C	MENSALIDADE	8.480,15

ATOS ACESSORIOS

C	COBRANCA DE CO-PARTICIPACA	214,72

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO
PARTE
R$ 1.696,03

LEI DA TRANSPARÊNCIA TRIBUTÁRIA

Em cumprimento ao disposto na Lei Federal n.º 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

TRIBUTO	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	ESPÉCIE DOC.	QUANTIDADE	VALOR	ESPECIE	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO
25/280521-1	RC		**8.694,87**	R$	0715.04.96832

AUTENTICAÇÃO MECANICA

Sicredi | **748-X** | **74891.12529 80521.107153 04968.321051 6 02450000869487**

LOCAL DE PAGAMENTO
PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

VENCIMENTO: **25/10/2025**

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

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 0715.04.96832

DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
01/10/2025	15500911631025	RC	N	01/10/2025

NOSSO NUMERO: 25/280521-1

CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
COBRANCA SIMPLES-RCR	R$		

(=) VALOR DO DOCUMENTO: **8.694,87**

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE

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

NAO RECEBER APO 30 DIAS DE VENCIMENTO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS / DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA
(+) OUTROS ACRESCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
APAE GUAIRA **CNPJ 48448526000165**
ANEL VIARIO JULIO ROBINI 0 SN **CENTRO**
14790000 GUAIRA **SP**

AUTENTICAÇÃO MECANICA Ficha de Compensação

27/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:27
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090246416810904795644170712480000244000
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 102.701
NOSSO NUMERO 24641681004795644
CONVENIO 02464168
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.440,00
VALOR COBRADO 2.440,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.363.42F.5FD.EE1.957
==========
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
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

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	Hora Emissão
29/10/2025	06:19

Código Autenticidade: **172V.7575.2461.9880299-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
461647	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0028577598	RP	29/10/2025

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.
ALAMEDA XINGU , 512 - ANDAR 3 E 4 E 16 PARTE
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**
Telefone 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	Bairro	Cidade	UF
14790-000	CENTRO	Guaíra	SP

E-mail: rh.apaeguairasp@gmail.com

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Agenciamento, corretagem ou intermediação de contratos quais	100202220	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 2.440,00
VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.440,00
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 2.439,00	ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA 2.440,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
285775	R$ 2.440,00	Vcto=29/10/2025

Valor por Extenso: dois mil quatrocentos e quarenta reais

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

Código Autenticidade: **172V.7575.2461.9880299-R**

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

Número da Nota **461647** Série da Nota

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Saúde

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Recibo do Sacado

Banco do Brasil | **001-9** | **00190.00009.02464.168109.04795.644170.7.12480000244000**

Cedente			Vencimento
Alelo S.A.			**28/10/2025**
Agência / Cód. Beneficiário	Número do Documento	Carteira / Nosso Número	(=) Valor do Documento
30708 / 10335-7	48448526	17 / 24641681004795644	R$ 2.440,00

Cobrança: 49225600

Pedido(s)

Número do Pedido	Beneficiário	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
58654468	8	48448526000165	29/10/2025	R$ 2.440,00

Serviço(s)

Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Sacado

----------Autenticação Mecânica----------

ASSOCIACAO DE PAIS
ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26 ,
PROLONGAMENTO DO RUA 26
Guaíra - SP

Sacado/Avalista:

Código de baixa

Banco do Brasil | **001-9** | **00190.00009.02464.168109.04795.644170.7.12480000244000**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					**28/10/2025**
Cedente					Agência/Código Beneficiário
Alelo S.A.					30708 / 10335-7
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão	Num. do Doc.	Espécie doc	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
27/10/2025	48448526	CNPJ	N	27/10/2025	17 / 24641681004795644
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
00000	17	R$			R$ 2.440,00
Beneficiário					(-) Descontos/Abatimento
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					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Banco					(=) Valor Cobrado
Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					R$ 2.440,00

Sacado

ASSOCIACAO DE PAIS
ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26 ,
PROLONGAMENTO DO RUA 26
Guaíra - SP

Sacado/Avalista:

Código de baixa

Saúde

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 30/10/2025

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 30.out.2025 12:12:09

Data Pagamento: 30/10/2025 **Situação:** Agendada **Agência/Conta:** 8670-3 / 1585-7

Valor Total: R$ 23.726,81 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 7

Assinaturas válidas:
Edvar Garcia De Paula 30/10/2025 12:15:35

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

OBS:
Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Patricia Aparecida Garcia Arat	[redacted]	475-8 / 107105-X	Agendado	Salário	R$ 3.102,98
2	Erica Cristina da Silva Angeli		475-8 / 34341-2	Agendado	Salário	R$ 1.465,80
3	Taiza Maria Quacio Lelis		475-8 / 1307-2	Agendado	Salário	R$ 3.126,42
4	Renata Cravo Siqueira Saud		475-8 / 1280-7	Agendado	Salário	R$ 4.311,72
5	Thainara Mara Figueiredo		475-8 / 105333-7	Agendado	Salário	R$ 4.406,14
6	Bianca Morrison Tavares Pereir		475-8 / 25636-6	Agendado	Salário	R$ 2.906,27
7	Nicole Silva Alves		475-8 / 34472-9	Agendado	Salário	R$ 4.407,48

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 30/10/2025 às 12:15:38 , por JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA

Empresa: 00083

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/10/2025

00161 PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI
PIS:20974816668 **CBO:**2236-05
Local:00015 APAE GUAIRA
Cargo:0102 FISIOTERAPEUTA

Folha: 01
Funcionário desde: 01/08/2012
Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	4.782,00	4.782,00	
31	07704	Convenio Saude					484,58
31	08367	Emprestimo Consignado GOV		02/72 parcelas			465,37
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.782,00		479,06
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.113,35		250,01

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.782,00	1.679,02
Vr. Líquido	3.102,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
4.782,00	4.782,00	4.782,00	382,56	4.113,35	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA / / — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 H - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP 52.382.769/0001-15 (017)3332-3600

Empresa: 00083

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/10/2025

00303 ERICA CRISTINA DA SILVA ANGELINO OLIVEIRA
PIS:12947040173 **CBO:**5143-20
Local:00015 APAE GUAIRA
Cargo:0202 SERVIÇOS GERAIS LIMPEZA

Folha: 01
Funcionário desde: 03/01/2024
Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.852,00	1.852,00	
31	07704	Convenio Saude					242,29
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.852,00		143,91

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.852,00	386,20
Vr. Líquido	1.465,80

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.852,00	1.852,00	1.852,00	148,16		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA / / — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 H - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP 52.382.769/0001-15 (017)3332-3600

Empresa: 00083

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/10/2025

00176 TAIZA MARIA QUACIO LELIS
PIS:20667287447 CBO:2236-05
Local:00015 APAE GUAIRA
Cargo:0102 FISIOTERAPEUTA

Folha: 01
Funcionário desde: 02/05/2013
Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	4.782,00	4.782,00	
31	07704	Convenio Saude					969,16
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.782,00		479,06
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	3.923,76		207,36

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.782,00	1.655,58
Vr. Líquido	3.126,42

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
4.782,00	4.782,00	4.782,00	382,56	3.923,76	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 H - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP 52.382.769/0001-15 (017)3332-3600

Empresa: 00083

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/10/2025

00170 RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD
PIS:12762928151 CBO:2394-05
Local:00015 APAE GUAIRA
Cargo:0395 COORDENADORA TECNICA

Folha: 01
Funcionário desde: 01/03/2013
Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.170,29	5.170,29	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.170,29		533,42
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.447,28		325,15

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.170,29	858,57
Vr. Líquido	4.311,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
5.170,29	5.170,29	5.170,29	413,62	4.447,28	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 H - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP 52.382.769/0001-15 (017)3332-3600

Empresa: 00083

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/10/2025

00291 THAINARA MARA FIGUEIREDO
PIS:13161852906 CBO:2235-05
Local:00015 APAE GUAIRA
Cargo:0392 ENFERMEIRA (O)

Folha: 01
Funcionário desde: 04/09/2023
Banco: Ag.: C/C.:

APAE Guaíra - SP

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.367,55	5.367,55	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.367,55		561,04
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.760,35		400,37

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.367,55	961,41
Vr. Líquido	4.406,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
5.367,55	5.367,55	5.367,55	429,40	4.760,35	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / /

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 H - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP 52.382.769/0001-15 (017)3332-3600

Empresa: 00083

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/10/2025

00292 BIANCA MORRISON TAVARES PEREIRA
PIS:19065514492 CBO:4110-10
Local:00015 APAE GUAIRA
Cargo:0571 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Folha: 01
Funcionário desde: 04/09/2023
Banco: Ag.: C/C.:

APAE Guaíra - SP

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.195,00	3.195,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.195,00		276,80
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.587,80		11,93

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.195,00	288,73
Vr. Líquido	2.906,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.195,00	3.195,00	3.195,00	255,60	2.587,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / /

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 H - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP 52.382.769/0001-15 (017)3332-3600

Empresa: 00083

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/10/2025

00309 NICOLE SILVA ALVES
PIS:26890026789 CBO:2515-05
Local:00015 APAE GUAIRA
Cargo:0105 PSICOLOGA(O)

Folha: 01
Funcionário desde: 15/02/2024
Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.369,83	5.369,83	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.369,83		561,36
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.762,63		400,99

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.369,83	962,35
Vr. Líquido ➔	4.407,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
5.369,83	5.369,83	5.369,83	429,58	4.762,63

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 H - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP 52.382.769/0001-15 (017)3332-3600

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.16.36
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510301516000946800 25
CNPJ DO PAGADOR: 48.448.526/0001-65
VALOR: R$2.746,60
TARIFA: R$10,00
DATA: 30/10/2025 - 12:16:27

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: [redacted]
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000001504762
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: 30/10/2025 - 12:16:28

==========

DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB: 2.09C.0EB.698.9CA.FEE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 00083

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/10/2025

00319 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE
PIS: 11959197252 **CBO:** 2238-10
Local: 00015 APAE GUAIRA
Cargo: 0443 FONOAUDIOLOGA

Folha: 01
Funcionário desde: 01/07/2024
Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.000,00	3.000,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.000,00		253,40

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.000,00	253,40
Vr. Líquido	2.746,60

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 H - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP 52.382.769/0001-15 (017)3332-3600

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada à Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Rua Alexandre Muraishi nº 00250 – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 /0001-65 - GUAIRA / SP
e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br site: www.apaeguaira.org.br

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO Nº 26/2024

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 11 de novembro de 2025.

ASSINATURA NO OFÍCIO
EDVAR GARCIA DE PAULA
PRESIDENTE
CPF Nº:[redacted]

_____

Edvar Garcia de Paula
RG: [redacted]- SSP/SP
CPF: [redacted]

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	25100421228-15
Data e hora da emissão	07/10/2025 13:37:08
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**

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 19:52:09 do dia 02/10/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2026.
Código de controle da certidão: **5737.92B5.7023.AF2C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:24/10/2025 a 22/11/2025

Certificação Número: 2025102404170377472358

Informação obtida em 29/10/2025 08:58:47

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000005695

Contribuinte	CPF/CNPJ
APAE-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	**48.448.526/0001-65**

Logradouro	Número	Complemento
Av. ALEXANDRE MURAISHI	**0250**	

Bairro	CEP
CENTRO	**14790000**

Cidade	UF
GUAIRA	**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 10:19:24 do dia 29/10/2025

Válida até 28/11/2025

Código de Controle da Certidão/Número E28DB9468E6D7C23

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 52746806/2025
Expedição: 08/09/2025, às 14:20:27
Validade: 07/03/2026 - 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.° 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.

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 77 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 17.870,21

Número da Guia: 0125110601398052-5 **Data Emissão:** 06/11/2025 09:14:25 (Brasília) **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ADRIANA SORTINO	0008300325	[redacted]	101	19/11/2025	Mensal	1.693,35	135,46	0,00	0,00	0,00	135,46
10/2025		ANA FLAVIA JAPOLLA ISRAEL	0008300306		101	19/11/2025	Mensal	2.900,00	232,00	0,00	0,00	0,00	232,00
10/2025		ANA LAURA EVANGELISTA RIBEIRO	0008300228		101	19/11/2025	Mensal	4.228,58	338,28	0,00	0,00	0,00	338,28
10/2025		ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ	0008300304		101	19/11/2025	Mensal	1.693,35	135,46	0,00	0,00	0,00	135,46
10/2025		ANTONIO DONIZETI ARCHANGELO	0008300277		101	19/11/2025	Mensal	1.852,00	148,16	0,00	0,00	0,00	148,16
10/2025		BERNARDETE DO CARMO MORTARI BORBA	0008300021		101	19/11/2025	Mensal	2.676,62	214,12	0,00	0,00	0,00	214,12
10/2025		BIANCA MORRISON TAVARES PEREIRA	0008300292		101	19/11/2025	Mensal	3.195,00	255,60	0,00	0,00	0,00	255,60
10/2025		CARMEN GIAGIO RODRIGUES	0008300125		101	19/11/2025	Mensal	2.023,54	161,88	0,00	0,00	0,00	161,88
10/2025		CLAUDIA ALVES DE SOUZA	0008300163		101	19/11/2025	Mensal	1.552,24	124,17	0,00	0,00	0,00	124,17
10/2025		CLAUDIANE CARDOSO CIPRIANO	0008300064		101	19/11/2025	Mensal	2.044,72	163,57	0,00	0,00	0,00	163,57
10/2025		CRISTINA DA ROCHA	0008300284		101	19/11/2025	Mensal	1.797,20	143,77	0,00	0,00	0,00	143,77
10/2025		DAIANA CANDIDA ROMAO DA SILVA COSTA	0008300260		101	19/11/2025	Mensal	2.257,80	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62
10/2025		DANIELA AMARO CORONA NUNES	0008300197		101	19/11/2025	Mensal	1.778,02	142,24	0,00	0,00	0,00	142,24
10/2025		DANIELA CAMPOS DA SILVA	0008300234		101	19/11/2025	Mensal	2.437,66	195,01	0,00	0,00	0,00	195,01
10/2025		DEBORA ROMAO DA SILVA	0008300205		101	19/11/2025	Mensal	1.778,02	142,24	0,00	0,00	0,00	142,24
10/2025		DENISE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	0008300066		101	19/11/2025	Mensal	5.745,54	459,64	0,00	0,00	0,00	459,64
10/2025		DENISE DA SILVA BENTO	0008300310		101	19/11/2025	Mensal	1.693,35	135,46	0,00	0,00	0,00	135,46
10/2025		EDNEIA BENEDITO DA SILVA	0008300311		101	19/11/2025	Mensal	2.257,35	180,58	0,00	0,00	0,00	180,58
10/2025		ELIANA SILVA GELONI	0008300263		101	19/11/2025	Mensal	1.693,35	135,46	0,00	0,00	0,00	135,46
10/2025		ELIANE CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	0008300282		101	19/11/2025	Mensal	959,58	76,76	0,00	0,00	0,00	76,76
10/2025		ELISA MARA JUSTINO DE OLIVEIRA	0008300144		101	19/11/2025	Mensal	6.375,09	510,00	0,00	0,00	0,00	510,00
10/2025		ELISANGELA DE SOUZA LEAL	0008300027		101	19/11/2025	Mensal	2.293,64	183,49	0,00	0,00	0,00	183,49
10/2025		ELZA DOS REIS CARDOSO RIBEIRO CIPRIAN	0008300139		101	19/11/2025	Mensal	1.527,40	122,19	0,00	0,00	0,00	122,19
10/2025		ERICA CRISTINA DA SILVA ANGELINO OLIVEI	0008300303		101	19/11/2025	Mensal	1.852,00	148,16	0,00	0,00	0,00	148,16
10/2025		EVELINE DE MATOS MENDES	0008300174		101	19/11/2025	Mensal	3.361,81	268,94	0,00	0,00	0,00	268,94
10/2025		EVERTON GONCALVES DOS SANTOS	0008300224		101	19/11/2025	Mensal	1.852,00	148,16	0,00	0,00	0,00	148,16
10/2025		FERNANDA FERREIRA JAMBERCI	0008300235		101	19/11/2025	Mensal	2.175,97	174,07	0,00	0,00	0,00	174,07
10/2025		FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	0008300319		101	19/11/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
10/2025		GILDA DOS SANTOS SILVERIO	0008300035		101	19/11/2025	Mensal	2.844,83	227,58	0,00	0,00	0,00	227,58
10/2025		ISABELLE LOUISE FERREIRA SILVA	0008300272		101	19/11/2025	Mensal	3.195,00	255,60	0,00	0,00	0,00	255,60
10/2025		ISADORA DE FREITAS VARANDA	0008300300		101	19/11/2025	Mensal	1.873,99	149,91	0,00	0,00	0,00	149,91
10/2025		IVETE DOMICIANO	0008300100		101	19/11/2025	Mensal	2.129,11	170,32	0,00	0,00	0,00	170,32
10/2025		JANAINA CRISTINA MARQUES DE PAULA	0008300321		101	19/11/2025	Mensal	2.370,69	189,65	0,00	0,00	0,00	189,65
10/2025		JANE CLEIDE DA SILVA SANTOS	0008300323		101	19/11/2025	Mensal	1.852,00	148,16	0,00	0,00	0,00	148,16
10/2025		JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	0008300333		101	19/11/2025	Mensal	978,38	78,27	0,00	0,00	0,00	78,27
10/2025		JIVAGO OSORIO DE OLIVEIRA	0008300105		101	19/11/2025	Mensal	4.029,72	322,37	0,00	0,00	0,00	322,37
10/2025		JOSIANE DA SILVA CIPRIANO	0008300039		101	19/11/2025	Mensal	2.032,02	162,56	0,00	0,00	0,00	162,56
10/2025		JULIANA GUEDES VIANA	0008300134		101	19/11/2025	Mensal	4.781,32	382,50	0,00	0,00	0,00	382,50

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

Relatório Emitido em: 06/11/2025 09:14:45 (Brasília).

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO Nº 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 77 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 17.870,21

Número da Guia: 0125110601398052-5 **Data Emissão:** 06/11/2025 09:14:25 (Brasília) **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		JULIANA PLACIDINO TEIXEIRA	0008300262	[redacted]	101	19/11/2025	Mensal	1.767,87	141,42	0,00	0,00	0,00	141,42
10/2025		LAIS ANGELINO DE OLIVEIRA	0008300327		101	19/11/2025	Mensal	1.852,00	148,16	0,00	0,00	0,00	148,16
10/2025		LIDIANE ROSA MATEUS	0008300090		101	19/11/2025	Mensal	1.947,35	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2025		LILIAN CRISTINA DE ARAUJO NOGUEIRA	0008300331		101	19/11/2025	Mensal	2.532,57	202,60	0,00	0,00	0,00	202,60
10/2025		LIS AMANDA ARRUDA REZENDE	0008300330		101	19/11/2025	Mensal	1.852,00	148,16	0,00	0,00	0,00	148,16
10/2025		LISLIANE VILELA ZAMPIERI DOS SANTOS	0008300238		101	19/11/2025	Mensal	2.370,69	189,65	0,00	0,00	0,00	189,65
10/2025		LUCIENE APARECIDA MORTARI CIPRIANO	0008300016		101	19/11/2025	Mensal	1.323,64	105,89	0,00	0,00	0,00	105,89
10/2025		LUZIA MARIA GONCALVES	0008300034		101	19/11/2025	Mensal	2.560,35	204,82	0,00	0,00	0,00	204,82
10/2025		MAIRA APARECIDA FERREIRA PAIXAO	0008300160		101	19/11/2025	Mensal	1.862,69	149,01	0,00	0,00	0,00	149,01
10/2025		MAIRA APARECIDA FERREIRA PAIXÃO	0008300329		101	19/11/2025	Mensal	1.900,00	152,00	0,00	0,00	0,00	152,00
10/2025		MAIRA CRISTINA DE OLIVEIRA	0008300227		101	19/11/2025	Mensal	2.133,62	170,68	0,00	0,00	0,00	170,68
10/2025		MAIRA CRISTINA DOS SANTOS MUSA	0008300259		101	19/11/2025	Mensal	7.881,00	630,48	0,00	0,00	0,00	630,48
10/2025		MAISA JACOVASSI ALVES DE LIMA	0008300256		101	19/11/2025	Mensal	1.693,35	135,46	0,00	0,00	0,00	135,46
10/2025		MARA FERREIRA CUSTODIO	0008300334		101	19/11/2025	Mensal	714,97	57,19	0,00	0,00	0,00	57,19
10/2025		MARCELO EVANGELISTA DE OLIVEIRA	0008300258		101	19/11/2025	Mensal	2.628,08	210,24	0,00	0,00	0,00	210,24
10/2025		MARIA EDUARDA GIAGIO DO NASCIMENTO	0008300335		101	19/11/2025	Mensal	2.147,88	171,83	0,00	0,00	0,00	171,83
10/2025		MARISA ANGELA DA PAIXAO SEBASTIAO	0008300102		101	19/11/2025	Mensal	2.096,39	167,71	0,00	0,00	0,00	167,71
10/2025		MAURO DE MATOS	0008300143		101	19/11/2025	Mensal	1.852,00	148,16	0,00	0,00	0,00	148,16
10/2025		NICOLE SILVA ALVES	0008300309		101	19/11/2025	Mensal	5.369,83	429,58	0,00	0,00	0,00	429,58
10/2025		OSMARLEI DOS SANTOS GIAGIO	0008300245		101	19/11/2025	Mensal	5.583,54	446,68	0,00	0,00	0,00	446,68
10/2025		PALOMA FERNANDES DE SOUZA	0008300322		101	19/11/2025	Mensal	2.013,68	161,09	0,00	0,00	0,00	161,09
10/2025		PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	0008300161		101	19/11/2025	Mensal	4.782,00	382,56	0,00	0,00	0,00	382,56
10/2025		RAYSSA MOURA ALVES	0008300280		101	19/11/2025	Mensal	1.693,35	135,46	0,00	0,00	0,00	135,46
10/2025		RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD	0008300170		101	19/11/2025	Mensal	5.170,29	413,62	0,00	0,00	0,00	413,62
10/2025		ROSANGELA MARIA RIQUIEL	0008300185		101	19/11/2025	Mensal	3.195,00	255,60	0,00	0,00	0,00	255,60
10/2025		ROSIMEIRE ROSA DE SOUSA DA SILVA	0008300198		101	19/11/2025	Mensal	2.626,57	210,12	0,00	0,00	0,00	210,12
10/2025		SELMA MARTINS DA SILVA VERONEZ	0008300223		101	19/11/2025	Mensal	2.370,69	189,65	0,00	0,00	0,00	189,65
10/2025		SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	0008300140		101	19/11/2025	Mensal	1.862,69	149,01	0,00	0,00	0,00	149,01
10/2025		SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	0008300320		101	19/11/2025	Mensal	1.244,61	99,56	0,00	0,00	0,00	99,56
10/2025		SUZANA MARIA BERALDO LOPES	0008300216		101	19/11/2025	Mensal	1.923,66	153,89	0,00	0,00	0,00	153,89
10/2025		TAIARA BENEDITA MENDES	0008300312		101	19/11/2025	Mensal	2.257,80	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62
10/2025		TAILARA DA SILVA MACIEL	0008300289		101	19/11/2025	Mensal	1.693,35	135,46	0,00	0,00	0,00	135,46
10/2025		TAIZA MARIA QUACIO LELIS	0008300176		101	19/11/2025	Mensal	4.782,00	382,56	0,00	0,00	0,00	382,56
10/2025		TATIANA CRISTINA SEBASTIAO	0008300264		101	19/11/2025	Mensal	1.964,31	157,14	0,00	0,00	0,00	157,14
10/2025		TAYANE KESLEY MARTINS SILVA	0008300324		101	19/11/2025	Mensal	1.852,00	148,16	0,00	0,00	0,00	148,16
10/2025		THAINARA MARA FIGUEIREDO	0008300291		101	19/11/2025	Mensal	5.367,55	429,40	0,00	0,00	0,00	429,40
10/2025		THALITA DOS SANTOS FERREIRA VITORINO	0008300278		101	19/11/2025	Mensal	2.032,02	162,56	0,00	0,00	0,00	162,56
10/2025		VANESSA CRISTINA BRAGA	0008300317		101	19/11/2025	Mensal	2.353,82	188,30	0,00	0,00	0,00	188,30

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

Relatório Emitido em: 06/11/2025 09:14:45 (Brasília).

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 77 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 17.870,21

Número da Guia: 01251106013980 52-5 **Data Emissão:** 06/11/2025 09:14:25 (Brasília) **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		VANIA CRISTINA RICARDO BRAGA	0008300332	[redacted]	101	19/11/2025	Mensal	926,00	74,08	0,00	0,00	0,00	74,08
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**196.963,45**	**15.756,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.756,75**
							Total do Estabelecimento	**48.448.526/0001-65**	**196.963,45**	**15.756,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.756,75**
								Total FGTS	**196.963,45**	**15.756,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.756,75**

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 77 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 17.870,21

Número da Guia: 0125110601398052-5 **Data Emissão:** 06/11/2025 09:14:25 (Brasília) **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Relação de Categorias

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	101	77	196.963,45	15.756,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.756,75
		Total FGTS	**196.963,45**	**15.756,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.756,75**

escrição das categorias:

01 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
02 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
03 - Empregado - Aprendiz
04 - Empregado - Doméstico
05 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
06 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
07 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
08 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
11 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
01 - Trabalhador avulso portuário
02 - Trabalhador avulso não portuário
01 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
02 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
03 - Exercente de mandato eletivo
04 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
05 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
06 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
07 - Militar
08 - Conscrito
09 - Agente público - Outros
10 - Servidor público eventual
11 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
12 - Auxiliar local
01 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
10 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
01 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
11 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
12 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
21 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
22 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
23 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
31 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
34 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
38 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
41 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
51 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
61 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
71 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
81 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
01 - Estagiário
02 - Médico residente
03 - Bolsista, nos termos da Lei 8.858/1994
04 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
05 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO Nº 26/2024
CONFERE COM ORIGINAL

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 77 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 17.870,21

Número da Guia: 01251106013980 52-5 **Data Emissão:** 06/11/2025 09:14:25 (Brasília) **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	48.448.526/0001-65	77	196.963,45	15.756,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.756,75
		Total FGTS	**196.963,45**	**15.756,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.756,75**

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 77 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 17.870,21

Número da Guia: 01251106013980 52-5 **Data Emissão:** 06/11/2025 09:14:25 (Brasília) **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 48.448.526/0001-65

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	11 - FGTS mensal	77	196.963,45	15.756,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.756,75
		Total FGTS	**196.963,45**	**15.756,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.756,75**

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.448.526 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 77 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 17.870,21

Número da Guia: 0125110601398052-5 **Data Emissão:** 06/11/2025 09:14:25 (Brasília) **Emitida por:** 52.382.769/0001-15 - ESCRITORIO CONTABIL

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	77	196.963,45	15.756,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.756,75
	Total FGTS	**196.963,45**	**15.756,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.756,75**

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO Nº 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

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

Planilha de Doações

Produto	Data	Unid	Quant.	P.Unit.	P.Total
chicoria	01/10/2025	maço	3	R$ 8,00	R$ 24,00
alface	01/10/2025	maço	3	R$ 6,50	R$ 19,50
cheiro verde	01/10/2025	maço	1	R$ 4,00	R$ 4,00
leite lt	06/10/2025	lt	12	R$ 5,79	R$ 69,48
Etanol lt (Montana)	06/10/2025	lt	48	R$ 4,15	R$ 199,20
Papel higienico	07/10/2025	Unid	48	R$ 1,00	R$ 48,00
agua c/gás	07/10/2025	Unid	12	R$ 2,50	R$ 30,00
Guaraná 2 lts	07/10/2025	Unid	6	R$ 4,99	R$ 29,94
feijão carioquinha 1 kg	08/10/2025	pct	19	R$ 6,49	R$ 123,31
feijão preto 1 kg	08/10/2025	pct	1	R$ 6,99	R$ 6,99
arroz 5 kg	08/10/2025	pct	1	R$ 16,99	R$ 16,99
açucar 5 kg	08/10/2025	pct	1	R$ 15,99	R$ 15,99
fubá 500 gr	08/10/2025	pct	4	R$ 2,29	R$ 9,16
macarrão	08/10/2025	pct	39	R$ 2,69	R$ 104,91
açucar cristal 1 kg	08/10/2025	pct	6	R$ 3,20	R$ 19,20
açucar refinado 1 kg	08/10/2025	pct	2	R$ 4,99	R$ 9,98
agua c/gás	08/10/2025	fr	12	R$ 2,50	R$ 30,00
etanol lt (spin)	10/10/2025	lt	33,5	R$ 4,15	R$ 139,03
molho de tomate 300 gr	14/10/2025	sachê	32	R$ 1,69	R$ 54,08
milho lata 1,7 kg	14/10/2025	lata	6	R$ 39,80	R$ 238,80
goiabada 300 gr	14/10/2025	Unid	36	R$ 3,10	R$ 111,60
etano lt (montana)	30/10/2025	unid	38,5	R$ 4,15	R$ 159,78
					R$ 1.463,93

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO Nº 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO

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

PROCESSO Nº: 26/2024 Recurso da Saúde Mês de Execução: Outubro/2025.

ITEM (Nota Fiscal/Recibo	Fornecedor	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor Pago Pela Parceria	Valor Total da Despesa	Pagamento Parcial							
					Ed.Municipio	Assis.Federal	Assis.Estadual	Assis.Municipal	Recurso da saúde	Ed.Estado	Recursos Próprios	Mara Gabrile
					Proc. 51/2022	Proc. 59/2022	Proc. 59/2022	Proc. 59/2022	Proc. 26/2024	Proc.2021/47462	RP	Proc.
Nº da Nota Fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Produto/Serviço/RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Recibo	Barbara Mendes de Lima	Rescisão	R$ 9.604,91	R$ 9.604,91	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 9.604,91	R$ -	R$ -	R$ -
17.443	Flavio Mateus Macheroni de	de Terceiros Pessoa	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8.000,00	R$ -	R$ -	R$ -
48.165	Alburquerque Comercio de Li	al de Atendimento T	R$ 1.003,63	R$ 2.007,27	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.003,63	R$ -	R$ -	R$ -
7	Taina fernanda Coelho Rigob	de Terceiros Pessoa	R$ 700,00	R$ 700,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 700,00	R$ -	R$ -	R$ -
DARF	Imposto de Renda Retido na	IRRF	R$ 2.252,01	R$ 24.526,47	R$ 2.504,01	R$ -	R$ -	R$ 913,32	R$ 2.252,01	R$ 553,05	R$ 97,87	R$ -
GPS	Instituto Nacional do Seguro	INSS	R$ 4.316,50	R$ 24.526,47	R$ 8.431,70	R$ -	R$ -	R$ 2.834,50	R$ 4.316,50	R$ 1.813,53	R$ 809,98	R$ -
GRF	Fundo De Garantia Do Tempo	FGTS	R$ 3.146,85	R$ 17.271,87	R$ 8.361,95	R$ -	R$ -	R$ 2.481,80	R$ 3.146,85	R$ 1.718,24	R$ 1.563,03	R$ -
Recibo	Unimed de Barretos Coopera	alarios e Ordenados	R$ 1.696,03	R$ 8.694,87	R$ 2.287,97	R$ -	R$ -	R$ 2.261,13	R$ 1.696,03	R$ -	R$ 2.449,74	R$ -
461.647	Alelo Instituição de Pagamen	Vale Alimentação	R$ 2.440,00	R$ 2.440,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.440,00	R$ -	R$ -	R$ -
Recibo	Patricia Aparecida Garcia Ara	alarios e Ordenados	R$ 3.102,98	R$ 3.102,98	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.102,98	R$ -	R$ -	R$ -
Recibo	Erica Cristina da Silva Angelin	alarios e Ordenados	R$ 1.465,80	R$ 1.465,80	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.465,80	R$ -	R$ -	R$ -
Recibo	Taiza Maria Quacio Lelis	alarios e Ordenados	R$ 3.126,42	R$ 3.126,42	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.126,42	R$ -	R$ -	R$ -
Recibo	Renata Cravo Siqueira Saud	alarios e Ordenados	R$ 4.311,72	R$ 4.311,72	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.311,72	R$ -	R$ -	R$ -
Recibo	Thainara Mara Figueiredo	alarios e Ordenados	R$ 4.406,14	R$ 4.406,14	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.406,14	R$ -	R$ -	R$ -
Recibo	Bianca Morrison Tavares Per	alarios e Ordenados	R$ 2.906,27	R$ 2.906,27	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.906,27	R$ -	R$ -	R$ -
Recibo	Nicole Silva Alves	alarios e Ordenados	R$ 4.407,48	R$ 4.407,48	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.407,48	R$ -	R$ -	R$ -
Recibo	Flavia Aicon Muraishi Valize	alarios e Ordenados	R$ 2.746,60	R$ 2.746,60	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.746,60	R$ -	R$ -	R$ -

ASSINATURA NO OFÍCIO

Edvar Garcia De Paula
CPF. [redacted]
Presidente

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO N° 26/2024

CONFERE COM ORIGINAL

ASSINATURA NO OFÍCIO

Marcos Antônio Ribeiro Sales
CPF. [redacted]
1º Tesoureiro