

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, 10 de agosto de 2025

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente **01/07/2025 a 31/07/2025** 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


**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:** JULHO/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\$ 43.874,74 (Quarenta e três mil, oitocentos e setenta e quatro reais e setenta e quatro 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	04/07/2025	R\$ 43.870,94
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 3,80
Total				R\$ 43.874,74
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\$ 43.780,87 (Quarenta e três mil, setecentos e oitenta reais e oitenta e sete centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	2.774,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	2.922,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	5.327,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	2.344,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	3.936,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	1.528,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	2.922,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	2.609,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	1.764,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	2.885,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	1.392,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	2.922,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	2.493,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	3.077,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	2.773,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	IDOSO	2.112,87
Total das Despesas			R\$ 43.780,87
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ 43.780,87

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

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 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

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO		
SALDO ANTERIOR	R\$	479,86
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	451,66
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$	28,20
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$	573,73
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	541,73
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$	32,00

Itapira, 10 de agosto de 2025.



Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competencia 06/2025
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função TECNICO 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. 00172
 Chapa 00172
 Nome ALBERTO COSTA SANTOS

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2 910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,29	
101	I.N.S.S	10,95		426,80
113	TROCO ANTERIOR			0,59
190	I.R.R.F.	7,50		13,39

*02 25
 Idem
 Rec. hincavos*

RESUMODO SALARIO	Salario Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.214,49	Total de Vencimentos 3.214,78	Total de Descontos 440,78
Base Cal. F.G.T.S 3.214,49	F.G.T.S do Mes 257,15	Base Cal. I.R. 2.607,29	LÍQUIDO A RECEBER	2.774,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 06/2025
 Divisão RH: 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: 00297
 Cnespa: 00297
 Nome: REGINALANE BUENO BRESSAGLIA

Code	Descrição	Retenções	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	15,00	1 455,44	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	151,80	
015	FERIAS		1 722,61	
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		574,20	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,65	
101	I N S S	9,27		177,95
102	INSS FERIAS			183,94
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,94
115	FERIAS			2 112,87

*02.25
 Salário
 Rec. Sumário*

RESUMO DO SALARIO	Salario Base: 2.010,69	Sal. Contribuição: 3.904,05	Total de Vencimentos: 3.904,70	Total de Descontos: 2.512,70
Base Cal. F.G.T.S: 3.904,05	F.G.T.S. do Mes: 312,32	Base Cal. I.R: 1.000,04	LIQUIDO A RECEBER	1.392,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Comptencia 06/2025
 Divisão R.H. 001 000 000
 Função TECNICO 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
 C.n.p.a 00339
 Nome DANIELA AZEVEDO CRUZ

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2 910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,97	
101	I.N.S.S	8,68		279,14
113	TROCO ANTERIOR			0,93
190	I.R.R.F	7,50		13,39

Chamamento 02.25
 Origem Idoro
 Natureza Rec. Humano

RESUMO DO SALARIO	Salario Base 2.910,89	Sat. Contribuição 3.214,49	Total de Vencimentos 3.215,46	Total de Descontos 293,46
Base Car. F.G.T.S 3.214,49	F.G.T.S do Mes 257,15	Base Car. 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 **06/2025**
 Divisão R.H. **001.000.000**
 Função **ADMINIST/COORDENADOR**

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 **00036** Carga **00036** Nome **EDNACRISTINA BOSSO DE SOUZA**

Con	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	6.453,65	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,46	
101	I.N.S.S	11,18		755,59
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,67
190	I.R.R.F.	27,50		637,45

02 25
Solano
Rec. Humano

RESUMODO SALARIO	Salario Base 6.453,65	Sol. Contribuição 6.757,25	Total de Vencimentos 6.757,71	Total de Descontos 1.430,71
Base Cal. FGTS 6.757,25	FGTS do Mes 540,58	Base Cal. I.R. 5.622,48	LÍQUIDO A RECEBER	5.327,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2025	
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	Chapa	Nome			
00205	00205	ELISABETE PEREIRA DACRUZ			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2 910,89		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,99		
101	I.N.S.S	10,95		426,80	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,17	
134	CONVENIO SEICON			394,81	
190	I.R.R.F.	7,50		12,70	
Chamamento		02,25			
Origem		Júriso			
Natureza		Rec. Humano			
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sat. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.910,89	3.214,49	3 215,48	871,48
Base Cal. F.G.T.S		F.G.T.S do Mes	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.214,49		257,15	2.598,10	2.344,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competencia: 06/2025
 Divisão R.H.: 001 000 000
 Função: ASSISTENTE SOCIAL

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: 00090
 Chapa: 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	ARREDONDAMENT DOMES		0,82	
101	I.N.S.S	10,55		582,55
113	TROCO ANTERIOR			0,85
134	CONVENIO SEICON			560,00
190	I.R.R.F.	27,50		442,62

Chamamento: 02.25
 Origem: Jcso
 Natureza: Rec. Humano

RESUMODO SALARIO	Salario Base: 5.217,60	Sal. Contribuição: 5.521,20	Total de Vencimentos: 5.522,02	Total de Descontos: 1.586,02
Base Cal. F.G.T.S: 5.521,20	F.G.T.S do Mes: 441,69	Base Cal. I.R.: 4.914,00	LIQUIDO A RECEBER	3.936,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competencia **06/2025**
 Divisão RH **001.000.000**
 Função **TECNICO 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 **00313** Cnaps **00313** Nome **MARCIO RENE DA CONCEICAO MELO**

Cost	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2 910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DOMES		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

Chamamento 02.25
Idoso
Re. Luminoso

RESUMODO SALARIO	Salario Base 2.910,89	Sat. Contribuição 3.214,49	Total de Vencimentos 3.214,93	Total de Descontos 292,93
Base Cat. FGTS 3.214,49	FGTS do Mes 257,15	Base Cat. I.R. 2.607,29	LIQUIDO A RECEBER	2.922,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 06/2025
 Divisão R.H.: 001 000 000
 Função: TECNICO DE ENFERMAG

Empresa: 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
 Estado: SP CEP: 13974-610 CNPJ: 51 904 167/0001-18

Nº Reg: 00130 Cargo: 00130 Nome: MARCOS ROBERTO PEREIRA

Cont	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2 910,89	
009	HORA EXTRA NOTURNA	10,30	254,70	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,00	685,76	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,76	
101	I.N.S.S	11,34		558,46
113	TROCO ANTERIOR			0,13
134	CONVENIO SEICON			871,24
190	I.R.R.F.	15,00		116,88

02 25
Jdco
Rec humano

RESUMO DO SALARIO	Salario Base: 2.910,89	Sal. Contribuição: 4.154,95	Total de Vencimentos: 4.155,71	Total de Descontos: 1.546,71*
Base Cal. FGTS: 4.154,95	FGTS do Mês: 332,39	Base Cal. I.R.: 3.406,90	LIQUIDO A RECEBER	2.609,00

DECLARÓ TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSAL				Competencia	
Empresa				06/2025	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisao RH	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Inscricao SP 13974-610 CNPJ. 51.904.167/0001-18				Funcao	
				SERVIÇO DE APOIO	
Nº Recp	C.n.e.p.a	Nome			
00169	00169	MARIA HELENA DE SOUZAMUNIZ			
Cod	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30.00	1.710,73		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20.00	303,60		
040	HORA EXTRA 1a 50.00	6.00	100,72		
041	HORA EXTRA 2a 100.00	1,18	29,10		
100	ARREDONDAMENT D O MES		0,05		
159	PREMIO		250,00		
101	I.N.S.S	8,05		192,70	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,50	
134	CONVENIO SEICON			400,00	
				Chamado: 02 85 Orgao: Jc 030 Natureza: Rec Humana	
RESUMO DO SALARIO		Salario Base	Sat. Contribuicao	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.710,73	2.394,15	2.394,20	630,20
Base Cal. F.G.T.S		F.G.T.S do Mes	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.394,15		191,53	1.786,95	1.764,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competencia	
Empresa					06/2025	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO					Divisao R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE					001 000 000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ 51.904.167/0001-18					Funcao	
					TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg	Cn. pa	Nome				
00198	00198	MEUQUIZEDEQUE PEREIRA DE LIMA				
Cod	Descrição		Referencia	Vencimentos		Descntos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2 910,89		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	303,60		
100	ARREDONDAMENTO DO MES			0,10		
101	I.N.S.S		8,68			279,14
106	MENSAL/ASS SINDICATO					37,00
113	TROCO ANTERIOR					0,06
190	I.R.R.F		7,50			13,39
RESUMO DO SALÁRIO			Salario Base	Sal. Contribuicao	Total de Vencimentos	Total de Descntos
			2.910,89	3.214,49	3.214,59	329,59
Base Cal. F.G.T.S		F.G.T.S do Mes	Base Cal. I.R.		LIQUIDO A RECEBER	
3 214,49		257,15	2 607,29			2.885,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

02/25
 Salario
 Rec. Mensal

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 06/2025

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. 00353
 Chapa 00353
 Nome ROSEMEIRE DE PADUA BREVIS

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2 910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,48	
101	I.N.S.S	8,68		279,14
113	TROCO ANTERIOR			0,44
190	I.R.R.F.	7,50		13,39

*02 25
 Jairo
 Rec. Hum. 001*

RESUMODO SALÁRIO	Salario Base 2.910,89	Sat. Contribuição 3.214,49	Total de Vencimentos 3.214,97	Total de Descontos 292,97
Base Cal. FGTS 3.214,49	FGTS do Mes 257,15	Base Cal. I.R. 2.607,29	LIQUIDO A RECEBER	2.922,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 06/2025

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

Divisão R.H.: 001.000.000

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

Função: COZINHEIRA B

Nº Reg: 00211
 Chapa: 00211
 Nome: SUELINE MACHADO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.166,35		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60		
040	HORA EXTRA 1a 50.00	6,07	125,97		
041	HORA EXTRA 2a 100.00	5,48	159,18		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,31		
101	I.N.S.S	8,17		225,18	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,23	
RESUMODO SALARIO		Salário Base	Sat. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.166,35	2.755,10	2.755,41	262,47
Base Cat. F.G.T.S		F.G.T.S do Mes	Base Cat. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.755,10		220,40	2.147,90	2.493,00	

*02,75
 Jc
 Rec. Luminoso*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2025	
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 51.904.167/0001-18				Função	
				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg	Cnapa	Nome			
00155	00155	VANDAMARQUES DE SOUZA			
Cod	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.910,89	
009	HORA EXTRA NOTURNA		10,30	254,70	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	685,76	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENTO MES			0,51	
101	I.N.S.S		11,34		558,46
106	MENSAL/ASS SINDICATO				37,00
113	TROCO ANTERIOR				0,16
134	CONVENIO SEICON				344,84
190	I.R.R.F.		15,00		138,00
<p><i>02.25</i> <i>Janeiro</i> <i>Rec. Humano</i></p>					
RESUMODO SALARIO		Salário Base	Sat. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.910,89	4.154,95	4.155,46	1.078,46
Base Cal. FGTS		FGTS do Mes	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
4.154,95		332,39	3.547,75		3.077,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competencia	
Empresa					06/2025	
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 51.904.167/0001-18					Função	
					TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg	CNPJ	Nome				
00260	00260	VIVIANE APARECIDAMARQUES				
Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	28,00	2.716,83			
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60			
100	ARREDONDAMENTO MES		0,68			
198	ATESTADOS / AFASTAMENTOS	2,00	194,06			
101	I N S S	10,98		428,09		
113	TROCO ANTERIOR			0,69		
190	I.R.R.F.	7,50		13,39		
		<i>02-25</i>				
		<i>José</i>				
		<i>Rec humano</i>				
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
	2.910,89	3.214,49	3.215,17	442,17		
Base Cal. F.G.T.S	F.G.T.S do Mes	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
3.214,49	257,15	2.607,29	2.773,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gratuito - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO: REGINA LANE BUENO BRESSAGLIA
 CTPS Nº/Série: 00027353 00067-SP

Nº REGISTRO: 00297
 FUNÇÃO: TÉCNICO DE ENFERMAG
 R/H: 00100000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 16 de Novembro de 2023 a 15 de Novembro de 2024

DE GOZO: 16 de Junho de 2025 a 30 de Junho de 2025

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.910,80	16/11/2021	1.722,61

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	1.722,61	INSS	8,01
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	574,20	IMPOSTO DE RENDA	0,00
			183,94
			0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	2.296,81	TOTAL DE DESCONTOS	183,94	LÍQUIDO A RECEBER	2.112,87
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO: *DOIS MIL CENTO E DOZE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS*

Recebi da Empresa LAR SAO VICENTE DE PAULO a importância líquida de R\$ 2.112,87, conforme demonstrativo acima, referente as férias.
 Local e Data: Itapira 13 de Junho de 2025

REGINA LANE BUENO BRESSAGLIA

02/25
 Idem
 Rec. Remuneração

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
MUNICIPAL

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 03/2024

OBJETO: TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025

EXERCÍCIO: 2025

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/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\$ 19.081,50 (Dezenove mil, oitenta e um reais e cinquenta centavos)

DEMONSTRATIVO DOS RESPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
MUNICIPAL	R\$ 19.034,80	TED	04/07/2025	R\$ 19.034,80
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 46,70
Tarifa estornada/devolvida				R\$ -
Total				R\$ 19.081,50
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\$ 13.480,71** (Treze mil, quatrocentos e oitenta reais e setenta e um centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	JULHO	MUNICIPAL	R\$ 2.890,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	MUNICIPAL	R\$ 2.922,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	MUNICIPAL	R\$ 3.950,00
RECURSOS HUMANOS	JULHO	MUNICIPAL	R\$ 3.718,71
Total das Despesas			R\$ 13.480,71
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\$ 2.581,00
MATERIAL CONSUMO	R\$ 2.437,77
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 143,23
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 8.181,79
MATERIAL CONSUMO	R\$ 7.991,86
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 189,93

Itapira, 10 de agosto de 2025.

Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competencia: 06/2025
 Divisão R.H: 001.000.000
 Função: TECNICO 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: 00228
 Chapa: 00228
 Nome: ADRIANA LAUDINO

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descantos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,55	6,57	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENTOMES		0,44	
101	I.N.S.S	8,69		279,93
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,69
190	I.R.R.F	7,50		13,88

*02.25
 Municipal
 Re. Insumos*

RESUMODO SALARIO	Salario Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.221,06	Total de Vencimentos 3.221,50	Total de Descantos 331,50
Base Cal. F.G.T.S 3.221,06	F.G.T.S do Mes 257,68	Base Cal. I.R. 2.613,86	LÍQUIDO A RECEBER	2.890,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 06/2025

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 00338 Cnapa 00338 Nome ELISACRISTINALETRANPLACA

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2 910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,38	
101	I.N.S.S	8,68		279,14
113	TROCO ANTERIOR			0,34
190	I.R.R.F.	7,50		13,39

*02.25
 Municipal
 Rec. humanos*

RESUMODO SALARIO	Salario Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.214,49	Total de Vencimentos 3 214,87	Total de Descontos 292,87
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

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

Competência: 09/2025
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: PSICOLOGA

Nº Reg: 00273
 Chapa: 00273
 Nome: PATRICIA RUVIGATI

Cod	Descrição	Referência	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

*02.25
 Municipal
 Re. Luanda*

RESUMODO SALARIO	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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____

_____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO _____

**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: JULHO/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\$ 1.534,16 (Hum mil, quinhentos e trinta e quatro reais dezesseis centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
ESTADUAL	R\$ 878,81	TED	04/07/2025	R\$ 878,81
ESTADUAL	R\$ 647,66	TED	04/07/2025	R\$ 647,66
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 7,69
Total				R\$ 1.534,16
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\$

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
	JULHO	ESTADUAL	-
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\$ 118,96
MATERIAL CONSUMO	R\$ 108,68
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 10,28
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 1.653,12
MATERIAL CONSUMO	R\$ 1.635,15
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 17,97

Itapira, 10 de agosto de 2025.


Flávio Anísio Pavinato
presidente

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	Gumercindo Bino
35	Claudio Cestaro
36	Maria Terezinha Marquezini

Faleceu em 03/07/2025

Itapira/SP, 10 de julho de 2025.



Flávio Anísio Pavinato
PRESIDENTE

119	Encaminhamento em Especialidade médica	Acompanhamento por cuidador	68	IDOSO	Veículo próprio da entidade e público	Cuidador	Número de idosos que foram encaminhados para rede de saúde: 68	Garantimos o acesso às políticas públicas	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
10	Retificação, atualização e renovação de documentos pessoais, INSS, justificativa eleitoral, delegacia, funeral	Articulação e acompanhamento com os órgãos	05	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	Efetação do exercício de cidadania	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
02	Cadastro/Atualização e Renovação do Cad. Único e Recebimento do Bolsa Família	Articulação com CISSA e Banco	01	IDOSO	Agencia Bancaria CISSA Telefones	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Números de idosos que foram atendidos pelos serviços: 01	Efetação 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

QTDE	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
6710	Trabalho de estimulação motora e sensorial Atividade laboral	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.	142	IDOSO	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	Terapeuta ocupacional Psicóloga Fisioterapeuta Cuidador Nutricionista	Número de idosos com condições de participar das atividades: 100	Maior autonomia entre os idosos	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

01	Passeio na Padaria São Jorge	Estimular e Proporcionar passeios para bem-estar e afetividade.	21	IDOSO	Transporte	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista Cuidador	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 21	Afetividade Divertimento Valorização da vida.	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
01	Grupo Terapêutico	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.

QTDE	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
01	Socialização com a Apresentação do Projeto "Viva a música"	Interação Social com os idosos.	142	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	
01	Socialização com o voluntário da comunidade com música ao vivo	Interação Social com os idosos.	142	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	Visita da Comunidade a Reliquia de São Vicente na Entidade	Interação Social com os idosos.	142	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Psicóloga Cuidadores Assistente Social Terapeuta Ocupacional	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 60	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

• 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	Número 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	118	IDOSO	Sala de atendimentos	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Nutricionista Fisioterapeuta	Número de familiares/participantes: 266	Escuta ativa Orientações	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
01	Passoio terapêuticos com familiares/amigos fora da Entidade	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso	17	IDOSO	Forn da entidade	Administração Enfermagem	Número de familiares participantes: 23	Fortalecimento de vínculo Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

18	Visitas de familiares aos idosos	Orientações e informações aos familiares sobre os protocolos estabelecidos pela Entidade durante o período de visita.	94	IDOSO	Reuniões Escuta Articulações Orientação	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Administração	Número de famílias e conhecidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 1231	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 I: 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 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
142	Comemoração dos Aniversariantes do mês	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso Divertimento Pertencimento	142	IDOSOS	Som Instrumentos Musicais	Psicóloga Cuidadores Voluntários Assistente Social Psicóloga	Número de atividades: 01	Afetividade Divertimento Socialização Mobilidade	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

70	Bingo	Entretimento, 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
568	Cuidados com a autoimagem.	Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima	142	IDOSOS	Esmalte Tinta de cabelo Maquiagem Barbearia	Psicóloga Cuidadores Voluntários Assistente Social	Número de idosos impactados na atividade proposta: 142	Valorização pessoal	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
177	Celebrações religiosas	Religiosidade, garantir e incentivar a prática religiosa de cada idoso	142	IDOSOS	Música Canto Teço Bíblia	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Número de idosos impactados na atividade proposta: 02	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
02	Atividades cognitivas	Prevenir e estimular a parte física e as funções cognitivas, através de atividades motoras e sensoriais em	60	IDOSO	Bola Cone Papel	Psicóloga Terapeuta Assistente social	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 60	Autonomia Afetividade Divertimento	(X) INTEGRAL () PARCIAL

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


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 agosto de 2025.


 Flávia Tofanelo de Almeida
 Assistente Social


 Edna Cristina Bosso de Souza
 Coordenadora