

**LSVP**

Lar São Vicente de Paulo

1975

# Lar São Vicente de Paulo

Reg. no Serviço Social do Estado de São Paulo - Nº 518

Decreto de Utilidade Pública Municipal - Lei 625 de 29/07/1964

Decreto de Utilidade Pública Estadual - Nº 43.391 de 20/08/1998

Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 87.122 de 28/04/1982

Atestado de Registro no CNAS - Processo 041.284.146 de 10/03/1947

Certificado de Fins Filantrópicos - Processo 28996.025.253/94-58

**Rua José Marcelino da Costa, 02 - Fones: (19) 3863-1048 - 3843-5865 - CEP 13974-610 - ITAPIRA - SP - CNPJ 51.904.167/0001-18**

Itapira, 12 de abril de 2021.

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente à parcela de **01/03/2021 a 31/03/2021** recebida através da CHAMADA PÚBLICA Nº 12/2020.

Sendo só para o momento, apresentamos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente



Edna Cristina Bosso de Souza

coordenadora

ILMA. SRA.

DD. GESTORA DO CONVÊNIO/SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL.

NESTA.

RECEBI EM 12/04/21  
Saraury  
SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL  
DE ITAPIRA



**LSVP**

Lar São Vicente de Paulo

**Lar São Vicente de Paulo**

Reg. no Serviço Social do Estado de São Paulo - Nº 518

Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 87.122 de 28/04/1982

Decreto de Utilidade Pública Municipal - Lei 625 de 29/07/1964

Atestado de Registro no CNAS - Processo 041.284.146 de 10/03/1947

Decreto de Utilidade Pública Estadual - Nº 43.381 de 20/08/1998

Certificado de Fins Filantrópicos - Processo 26886.025.253/94-58

Rua José Marcelino da Costa, 02 - Fones: (19) 3863-1048 - 3843-5865 - CEP 13974-610 - ITAPIRA - SP - CNPJ 51.904.167/0001-18

PRESTAÇÃO CONTAS  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
IDOSO

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 12/2020

OBJETO:

EXERCÍCIO: 2021

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2021

OSC BENEFICIÁRIA: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 51.904.167/0001-18

ENDEREÇO E CEP: Rua José Marcelino da Costa, 02, São Vicente, CEP: 13.974-610

RESPONSÁVEL PELA OSC: Flávio Anísio Pavinato

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: Flávia Tofanelo de Almeida

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 28.670,87 (Vinte e oito mil, seiscentos e cinquenta e nove reais e quarenta e três centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
IDOSO	28.659,15	TED	08/03/2021	R\$ 28.659,15
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 11,72
Total				R\$ 28.670,87
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: LAR SÃO VICENTE DE PAULO de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 25.629,43 (Vinte e cinco mil, seiscentos e vinte e nove reais e quarenta e três centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
MATERIAL CONSUMO	MARÇO	IDOSO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	R\$ 25.629,43
SERVIÇOS TERCEIROS	MARÇO	IDOSO	R\$ -
Total das Despesas			R\$ 25.629,43
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ 31.700,59

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO	
SALDO ANTERIOR	R\$ 28.659,15
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 31.688,87
MATERIAL CONSUMO	R\$ 8.512,87
RECURSOS HUMANOS	R\$ 23.176,00
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 11,72

Itapira, 10 de Abril de 2021.

Flávio Anísio Pavinato  
presidente

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa**  
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** TECNICO DE ENFERMAG

**Nº Reg.** 00228 **Chapa** 00228 **Nome** **ADRIANA LAUDINO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.760,06	
009	HORA EXTRA NOTURNA	3,30	51,33	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	125,16	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,27	
101	I.N.S.S	8,23		177,58
106	MENSAL/ASS SINDICATO			27,60
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			35,20
113	TROCO ANTERIOR			0,44

Chamamento Público Nº 1212020  
 Origem do Recurso: Jubilo  
 Natureza da Despesa: Rec. Humano

<b>RESUMODO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.760,06	Sal. Contribuição 2.156,55	Total de Vencimentos 2.156,82	Total de Descontos 240,82
Base Cál. F.G.T.S 2.156,55	F.G.T.S do Mês 172,52	Base Cál. I.R. 1.978,97	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.916,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Adriana Laudino* \_\_\_\_\_

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00172	00172	ALBERTO COSTA SANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.760,06		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,98		
101	I.N.S.S	8,17		161,70	
106	MENSAL/ASSINDICATO			27,60	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			35,20	
113	TROCO ANTERIOR			0,54	
<p> <i>13/2020</i>            Origem do Recibo: <i>Idoso</i>            Natureza da Despesa: <i>Rec. Pensions</i> </p>					
<b>RESUMODO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.760,06	1.980,06	1.981,04	225,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.980,06		158,40	1.818,36	<b>1.756,00</b>	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				SERVIÇO DE APOIO	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00046	00046	<b>APARECIDA BALBINA VITORIO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.213,75		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,95		
101	I.N.S.S	7,85		112,53	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			27,60	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			24,28	
113	TROCO ANTERIOR			0,29	
<p><i>Comprovado em 12-2020</i></p> <p><i>Origem do Recurso: Idoso</i></p> <p><i>Natureza da Despesa: Rec. Humanos</i></p>					
<b>RESUMODO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.213,75	1.433,75	1.434,70	164,70
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.433,75		114,70	1.321,22	<b>1.270,00</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ *Ap. Balbina* ASSINATURADO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				ASSISTENTE SOCIAL	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00090	00090	FLAVIA TOFANELO DE ALMEIDA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.701,84		
101	I.N.S.S	9,98		369,53	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			74,04	
113	TROCO ANTERIOR			0,79	
134	CONVENIO SEICON			268,43	
190	I.R.R.F.	15,00		145,05	
<p><i>12/2020</i></p> <p><i>1000</i></p> <p><i>Natureza da Despesa: Rec. Humanos</i></p>					
<b>RESUMODO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.701,84	3.701,84	3.701,84	857,84
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.701,84		296,14	3.332,31	<b>2.844,00</b>	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2021**

Empresa  
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Divisão R.H. **001.000.000**

Função **TECNICO DE ENFERMAG**


Nº Reg. 00196 Chapa 00196 Nome **GIOVANA HERMENEGILDO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.760,06	
009	HORA EXTRA NOTURNA	11,22	166,76	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	406,76	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
040	HORA EXTRA 1a 50.00	6,00	88,00	
041	HORA EXTRA 2a 100.00	13,00	254,23	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,11	
101	I.N.S.S	9,15		264,88
113	TROCO ANTERIOR			0,74
190	I.R.R.F.	7,50		40,30

*Cheque Pagamento Público Nº 12 12020*  
*Origem do Recurso: 1000*  
*Natureza da Despesa: Rec. Funcionários*

<b>RESUMODO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.760,06</b>	Sal. Contribuição <b>2.895,81</b>	Total de Vencimentos <b>2.895,92</b>	Total de Descontos <b>305,92</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>2.895,81</b>	F.G.T.S do Mês <b>231,66</b>	Base Cál. I.R. <b>2.441,34</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.590,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

  
 \_\_\_\_\_  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO



# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa**  
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** SERVIÇO DE APOIO

**Nº Reg.** 00120 **Chapa** 00120 **Nome** **IVANI DORNELES DASILVALIMA**


Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.213,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
100	ARREDONDAMENTO MÊS		0,99	
101	I.N.S.S	7,85		112,53
106	MENSAL/ASS SINDICATO			27,60
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			24,28
113	TROCO ANTERIOR			0,50
134	CONVENIO SEICON			235,83

Chamamento Público Nº 12/2020  
 Origem do Recurso: Idoso  
 Natureza da Despesa: Rec. Humano

<b>RESUMODO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.213,75	1.433,75	1.434,74	400,74
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.034,00</b>
1.433,75	114,70	1.131,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

**Empresa**  
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA , 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

**Competência** 02/2021  
**Divisão R.H.** 001.000.000  
**Função** TECNICO DE ENFERMAG

**Nº Reg.** 00054 **Chapa** 00054 **Nome**  
**LUIS EDUARDO COELHO**


Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.760,06	
009	HORA EXTRA NOTURNA	4,22	64,10	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	156,45	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,19	
101	I.N.S.S	8,25		181,55
106	MENSAL/ASS SINDICATO			27,60
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			35,20
113	TROCO ANTERIOR			0,45


Chamamento Público Nº 1-2 12020  
 Origem do Recurso: Jalen  
 Natureza da Despesa: Rec. Humanos

<b>RESUMODO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.760,06	2.200,61	2.200,80	244,80
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.956,00</b>
2.200,61	176,04	1.829,47		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REGISTRO

\_\_\_\_\_ DATA  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURADO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00130	00130	MARCOS ROBERTO PEREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.760,06		
009	HORA EXTRA NOTURNA	10,30	154,00		
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	375,48		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,74		
101	I.N.S.S	8,71		218,53	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			35,20	
113	TROCO ANTERIOR			0,52	
190	I.R.R.F.	7,50		29,03	
Chamamento Público Nº <u>1212020</u> Origem do Recurso: <u>Idoso</u> Natureza da Despesa: <u>Recursos Humanos</u>					
<b>RESUMODO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.760,06	2.509,54	2.510,28	283,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.509,54		200,76	2.291,01	<b>2.227,00</b>	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 _____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				PSICOLOGA	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00273	00273	<b>PATRICIA RUVIGATI</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.077,82		
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,93		
101	I.N.S.S	9,32		286,73	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			61,56	
113	TROCO ANTERIOR			0,93	
190	I.R.R.F.	7,50		66,53	
<p>Cancelamento Faltas: <u>12,30,20</u></p> <p>Origem do Recurso: <u>Idoso</u></p> <p>Natureza da Despesa: <u>Rec. humano</u></p>					
<b>RESUMODO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.077,82	3.077,82	3.078,75	415,75
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
3.077,82		246,22	2.791,09	<b>2.663,00</b>	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____					
DATA			ASSINATURADO FUNCIONARIO		

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2021**

Empresa  
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Divisão R.H. **001.000.000**

Função **TECNICO DE ENFERMAG**

Nº Reg. 00187 Chapa 00187 Nome **REGINALANE BUENO BRESSAGLIA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.760,06	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,10	
101	I.N.S.S	8,17		161,70
106	MENSAL/ASS SINDICATO			27,60
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			35,20
113	TROCO ANTERIOR			0,66

*Comissão 13.1.2020*  
 Origem do Recurso: *Salário*  
 Natureza da Despesa: *Rec. Humanos*

<b>RESUMODO SALÁRIO</b>	Salário Base <b>1.760,06</b>	Sal. Contribuição <b>1.980,06</b>	Total de Vencimentos <b>1.980,16</b>	Total de Descontos <b>225,16</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.980,06</b>	F.G.T.S do Mês <b>158,40</b>	Base Cál. I.R. <b>1.628,77</b>	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.755,00</b>

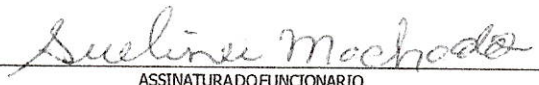
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ *R. Bressaglia* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2021	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				COZINHEIRAB	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00211	00211	SUELINEI MACHADO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.434,53		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	205,33		
015	FERIAS		124,44		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		41,48		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,73		
101	I.N.S.S	8,09			
102	INSS FERIAS				131,34
106	MENSAL/ASS SINDICATO				14,68
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL				27,60
113	TROCO ANTERIOR				30,74
115	FERIAS				0,91
192	IRRF FERIAS RETIDO				149,42
					1,82
Chamamento Público Nº <u>12/2020</u> Origem do Recurso: <u>30050</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. Humanos</u>					
<b>RESUMODO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.537,00	1.805,78	1.806,51	356,51
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>		
1.805,78	144,46	1.508,52	<b>1.450,00</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0223/00046

**R E C I B O D E F É R I A S**

EMPREGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULO/ CNPJ: 51.904.167/0001-18

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO

APARECIDA BALBINA VITORIO

CTPS Nº/Série

0005574.00575-SP

NºREGISTRO

00046

FUNÇÃO

SERVIÇO DE APOIO

R/H

001000000

**PERÍODOS**

DE AQUISIÇÃO: 20 de Agosto de 2019 a 19 de Agosto de 2020

DE GOZO: 01 de Março de 2021 a 30 de Março de 2021

**CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS**

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.213,75	01/10/2001	1.433,75

**DEMONSTRATIVO**

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.433,75	INSS	8,14
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	477,92	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			155,55
			0,00

**EVENTOS ADICIONAIS**

PROVENTOS	DESCONTOS
-----------	-----------

**TOTAL**

TOTAL DE PROVENTOS	1.911,67	TOTAL DE DESCONTOS	155,55	LÍQUIDO A RECEBER	1.756,12
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

\*HUM MIL SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E DOZE CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa LAR SAO VICENTE DE PAULO, a importância líquida de R\$ 1.756,12, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Itapira 26 de Fevereiro de 2021

Chamamento Público Nº: 121/2020Origem do Recurso: blocoNatureza da Despesa: Rec. Humano

dp Balbina  
APARECIDA BALBINA VITORIO

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

0223 / 00228

## R E C I B O D E F É R I A S

EMPREGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULO/ CNPJ: 51.904.167/0001-18

## NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

CTPS Nº/Série

ADRIANA LAUDINO

00094348.00263-SP

Nº REGISTRO

FUNÇÃO

R/H

00228

TECNICO DE ENFERMAG

001000000

## PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 22 de Agosto de 2020 a 21 de Agosto de 2021

DE GOZO: 15 de Março de 2021 a 13 de Abril de 2021

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.760,06	22/08/2016	2.020,66

## DEMONSTRATIVO

PROVENTOS	DESCONTOS
VALOR DA REMUNERAÇÃO 2.020,66	INSS 8,93 240,69
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS 673,55	IMPOSTO DE RENDA 7,50 41,21

## EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS


## TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS 2.694,21	TOTAL DE DESCONTOS 281,90	LÍQUIDO A RECEBER 2.412,31
-----------------------------	---------------------------	----------------------------

VALOR POR EXTENSO

\*DOIS MIL QUATROCENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E HUM CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa LAR SAO VICENTE DE PAULO, a importância líquida de R\$ 2.412,31, conforme demonstrativo acima, referente as férias.  
Local e Data Itapira 12 de Março de 2021



ADRIANA LAUDINO

Chamamento Público Nº: 12/2020Origem do Recurso: SolosoNatureza da Despesa: Rec. Humanos

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.



**PRESTAÇÃO CONTAS**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**FEDERAL**

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 12/2020

OBJETO:

EXERCÍCIO: 2021

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2021

OSC BENEFICIÁRIA: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 51.904.167/0001-18

ENDEREÇO E CEP: Rua José Marcelino da Costa, 02, São Vicente, CEP: 13.974-610

RESPONSÁVEL PELA OSC: Flávio Anísio Pavinato

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: Flávia Tofanelo de Almeida

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.701,13 (Hum mil e setecentos e um reais e treze centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
FEDERAL	R\$ 1.700,00	TED	03/03/2021	R\$ 1.700,00
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 1,13
Total				R\$ 1.701,13
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: LAR SÃO VICENTE DE PAULO de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 1.254,50 (Hum mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
MATERIAL CONSUMO	MARÇO	FEDERAL	R\$ 1.254,50
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	MARÇO	FEDERAL	R\$ -
Total das Despesas			R\$ 1.254,50
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ 2.146,63

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO	
SALDO ANTERIOR	R\$ 1.700,00
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 2.145,50
MATERIAL CONSUMO	R\$ 2.145,50
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 1,13

Itapira, 10 de Abril de 2021.

Flávio Anísio Pavinato  
presidente

RECEBEMOS DE COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000097429 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 16/03/2021 - DEST.: LAR SAO VICENTE DE PAULO - VALOR TOTAL: R\$ 255,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000097429 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0347 9610 7300 0103 5500 1000 0974 2914 8914 0096 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA RUA AMAZONAS, 072 - - JD MAGALI - CEP:13972-063 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3863-1701 www.gasaurelio.com.br itapira@gasaurelio.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VD COMB/LUBR ADQ P/USUARIO FINAL		1352102868 2947 16/03/2021 14:32:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF	
374012770112		47.961.073/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		51.904.167/0001-18	16/03/2021
LAR SAO VICENTE DE PAULO			
ENDEREÇO	BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA ENTRADA
RUA JOSE MARCELINO DA COSTA,0002 . . . . ,000	SAO VICENTE	13974-610	16/03/2021
MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPIRA	(19)3843-5865	SP	

FATURA				
PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	097429	255,00	0,00	255,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2021	255,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	64,90	255,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA (1)	9 - SEM FRETE		ETW6307	SP	47.961.073/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA:AMAZONAS,0072	ITAPIRA	SP	374012770112		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3			0	81,000	39,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00018	P13 - GLP 13 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	060	5656	PC	3,00	85,000	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Chamamento Público Nº 12/2020  
Origem do Recurso: Federal  
Natureza da Despesa: Material Consumo

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
NFe Ref.: (3521 0347 9610 7300 0103 5500 1000 0974 2513 8029 6190) Lei 12.471/2012, Vlr aprox. Tributos: R\$ 64,90 Fonte: IBPT [D11D7F]Impostos Federais: R\$ 34,30 Impostos Estaduais: R\$ 30,60	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>ITALIMP - ITAPIRA COMERCIAL LTDA - ME</b> RUA DA PENHA, 300 - B SANTO ANTONIO 13970-390 ITAPIRA - SP (19) 3843-6647		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 0304 7153 8000 0100 5500 1000 0045 1610 0106 8747	
		4.516 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210256075907 09/03/2021 10:01:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.112.073.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 04.715.380/0001-00	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULO (00051)		51.904.167/0001-18		09/03/2021	
ENDEREÇO RUA JOSE MARCELINO DA COSTA, 2		BAIRRO / DISTRITO SAO VICENTE		CEP 13974-610	
MUNICÍPIO ITAPIRA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		FONE / FAX 3863-1048		HORA DA SAÍDA 10:00:58	

CÁLCULO DO IMPOSTO						TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST			495,50	
0,00	0,00	0,00	0,00				
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	127,95	495,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
			0-Remetente			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0			0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
26.0041	VASSOURA CAIPIRA UN	96039000	0500	5405	PC	2	18,00	36,00	0,00	0,00		7,99
26.0050	VASSOURA CONDOR MADRI UN	96039000	0500	5405	PC	5	7,50	37,50	0,00	0,00		8,33
02.0073	PAPEL HIG FOFINHO FS 8R UN	48181000	0500	5405	PC	16	6,00	96,00	0,00	0,00		25,15
02.0021	PAPEL HIGIENICO ROLAO 300M UN	48182000	0500	5405	PC	1	28,00	28,00	0,00	0,00		8,67
09.0017	LUVA SANRO PLUS M UN	40151900	0102	5102	PC	10	6,20	62,00	0,00	0,00		13,76
03.0002	PANO XADREZ PC	52082200	0102	5102	PC	6	3,00	18,00	0,00	0,00		4,00
03.0057	PANO DE PRATO ALV.C/ ESTAMPA UN	63029100	0102	5102	PC	6	3,00	18,00	0,00	0,00		4,00
09.0100	ESBORRIFADOR GUARANY UN	34022000	0500	5405	UNID	2	10,00	20,00	0,00	0,00		4,89
02.0073	PAPEL HIG FOFINHO FS 8R UN	48181000	0500	5405	PC	16	6,00	96,00	0,00	0,00		25,15
02.0021	PAPEL HIGIENICO ROLAO 300M UN	48182000	0500	5405	PC	3	28,00	84,00	0,00	0,00		26,01

Chamamento Público N.º 12 / 2020  
 Origem do Recurso: Federal  
 Natureza da Despesa: Mat. consumo Hig. e limpeza

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal referente ao(s) Extrato(s) de Vend VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 38,76 DE TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 89,19 DE TRIBUTOS ESTADUAIS R\$ 367,55 PELOS PRODUTOS FONTES: IBPT/FECOMERCIO SP	RESERVADO AO FISCO

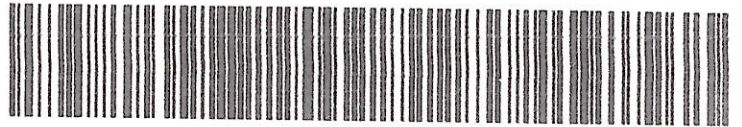


HYDROGEN BRASIL QUIMICA LTDA.- EPP  
R. Capitaõ Francisco Rocha, 042 GALPAO 01  
Cubatao - 13972350 Itapira/SP 1938434195

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 3511  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0326 7327 5300 0185 5500 1000 0035 1119 4354 4016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5101 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210232752850 03/03/2021 09:43:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374083204115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

26732753000185

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CPF

51904167000118

DATA DA EMISSÃO

03/03/2021

ENDEREÇO

R. JOSE MARCELINO DA COSTA 2

BAIRRO

Sao Vicente

CEP

13974610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/03/2021

MUNICÍPIO

Itapira

FONE/FAX

1938631048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:42:00

**FATURA / DUPLICATAS**

Núm.: 001  
Venc.: 31/03/2021  
Valor: R\$ 504,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	504,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				504,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
HD 1007	HYDRO TEX SOUR 55 KG	29041020	0102	5101	bb	1,0000	504,00000	504,00			0,00		0,00
Chamamento Público Nº: <u>12 / 2020</u> Origem do Recurso: <u>Federal</u> Natureza da Despesa: <u>mat consumo</u> <u>mat limpeza</u>													

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4812			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R\$ 49,39 de tributos federais R\$ 90,72 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7	

**PRESTAÇÃO CONTAS**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**ESTADUAL**

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira  
 CHAMADA PÚBLICA: 12/2020  
 OBJETO:  
 EXERCÍCIO: 2021  
 MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2021  
 OSC BENEFICIÁRIA: LAR SÃO VICENTE DE PAULO  
 CNPJ: 51.904.167/0001-18  
 ENDEREÇO E CEP: Rua José Marcelino da Costa, 02, São Vicente, CEP: 13.974-610  
 RESPONSÁVEL PELA OSC: Flávio Anísio Pavinato  
 TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: Flávia Tofanelo de Almeida  
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00 ( )

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
ESTADUAL	R\$ -	TED		R\$ -
				R\$ -
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ -
				Total
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				R\$ -

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: LAR SÃO VICENTE DE PAULO de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 0,00 ( )

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
MATERIAL CONSUMO	MARÇO	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	MARÇO	ESTADUAL	R\$ -
Total das Despesas			R\$ -
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO	
SALDO ANTERIOR	R\$ -
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ -
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ -

Itapira, 10 de abril de 2021.

Flávio Anísio Pavinato  
presidente

## ANEXO – Relação Nominal dos Usuários Atendidos pelo Chamamento Público

ORDEM	USUÁRIO
1	Antonio da Silva
2	Aparecido Lemos da Silva
3	Arlindo Moreira de Souza
4	Carlos Ramos
5	Francisco Ferreira de Souza
6	Izaura de Oliveira Almeida
7	João Alves
8	Joel Grei
9	José Labegalini
10	Josephina Costa
11	Luiz Carlos Huergo
12	Luiz Gonzaga de Souza
13	Lusia Deolinda Batista
14	Manoel Pageú da Silva
15	Paulino Pereira da Silva
16	Pedro Alves de Oliveira
17	Rosa de Lima
18	Sebastiana da Silva
19	Sebastiana de Lourdes Maia da Silva
20	Valdomiro Maria
21	Vicenti Americo Lista Neto
22	
23	

Itapira/SP, 10 de Abril de 2021.

  
Flávio Anísio Pavinato  
PRESIDENTE

## ANEXO 3: COMPROVAÇÃO DAS METAS/ATIVIDADES

OSC parceira: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Período de monitoramento: Março/2021

Termo Colaboração: 007/2021

A. Usuários atendidos no Serviço durante o período de referência	Total	Sexo	0 a 6 anos	6 a 15 anos	15 a 17 anos	18 a 29 anos	30 a 59 anos	60 anos ou mais
A.1. Quantidade e perfil das pessoas atendidas no período de referência		Masculino	00	00	00	00	06	68
		Feminino	00	00	00	00	00	58

*Atenção, cada pessoa deve ser contada uma única vez durante o período de monitoramento, mesmo que tenha sido atendida várias vezes durante este mesmo período.*

B. Cadastramento de pessoas durante o período de referência	Total
B.1. Pessoas referenciadas ao CRAS	00
B.2. Pessoas referenciadas ao CREAS	01
B.3. Pessoas inseridas no serviço no período de referência	04
B.4. Pessoas desligadas do serviço no período de referência	01
B.5. Vagas disponíveis na OSC no período de referência pelo MROSC	02
B.6. Usuários cadastrados no CAD UNICO	00

*[Handwritten signature]*

1. Descrição detalhada das metas/indicadores: (inserir as atividades realizadas pela OSC conforme previsto no Plano de Trabalho)

### META 1: GARANTIR O ACESSO DE 100% DO GRUPO AOS DIREITOS HUMANOS

#### ATIVIDADE 1: Cidadania para todos

QTD	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
84	Encaminhamento em Especialidade médica	Acompanhamento por cuidador	34	IDOSO	Veículo próprio da entidade e público	Cuidador	34 Idosos Garantia dos direitos fundamentais da rede de saúde	Garantimos o acesso às políticas públicas	<input checked="" type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> NÃO EXECUTADA	
33	Retificação, atualização e renovação de documentos pessoais	Articulação e acompanhamento com os órgãos	15	IDOSO	E-mail Correios Telefones	Assistente Social Psicóloga	15 Idosos Exercício da cidadania	Efetivação do exercício de cidadania	<input checked="" type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> NÃO EXECUTADA	

#### MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Relatórios em prontuários dos idosos, receitas médicas.
- Documentos pessoais atualizados

8



**META 2: PROMOVER PARA 80% DO GRUPO ATIVIDADES QUE ESTIMULEM A AUTONOMIA, A IDENTIDADE E A PRIVACIDADE.**

**ATIVIDADE 1: Identidade e coletividade**

QTD	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
7860	Trabalho de estimulação motor e sensorial	Estimulação cognitiva através de grupos operativos, com assuntos temáticos provocando questionamentos e ações, para o desenvolvimento do grupo.  Prevenir e estimular a parte física e as funções cognitivas, através de atividades motoras e sensoriais em grupos e individual.  Prevenção e reabilitação motora.	131	IDOSO	Quebra-cabeça  Bordados em tecidos com agulhar e linhas  Pintura de desenhos temáticos com giz de cera e lápis de cor.  Colagens em papel e EVA  Aparelhos fisioterapêuticos  Aparelho de som	Terapeuta ocupacional  Psicóloga  Fisioterapeuta  Cuidador	131  Idosos  Prevenções e estimulação da autonomia, garantir a privacidade de cada idoso.	Maior autonomia entre os idosos	(X) INTEGRAL  ( ) PARCIAL  ( ) NÃO EXECUTADA	
262	Baile Temático (de Época)  Festa de aniversário	Através da Socialização se promove valores, crenças, normas e costumes, no caso da instituição, o coletivo para que o	131	IDOSO	Músicas de época  Comidas típicas	Psicóloga  Terapeuta ocupacional  Nutricionista	131  Idosos  Preservação da identidade,	Resgate de memórias e lembranças vividas.  Afetividade	(X) INTEGRAL  ( ) PARCIAL  ( ) NÃO EXECUTADA	

*[Handwritten signature]*

		indivíduo se adapte ao grupo.			Cuidador	resgatando memórias afetivas.	Divertimento Valorização da vida.	
--	--	-------------------------------	--	--	----------	-------------------------------	--------------------------------------	--

**MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:**

- Fotos, material produzido e anotações em prontuários
- Fotos

**META 3: AMPLIAR EM 50 % A PARTICIPAÇÃO DOS IDOSOS EM ATIVIDADES COM A COMUNIDADE**

ATIVIDADE 1: Promover e Programar atividades que possibilitem a participação da pessoa idosa em atividades na comunidade e em atividades intergeracionais.

QI	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFOME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
00	Participação da comunidade em eventos da entidade								( ) INTEGRAL ( ) PARCIAL (X) NÃO EXECUTADA	ACÇÕES NÃO REALIZADAS DEVIDO AO ISOLAMENTO SOCIAL DO COVID-19
00	Visitas e grupos								( ) INTEGRAL ( ) PARCIAL (X) NÃO EXECUTADA	ACÇÕES NÃO REALIZADAS DEVIDO AO ISOLAMENTO SOCIAL DO COVID-19

**MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:**

- Plano de contingência COVID-19

## META 4: PROMOVER 100% DE ATIVIDADES QUE FORTALEÇAM A CONVIVÊNCIA DA FAMÍLIA COM O IDOSO.

ATIVIDADE 1: Atividades que promovam a participação da família no cotidiano dos idosos e da ILPI

QTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATÉRIAS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA ATIVIDADE NO PLANO DE TRABALHO	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
124	Chamadas de vídeo e ligações telefônicas	Meio de Comunicação utilizado no momento para aproximação familiar, devido a proibição de visitas do COVID-19	44 Idosos/Famílias	IDOSO	Aparelho de telefonia Fixa e Móvel	Psicóloga Cuidador	44 Idosos Fortaleceram o vínculo com a família	Conforto emocional Fortalecimento de vínculos Aproximação familiar	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	
43	Atendimento familiar	Escuta ativa para orientações e fortalecimento dos vínculos. Orientações e informações aos familiares para garantir a aproximação familiar, devido a proibição de visitas do COVID-19	36	IDOSO	Reuniões	Assistente Social Psicóloga	36 Idosos Familiares que acompanharam as ações com os idosos	Estreitamento e fortalecimento dos vínculos familiares	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	

## MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Anotações em prontuários

**META 5: OFERTAR EM 100% A CONVIVÊNCIA ENTRE OS IDOSOS DOS DIVERSOS GRAUS DE DEPENDÊNCIA.**

ATIVIDADE 1: Ofertar atividades que possibilitem a convivência e a vivência dos acolhidos

Q/DE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO O MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA ATIVIDADE NO PLANO DE TRABALHO	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
168	Bingo	Entretenimento, promovendo a convivência mista entre os diversos graus de dependência	42	IDOSO	Cartelas Brindes caneta	Terapeuta ocupacional Psicóloga cuidadores	42 Idosos Incentivamos a interação dos idosos de diversos graus de convivência por meios de trocas de vivência e convivência.	Diversão socialização	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	
40	Tarde da Beleza	Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima	20	IDOSA	Esmalte Tinta de cabelo Maquiagem	Psicóloga Terapeuta Ocupacional	20 Idosos Incentivar a interação e a troca de vivência e convivência	Valorização pessoal	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	
336	Celebrações religiosas	Religiosidade, garantir e incentivar a prática religiosa de cada idoso	42	IDOSOS	Música Canto Teço Bíblia	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	42 Idosos Diminuição dos impactos negativos do acolhimento.	Interação dos idosos de diversos graus de dependência Conforto espiritual	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	

## MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Fotos
- Cronograma Semanal

2. Demonstre os percentuais conforme Monitoramento e Avaliação apresentados no Plano de Trabalho:

Declaração Mensal do Serviço Descrição	Quantidade		Comentários
	Prévia	Real	
Percentual de idosos sem restrição judicial que receberam visita familiar (nuclear e/ou extensa) durante o mês – Meta: 50%;	50%	0%	As ações não foram realizadas devido ao isolamento social, conforme Plano de Contingência COVID-19 – somente vídeos chamadas e ligações.
Percentual de idosos acompanhados pela OSC e/ou CREAS durante o mês – Meta: 100%;	100%	100%	Todos os idosos são assistidos integralmente pela entidade
Percentual de idosos ingressantes no mês com perfil para programas de transferência de renda e encaminhados para o CRAS – Meta: 100 %;	100%	00%	
Número de atividades externas de natureza sócio recreativas/lazer realizadas com os idosos durante o mês – no mínimo uma atividade ao mês.	100%	00%	As ações não foram realizadas devido ao isolamento social, conforme Plano de Contingência COVID-19.

Itapira, 10 de abril de 2021.



Flávia Tofanelo de Almeida  
Assistente Social



Edna-Cristina Bosso de Souza  
Coordenadora