

Itapira, 10 de julho de 2025

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente **01/06/2025 a 30/06/2025** recebida através da CHAMADA PÚBLICA Nº 03/2024.

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.

RECEBEMOS

17/07/2025

Esica M. Costa

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

DESPESAS	REC. MUNICIPAL	REC.FUNDO MUN.IDOSO	REC.ESTADUAL
RECURSOS HUMANOS	R\$ 9.640,00	R\$ 43.578,00	R\$ -
MATERIAL CONSUMO	R\$ 3.177,66	R\$ -	R\$ -
HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -
ALIMENTAÇÃO	R\$ 3.170,00	R\$ -	R\$ 1.620,00
COMBUSTÍVEL	R\$ 2.168,29	R\$ -	R\$ -
SERVIÇO DE TERCEIRO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 18.155,95	R\$ 43.578,00	R\$ 1.620,00

Itapira, 10 de julho de 2025

Flávio Aqísio Pavinato
Presidente

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

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira
CHAMADA PÚBLICA: 03/2024
OBJETO: TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025
EXERCÍCIO: 2025
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025
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\$ 1.528,38 (Hum mil, quinhentos e vinte e oito reais e sessenta e um centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - n°	Data	Valores Repassados-R\$
ESTADUAL	R\$ 1.526,47	TED	05/06/2025	R\$ 1.526,47
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 2,14
Total				R\$ 1.528,61
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\$ 1.620,00 (Hum mil seiscentos e vinte reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
ALIMENTAÇÃO - PARCIAL	JUNHO	ESTADUAL	1.620,00
Total das Despesas			R\$ 1.620,00
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\$ 210,35
MATERIAL CONSUMO	R\$ 202,21
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 8,14
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 118,96
MATERIAL CONSUMO	R\$ 108,68
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 10,28

Itapira, 10 de julho de 2025.


Flávio Anísio Pavinato
presidente

PRESTAÇÃO CONTAS
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
MUNICIPAL

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 03/2024

OBJETO: TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025

EXERCÍCIO: 2025

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

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\$ 19.051,94 (Dezenove mil, cinquenta e um reais e noventa e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
MUNICIPAL	R\$ 19.034,80	TEO	06/06/2025	R\$ 19.034,80
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 17,14
Tarifa estornada/devolvida				R\$ -
Total				R\$ 19.051,94
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\$ 18.155,95 (Dezoito mil, cento e cinquenta e cinco reais e noventa e cinco centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 2.916,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 2.774,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 3.950,00
DESPESAS COM VEICULOS	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 2.168,29
MATERIAL DE CONSUMO	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 1.692,00
ALIMENTAÇÃO	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 1.555,00
ALIMENTAÇÃO	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 1.615,00
MATERIAL DE CONSUMO	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 1.485,66
Total das Despesas			R\$ 18.155,95
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\$ 1.685,01
MATERIAL CONSUMO	R\$ 1.558,92
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 126,09
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 2.581,00
MATERIAL CONSUMO	R\$ 2.437,77
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 143,23

Itapira, 10 de julho de 2025

Flávio Anísio Pavinato
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2025	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Isapira				Função	
SP 13974-610 CNPJ 51.904.167/0001-18				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg	Crupa	Nome			
00228	00228	ADRIANALAUDINO			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89		
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	5,00	35,72		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,69		
101	I.N.S.S	8,72		283,42	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,41	
190	LR.R.F.	7,50		15,07	
<p>Chamamento Público Nº <u>03 / 24</u> Origem do Recibo: <u>Municipal</u> Natureza da Despesa: <u>R. Humana</u></p>					
RESUMODO SALARIO		Salario Base	Sat. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.910,89	3.250,21	3.250,90	334,90
Base Cal. FGTS		FGTS do Mês	Base Cal. I.R.	LIQUIDO A RECEBER	
3.250,21		260,01	2.643,01		2.916,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2025	
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 51.904.167/0001-16				Função	
				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg	Cnapa	Nome			
00172	00172	ALBERTO COSTA SANTOS			
Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2 910,89		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60		
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,59		
101	INSS	10,95		426,80	
190	IRRF	7,50		13,39	
199	INSUFICIENCIA SALDO - D			0,89	
<p>Chamamento Público Nº <u>031 24</u> Municipal R. Plumaria</p>					
RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sat. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
	2 910,89	3 214,49	3 215,08	441,08	
Base Cal. FGTS	FGTS do Mes	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
3 214,49	257,15	2 607,29	2 774,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competencia 05/2025

Empresa
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Duvidas R.H
 001 000 000

Itapira SP 13974-610 CNPJ 51.904.167/0001-18

Funcao
 PSICOLOGA

Nº Reg 00273
 Chapa 00273
 Nome PATRICIARUVIGATI

Cod.	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	4.338,08	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,35	
101	I N S S	9,90		459,41
113	TROCO ANTERIOR			0,35
190	I.R.R.F.	22,50		232,27

Chamamento Público Nº 038/24
 Origem do Recurso: Municipal
 Natureza da Despesa: R Human


RESUMODO SALÁRIO	Salario Base 4.338,08	Sat. Contribuição 4.641,68	Total de Vencimentos 4.642,03	Total de Descontos 692,03
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mes	Base Cal. I.R	LÍQUIDO A RECEBER	
4.641,68	371,33	4.034,48		3.950,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECEBIMOS DE COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITO(A) EM		NF-e Nº 000.137.777 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/06/2025 DEST./REM: LAR SAO VICENTE DE PAULO VALOR TOTAL: R\$ 1.692,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.137.777 Π. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3525 0647 9610 7300 0103 5500 1000 1377 7111 8427 9875 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, 72 - JD MAGALI - CEP 13972-063 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3863-1701 www.gasarelio.com.br itapira@gasarelio.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VD COMB/LUBR ADQ P/USUARIO FINAL		135251614828673 14/06/2025 11:13:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	UNFZ - CPF	
374012770112		47.961.073/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		UNFZ - CPF	DATA DA EMISSÃO
LAR SAO VICENTE DE PAULO		51.904.167.0001-18	14/06/2025
ENDEREÇO	CIDADE - DISTRITO	CEP	DATA DA DTE / EMISSÃO
RUA JOSE MARCELINO DA COSTA,0002 , . . .	SAO VICENTE	13974-610	14/06/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DIÁRIO DA SAÍDA
ITAPIRA	SP		

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	137777	1.692,00	0,00	1.692,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/08/2025	1.692,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR AJUST. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,57	1.692,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SECURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.692,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CEP
RAZÃO SOCIAL		3 - PROP/REMT		FLV4275	SP	
EMITENTE		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				SP		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1			0	360,000	180,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO FISC./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
00117	P45 - GLP 45 KG COD. PRODUTO AMP: 210203001 UF DL CONSUMO: SP	27111910	061	5656	PC	4,00	423,000	1.692,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Chamamento Público Nº 03.24
 Origem do Recurso: Municipal
 Natureza da Desp.: Consumo

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
NFe Ref.: (3525 0647 9610 7300 0103 5500 1000 1377 3513 5846 7280) Lei 12.471/2012, Vlr aprox. Tributos: R\$ 260,57 Fonte: IBPT [D8CAC2]Impostos Federais: R\$ 0,00 Impostos Estaduais: R\$ 260,57	

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA AVENIDA RIO BRANCO, 353 CENTRO - Itapira - SP 13970-070 - (19) 3863-7203		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.014.370 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	 CRAVE DE ACESSO 3525 0659 2122 6600 0140 5500 1000 0143 7010 1858 5703 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251528557739 06/06/2025 18:07:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULA		CNPJ / CPF 51.904.167/0001-18	DATA EMISSÃO 06/06/2025
ENDEREÇO JOSE MARCELINO COSTA, 2		BAIRRO / DISTRITO SÃO VICENTE	CEP 13970-000
MUNICÍPIO Itapira	FONE / FAX 01938631048	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA ENTRADA / SAÍDA 18:06	

FATURA / DUPLICATAS
FATURA: Número: 000014370 Valor Original: 1,555.00 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 1,555.00
 001 6/7/2025 1,555.00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0.00	0.00	0.00	0.00	1,555.00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,555.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO		MUNICÍPIO Itapira		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110	
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE Unidades	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
101	ABOBRINHA Trib Aprox R\$ 43,71 Federal e 58,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F;	07099990	0400	5102	CX	5.000	65.000000	325.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
123	CENOURA MEDIA Trib Aprox R\$ 87,43 Federal e 117,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F;	07061000	0400	5102	CX	10.000	65.000000	650.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
157	REPOLHO VERDE Trib Aprox R\$ 78,01 Federal e 104,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F;	07051100	0400	5102	CX	10.000	58.000000	580.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Trib Aprox R\$ 209,15 Federal e R\$ 279,90 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F	RESERVADO AO FISCO
Chamamento Público Nº: <u>04/23</u> Origem do Recurso: <u>Município</u> Natureza da Despesa: <u>alimentação</u>	

RECEBEMOS DE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 06/2025 VALOR TOTAL 1,555.00 DESTINATÁRIO LAR SAO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2 SÃO VICENTE, Itapira-SP		NF-e Nº 000.014.370 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA

AVENIDA RIO BRANCO, 353
CENTRO - Itapira - SP
13970-070 - (19) 3863-7203

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.014.369
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0659 2122 6600 0140 5500 1000 0143 6912 0943 9298

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251528528434 06/06/2025 18:04:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CFP 59.212.266/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULA		CNPJ / CFP 51.904.167/0001-18	DATA EMISSÃO 06/06/2025
ENDEREÇO JOSE MARCELINO COSTA, 2	BAIRRO / DISTRITO SÃO VICENTE	CEP 13970-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 06/06/2025
MUNICÍPIO Itapira	FONE / FAX 01938631048	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110
			HORA ENTRADA / SAÍDA 18:03

FATURA / DUPLICATAS FATURA: Número: 000014369 Valor Original: 1.615,00 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.615,00 001 6/7/2025 1,615,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1,615,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1,615,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CFP 59.212.266/0001-40
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO		MUNICÍPIO Itapira			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE Unidades	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
107	ALHO COM CASCA Trib Aprox R\$ 78,01 Federal e 104,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F;	07032090	0400	5102	CX	2.000	290.000000	580.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
126	CHUCHU Trib Aprox R\$ 26,23 Federal e 33,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F;	07099990	0400	5102	CX	5.000	39.000000	195.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
118	CEBOLA NACIONAL Trib Aprox R\$ 47,08 Federal e 63,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F;	07031019	0400	5102	SC	5.000	70.000000	350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
147	TOMATE A Trib Aprox R\$ 65,91 Federal e 68,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F;	07020000	0400	5102	CX	5.000	98.000000	490.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

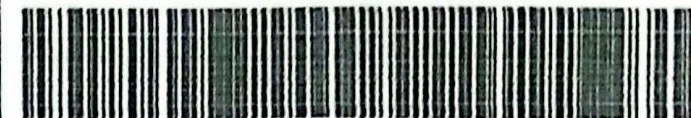
DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Trib Aprox R\$ 217,23 Federal e R\$ 290,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F</p> <p>Chamamento Público Nº <u>04/23</u> Origem do Recurso: <u>Municipal</u> Natureza da Despesa: <u>Alimentação</u></p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 06/06/2025 VALOR TOTAL: 1.615,00 DESTINATÁRIO LAR SAO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2, SÃO VICENTE, Itapira-SP		NF-e Nº 000.014.369 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3525 0626 7327 5300 0185 5500 1000 0101 9712 2729 2383

Nº. 10197
SÉRIE 1

FOLHA 1 de 1

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

5101 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

135251473124960 02/08/2025 14:02:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

374083204115

26732753000185

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DA EMISSÃO

LAR SAO VICENTE DE PAULO

51904167000118

02/06/2025

ENDEREÇO

BAIRRO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

Rua Jose Marcelino da Costa 2

Sao Vicente

13974610

02/06/2025

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

Itapira

1938631048

SP

14:05:00

FATURA / DUPLICATAS

Num.: 001
Vers.: 30/06/2025
Valor: R\$ 1485,66

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	1.485,66
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
				1.485,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	LUF	CNPJ/CPF
HYDROGEN BRASIL QUIMICA LTDA - EPP	3 - EMIT. PRÓP.				26732753000185
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. Capitao Francisco Rocha, 42 - GALPAO 01 - Cubatão	Itapira	SP	374083204115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
HDG 1004	HYDRO TEX LAV 50 KG	29041020	0102	5101	bb	1,0000	981,53000	981,53		0,00			0,00
HDG 1001	HYDRO SOFT BLUE 50 LT	29239040	0102	5101	bb	1,0000	504,13000	504,13		0,00			0,00

Chamamento Público N° 03.124
Origem do Recurso: Municipal
Natureza da Despesa: Limpeza

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
<p>II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". 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".</p> <p>Valor aproximado dos tributos: R\$ 199,81 federais R\$ 59,42 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A70</p>	

PRESTAÇÃO CONTAS
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
IDOSO

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira
CHAMADA PÚBLICA: 03/2024
OBJETO: TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025
EXERCÍCIO: 2025
MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025
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\$ 43.872,82 (Quarenta e três mil, oitocentos e setenta e dois reais e oitenta e dois centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
MUNICIPAL	43.870,94	TED	06/06/2025	R\$ 43.870,94
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 1,88
Total				R\$ 43.872,82
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\$ 43.578,00 (Quarenta e três mil, quinhentos e setenta e oito reais)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.922,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	5.329,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.922,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.378,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	3.977,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	1.674,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.922,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.946,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	1.648,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.887,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.887,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.922,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.235,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	3.155,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.774,00
Total das Despesas			R\$ 43.578,00
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ 43.578,00

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

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO		
SALDO ANTERIOR	R\$	185,04
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	158,72
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$	26,32
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$	479,86
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	451,66
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$	28,20

Itapira, 10 de julho de 2025.



Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Companhia 05/2025
 Divisão R.H. 001 000 000
 Função TÉCNICO DE ENFERMAG

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

Nº Reg 00339
 Nome DANIELAAZEVEDOCRUZ

Cod	Descrição	Recebido	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DOME		0,93	
101	I N S S	8,68		279,14
113	TROCO ANTERIOR			0,89
190	I R R F	7,50		13,39

Chamamento Público Nº 031.24
 Origem do Recurso: Passo
 Natureza da Despesa: R Humana

RESUMIDO SALÁRIO	Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.214,49	Total de Vencimentos 3.215,42	Total de Descontos 293,42
	Base Cal. FGTS 3.214,49	FGTS do Mes 257,15	Base Cal. IR 2.607,29	LÍQUIDO A RECEBER 2.922,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Companhia

00/2025

Empresa

0223 LAR S&D VICENTE DE PAULO

Divisão RH

001.000.000

Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - S&D VICENTE

Função

ADMINIST.COORDENADOR

Estado

SP 13974-610

CNPJ 51.904.167/0001-16

Nº Reg.

Código

Nome

00036

00036

EDNA CRISTINA BOSSO DE SOUZA

Cod	Descrição	Referência	Valor em R\$	Debitos em R\$
001	SALARIO NORMAL	30.00	6.433,65	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	303,60	
100	ARREDONDAMENTOMES		0,67	
101	I.N.S.S	11,18		755,59
106	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00
113	TROCO ANTERIOR			0,68
190	I.R.R.F.	27,50		637,45

Interferência: 03/24
 Origem de: Plano
 Natureza da Despesa: R. Remuneração

RESUMIDO SALÁRIO	Salário Base	Sat. Contribuição	Total de Vencimentos	Total dos Debitos			
	6.433,65	6.757,25	6.757,92	1.428,92			
Base Cal. FGTS	6.757,25	FGTS do Mês	540,58	Base Cal. I.R.	5.622,48	LÍQUIDO A RECEBER	5.329,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Módulo Fluxo Grátis - 2 Vias

2ª via: Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2025

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: TÉCNICO DE ENFERMAG

Nº Reg: 00338 Cneps: 00338 Nome: ELISA CRISTINA LETRAN PLACA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,34	
101	I N S S	8,68		279,14
113	TROCO ANTERIOR			0,30
190	I.R.R.F	7,50		13,39

Chamamento de Pagamento nº 041.023
 S. J. J. J.
 R. R. R. R.

RESUMODO SALARIO	Salário Base: 2.910,89	Sub. Contribuição: 3.214,49	Total de Vencimentos: 3.214,83	Total de Descontos: 292,83
Base Cal. FGTS: 3.214,49	FGTS do Mês: 257,15	Base Cal. IR: 2.607,29	LÍQUIDO A RECEBER: 2.922,00	

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
 Inapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Competência: 05/2025
 Divisão R.H: 001.000.000
 Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Nº Reg: 00205
 Cnaga: 00205
 Nome: ELISABETE PEREIRA DA CRUZ

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	26,00	2.522,77	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,17	
198	ATESTADOS / AFASTAMENTOS	4,00	388,12	
101	I.N.S.S	10,95		426,80
108	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00
113	TROCO ANTERIOR			0,97
134	CONVENIO SEICON			361,19
190	I.R.R.F	7,50		12,70

Chamamento Nº 081.241
 Origem: SCS
 Natureza da Despesa: R. Humana

RESUMO DO SALARIO	Salario Base 2.910,89	Sat. Contribuição 3.214,49	Total de Vencimentos 3.214,65	Total de Descontos 836,65
Base Cat. FGTS 3.214,49	FGTS do Mes 257,15	Base Cat. I.R. 2.598,10	LÍQUIDO A RECEBER	2.378,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Companhia 05/2025

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Documento RH 001.000.000

Inscrição SP 13974-610 CNPJ 51.904.167/0001-18

Função ASSISTENTE SOCIAL

Nº Reg 00090
Código 00090
Nome FLAVIA TOFANELO DE ALMEIDA

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	5 217.60	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	303.60	
100	ARREDONDAMENTO MES		0.85	
101	INSS	10.55		582.55
113	TROCO ANTERIOR			0.05
134	CONVENIO SEICON			519.83
190	IRRF	27.50		442.62

Chamamento Público Nº 03124
 Ordem do R: Padre
 Empresa de: R Humanis

RESUMO DO SALARIO	Salario Base 5.217,60	Sat. Contribuição 5.521,20	Total de Vencimentos 5.522,05	Total de Descontos 1.545,05
Base Cat. FGTS 5.521,20	FGTS do Mes 441,69	Base Cat. I.R. 4.914,00	LÍQUIDO A RECEBER	3.977,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 05/2025

Empresa
 0223 LAR SÃO 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 SERVIÇO DE APOIO

Nº Reg 00120
 Chapa 00120
 Nome IVANI DORNELES DASILVALIMA

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	1.710,73	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,48	
101	I N S S	7,87		158,51
106	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00
113	TROCO ANTERIOR			0,50
134	CONVENIO SEICON			146,80

Chamamento Publicitário: 03/24
 Origem do Recurso: Idoso
 Natureza da Despesa: R Humana

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.710,73	Sst. Contribuição 2.014,33	Total de Vencimentos 2.014,81	Total de Descontos 340,81
	Base Cal. FGTS 2.014,33	FGTS do Mes 161,14	Base Cal. I.R. 1.407,13	LÍQUIDO A RECEBER 1.674,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competencia 05/2025

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. 00313
 Cnapa 00313
 Nome MARCIO RENE DA CONCEICAO MELO

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,40	
101	I.N.S.S	8,68		279,14
113	TROCO ANTERIOR			0,36
190	I.R.R.F.	7,50		13,39

Chamamento Público nº 03, 24
 Origem do Recibo: Idoneo
 Natureza da Despesa: R Humana

RESUMO DO SALARIO	Salario Base 2.910,89	Sal. Contribuicao 3.214,49	Total de Vencimentos 3.214,89	Total de Descontos 292,89
Base Cal. FGTS 3.214,49	FGTS do Mes 257,15	Base Cal. I.R. 2.607,29	LÍQUIDO A RECEBER	2.922,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2025

Empresa: 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Divisão R.H.: 001 000 000

Itapira SP 13974-610 CNPJ 51.904.167/0001-18

Função: TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg: 00130
 Nome: MARCOS ROBERTO PEREIRA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	2.910,89	
009	HORA EXTRA NOTURNA	11,22	275,81	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	742,90	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
040	HORA EXTRA 1ª 50.00	2,00	53,58	
041	HORA EXTRA 2ª 100.00	9,18	332,16	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,13	
101	I.N.S.S	11,51		623,42
113	TROCO ANTERIOR			0,87
134	CONVENIO SEICON			667,94
190	I.R.R.F.	22,50		180,84

Chamamento Público Nº 031/24
 Origem do Recibo: Sdono
 Natureza da Despesa: R. Humana

RESUMODO SALARIO	Salario Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.910,89	4.618,94	4.619,07	1.673,07
Base Cat. FGTS	FGTS do Mes	Base Cat. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
4.618,94	369,51	3.805,93	2.946,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2025

Empresa: 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Direção R.H.: 001.000.000

Inscrição: SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Função: SERVIÇO DE APOIO

Nº Reg.: 00169
 Causa: 00169
 Nome: MARIA HELENA DE SOUZAMUNIZ

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	1.710,73	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	303,60	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,50	
159	PREMIO		250,00	
107	I.N.S.S.	7,99		181,01
106	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00
113	TROCO ANTERIOR			0,82
134	CONVENIO SEICON			400,00

Assinatura: *Maria Helena de Souza Muniz*
 Data: 05/24
 Local: São Vicente
 Serviço de Apoio

RESUMODO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.710,73	2.264,33	2.264,83	616,83
Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.264,33	181,14	1.657,13	1.648,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2025
 Divisão R.H.: 001 000 000
 Função: TÉCNICO DE ENFERMAG

Empresa: 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Inscrição: SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Nº Reg: 00198
 Grupo: 00198
 Nome: MEUQUIZEDEQUE PEREIRA DELIMA

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	2 910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	303,60	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,06	
101	I N S S	8,68		279,14
106	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00
113	TROCO ANTERIOR			0,02
190	I R R F	7,50		13,39

Chamamento P.M. nº: 03, 24
 Origem do Recibo: P.M.
 Natureza da Despesa: R Humana

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2 910,89	Sat. Contribuição 3 214,49	Total de Vencimentos 3 214,55	Total de Descontos 327,55
Base Cal. FGTS 3 214,49	FGTS do Mes 257,15	Base Cal. I.R. 2 607,29	LIQUIDO A RECEBER	2 887,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência				
Empresa					05/2025				
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO					Divisão R.H.				
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE					001 000 000				
Inscrição SP 13974-610 CNPJ 51 904 167/0001-18					Função				
					TECNICO DE ENFERMAG				
Nº Reg	Cn. Reg	Nome							
00297	00297	REGINALANE BUENO BRESSAGLIA							
Cod	Descrição	Reterencia	Vencimentos	Descontos					
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89						
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60						
100	ARREDONDAMENTO MES		0,94						
101	I N S S	8,68		279,14					
106	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00					
113	TROCO ANTERIOR			0,90					
190	I R R F	7,50		13,39					
<p>Chamamento Público nº <u>08/24</u></p> <p>Origem do Recurso: <u>Idoso</u></p> <p>Natureza da Despesa: <u>R Humana</u></p>									
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base		Tot. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.910,89		3.214,49		3.215,43		328,43	
Base Cal. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cal. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER			
3.214,49		257,15		2.607,29		2.887,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Complemento

05/2025

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Diretor RH

001.000.000

Estado SP 13974-610 CNPJ 51.904.187/0001-18

Função

TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg 00353 Cnes 00353 Nome ROSEMEIRE DE PADUA BREVIS

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	303,60	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,44	
101	I.N.S.S	8,68		279,14
113	TROCO ANTERIOR			0,40
190	I.R.R.F.	7,50		13,39

Data: 04/23
 Origem do Sal: 1 mês
 Natureza do Despesa: 2 Humana

RESUMIDO SALARIO	Salario Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.910,89	3.214,49	3.214,93	292,93
Base Cal. FGTS	3.214,49	FGTS do Mês	Base Cal. I.R.	LIQUIDO A RECEBER
		257,15	2.807,29	2.922,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2025

Empresa:
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Documento R.H.: 001.000.000

Estado: SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Função: COZINHEIRA B

Nº Emp: 00211
Nome: SUELINE MACHADO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.166,35	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,23	
101	I.N.S.S	8,08		199,52
106	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00
113	TROCO ANTERIOR			0,66

Chamamento P.P. nº: 03 / 24
 Origem do Recibo: Idoso
 Natureza da Despesa: R Humanar

RESUMODO SALÁRIO	Salario Base 2.166,35	Sat. Contribuição 2.469,95	Total de Vencimentos 2.470,18	Total de Descontos 235,18
Base Cat. F.G.T.S	F.G.T.S do Mes	Base Cat. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.469,95	197,59	1.862,75	2.235,00	

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

Competencia 05/2025
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg. 00155
 Crtapa 00155
 Nome VANDA MARQUES DE SOUZA

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30.00	2.910,89	
009	HORA EXTRA NOTURNA	12.15	297,15	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	112.00	800,05	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	303,60	
100	ARREDONDAMENTOS MES		0,16	
101	I.N.S.S	11.56		589,78
106	MENSAL/ASS SINDICATO			35,00
113	TROCO ANTERIOR			0,67
134	CONVENIO SEICON			369,89
190	I.R.R.F.	15.00		161,51

Chamamento Público Nº 03/24
 Origem do Recurso: J. D. S.
 Natureza da Despesa: R. Humana

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 4.311,69	Total de Vencimentos 4.311,85	Total de Descontos 1.156,85
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mes	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
4.311,69	344,93	3.704,49	3.155,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência

05/2025

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Divisão R.H.

001 000 000

Estado SP 13974-810

CNPJ 51.904.167/0001-18

Função

TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg 00260
Nome VIVIANE APARECIDA MARQUES

Cod	Descrição	Referência	Valor	Debitos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,69	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DOME		0,69	
101	INSS	10,95		426,60
113	TROCO ANTERIOR			0,99
190	IRRF	7,60		13,39

Handwritten notes:
 03, 04
 J. dos
 R. Humano

RESUMO DO SALARIO	Salario Base	Snt. Contribuicao	Total de Vencimentos	Total de Debitos
	2.910,69	3.214,49	3.215,18	441,18
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mes	Base Cal. I.R.	LIQUIDO A RECEBER	
3.214,49	267,15	2.607,29		2.774,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Free Unico - 2 Vias

2ª via/Empregador

ANEXO 3: COMPROVAÇÃO DAS METAS/ATIVIDADES

OSC parceira: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Período de monitoramento: JUNHO/2025

Termo Colaboração: 03/2025 - Chamada Pública: 03/2024

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	00	76
		Feminino	00	00	00	00	00	64

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. Cadastro 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	05
B.5. Vagas disponíveis na OSC no período de referência pelo MROSC	01
B.6. Usuários cadastrados no CAD UNICO	01

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

OTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO (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

Handwritten signature/initials.

121	Encaminhamento em Especialidade médica	Acompanhamento por cuidador	69	IDOSO	Veículo próprio da entidade e público	Cuidador	Número de idosos que foram encaminhados para rede de saúde: 69	Garantimos o acesso às políticas públicas	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
07	Retificação, atualização e renovação de documentos pessoais, INSS, justificativa eleitoral, delegacia, funeral	Articulação e acompanhamento com os órgãos	04	IDOSO	E-mail INSS Correios Telefones Agência Bancária Delegacia	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Número de idosos que foram encaminhados para documentação civil; rede socioassistencial e previdência: 04	Efetivação do exercício de cidadania	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
02	Cadastro/Análise e Renovação do Cad. Único e Recebimento do Bolsa Família	Articulação com CISSA e Banco	02	IDOSO	Agencia Bancaria CISSA Telefones	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Números de idosos que foram atendidos pelos serviços: 01	Efetivação do exercício de cidadania	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Livro de registro, receitas médicas.
- Documentos pessoais atualizados

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

ATIVIDADE 1: Identidade e coletividade

R
ok

QTDE	6208	DESCRIÇÃO	Trabalho de estimulação motora e sensorial Atividade laboral	METODOLOGIA	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.	Nº PARTICIPANTES	140	PÚBLICO	IDOSO	MATERIAIS UTILIZADOS	Quebra-cabeça Bordados em tecidos com agulha e linhas Pintura de desenhos temáticos com giz de cera e lápis de cor. Colagens em papel e EVA Escolher feijão Separação de meias Horticultura e jardinagem Aparelhos fisioterapêuticos Aparelho de som e aparelhos musicais	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	Terapeuta ocupacional Psicóloga Fisioterapeuta Cuidador Nutricionista	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFOME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	Número de idosos com condições de participar das atividades: 99	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	Maior autonomia entre os idosos	EXECUÇÃO	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	JUSTIFICATIVA	
------	------	-----------	---	-------------	--	------------------	-----	---------	-------	----------------------	---	-----------------------------	---	---	---	---	---------------------------------	----------	--	---------------	--

4- 2

51	Passeios: Circo Carreta Furação Missa de Santo Antônio	Estimular e Proporcionar passeios para bem- estar e afetividade.	27	IDOSO	Transporte	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista Cuidador	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 27	Afetividade Divertimento Valorização da vida.	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
01	Grupo Terapêutico Campanha "Violetas contra a Violência"	Escuta ativa para orientações Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima Interação Social com os idosos.	60	IDOSOS	Escuta Articulações Orientação	Psicóloga Assistente Social Terapeuta Ocupacional	Número de idosos impactados na atividade proposta: 60	Socialização Conscientização Bem estar Pertencimento	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Fotos, material produzido
- Listagem dos Passeios

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.

8
4-

QTD	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFONE OS INDICADORES REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
01	Socialização com a Apresentação do Canil da Guarda Municipal	Interação Social com os idosos.	140	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Psicóloga Cuidadores Assistente Social Terapeuta Ocupacional	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 120	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
140	Socialização com o voluntário da comunidade com música ao vivo	Interação Social com os idosos.	140	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Cuidadores Administração	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 120	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
01	Encontro intergeracional com as crianças do CRASII	Interação Social com os idosos.	140	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Cuidadores Administração	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 120	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

Handwritten signature and initials

• Fotos

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	MATERIAIS 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
32	Chamadas de vídeo e ligações telefônicas.	Meio de Comunicação para familiares que residem fora do município.	25	IDOSO	Aparelho de telefonia Fixa e Móvel e Espaço físico da Entidade	Psicóloga Assistente Social Cuidador	Numero de famílias que participaram: 25	Conforto emocional Fortalecimento de vínculos Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
01	Atendimento familiar	Escuta ativa para orientações e fortalecimento dos vínculos	117	IDOSO	Sala de atendimentos	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Nutricionista Fisioterapeuta	Numero de familiares/participantes: 287	Escuta ativa Orientações	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
01	Passoio terapêuticos com familiares/amigos fora da Entidade	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso	21	IDOSO	Fora da entidade	Administração Enfermagem	Numero de familiares/participantes: 29	Fortalecimento de vínculo Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

17	Visitas de familiares aos idosos	Orientações e informações aos familiares sobre os protocolos estabelecidos pela Entidade durante o período de visita.	101	IDOSO	Reuniões Escuta Articulações Orientação	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Administração	Número de famílias e conhecidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 1104	Estreitamento e fortalecimento dos vínculos familiares	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
----	----------------------------------	---	-----	-------	--	---	---	--	--

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Anotações em livro de registro
- Planilha de registro

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.

QTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA PLANO DE TRABALHO	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
280	Comemoração dos Aniversariantes do mês e Festa Junina	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso Divertimento Pertencimento	140	IDOSOS	Som Instrumentos Musicais	Psicóloga Cuidadores Voluntários Assistente Social Psicóloga	Número de atividades: 02	Afetividade Divertimento Socialização Mobilidade	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

Handwritten signature and initials.

70	Bingo	Entretenimento, promovendo a convivência mista entre os diversos graus de dependência	35	IDOSOS	Cartelas Brindes Caneta	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Número de idosos impactados na atividade proposta: 35	Diversão Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
560	Cuidados com a autoimagem.	Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima	140	IDOSOS	Esmalte Tinta de cabelo Maquiagem Barbearia	Psicóloga Cuidadores Voluntários Assistente Social	Número de idosos impactados na atividade proposta: 140	Valorização pessoal	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
02	Celebrações religiosas	Religiosidade, garantir e incentivar a prática religiosa de cada idoso	140	IDOSOS	Música Canto Terço Bíblia	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Número de idosos impactados na atividade proposta: 120	Interação dos idosos de diversos graus de dependência Conforto espiritual	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
120	Oficina de Música ofertada pela Banda Lira de Itapira	Socialização e percepção, coordenação motora e cognitiva.	40	IDOSOS	Música Instrumentos Musicais Som	Cuidadores Professora Musical	Número de idosos impactados na atividade proposta: 40	Integração coletiva dos idosos de diversos graus de dependência e gênero.	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
01	Atividades cognitivas	Prevenir e estimular a parte física e as funções cognitivas, através de atividades motoras e sensoriais em	140	IDOSO	Bola Cone Papel	Psicóloga Terapeuta Assistente social	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 30	Autonomia Afevidade Divertimento	(X) INTEGRAL () PARCIAL

94. 8

	grupos e individual.		Música			Saúde mental Percepção	() NÃO EXECUTADA
	Prevenção e reabilitação motora.						


MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:


- Fotos

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%	85%	As ações foram realizadas como: visitas presenciais, 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
Número de atividades externas de natureza sócio recreativas/lazer realizadas com os idosos durante o mês – no mínimo uma atividade ao mês.	100%	100%	As ações foram realizadas com segurança aos idosos.

Itapira, 10 de junho de 2025.


Flávia Tofanelo de Almeida
Assistente Social

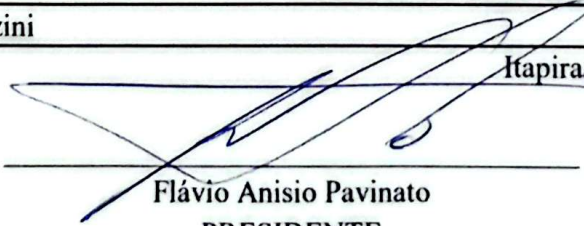

Edna Cristina Bosso de Souza
Coordenadora

ANEXO – Relação Nominal dos Usuários Atendidos pelo Chamamento Público

ORDEM	USUÁRIO
1	Antonio Chagas dos Santos
2	Antonio Rodrigues Gonçalves
3	Aparecido Leme da Silva
4	Arlindo Moreira de Souza
5	Carlos Aparecido Marreiro
6	Carlos Ramos
7	Daniel Soliani
8	Edgar Modesto
9	Expedita do Carmo Baldoria
10	Francisco Ferreira de Souza
11	Irene Baptista dos Santos
12	João Alves
13	João Aparecido de Oliveira
14	Joel Grei
15	Jorge Mendes
16	José de Assis Teodoro
17	José Labegalini
18	Josefina Ribeiro
19	Josephina Costa
20	Luiz Gonzaga de Souza
21	Lusia Deolinda Batista
22	Luzia Baldoria
23	Manoel Pageú da Silva
24	Maria Bento
25	Maria Luiza Correa de Araujo
26	Maria Madalena Grei
27	Milton Manoel de Melo
28	Pedro Alves de Oliveira
29	Rosa de Lima
30	Rosa Helena Leandro
31	Santina Inês Lovo
32	Sebastião da Silva
33	Valdomiro Maria
34	José Carlos Nicoleti
35	Maria Terezinha Marquezini

Faleceu em 21/06/2025

Itapira/SP, 10 de junho de 2025.


Flávio Anísio Pavinato
PRESIDENTE