

Itapira, 10 de novembro de 2025

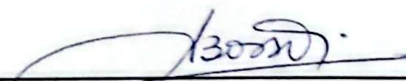
Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente 01/10/2025 a 31/10/2025 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

RECEBI EM 11/11/2025
Dosele
SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL
MUNICIPAL DE ITAPIRA

ILMA. SRA.

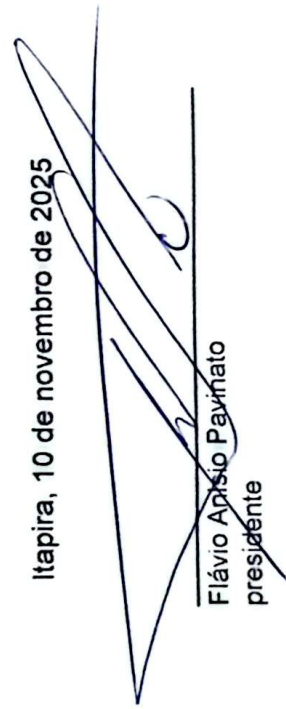
DD. GESTORA DO CONVÊNIO/SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL.

NESTA.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

DESPESAS	REC. MUNICIPAL	REC.FUNDO MUN.IDOSO	REC. ESTADUAL
RECURSOS HUMANOS	R\$ 19.458,83	R\$ 41.042,29	R\$ -
MATERIAL CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -
ALIMENTAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇO DE TERCEIRO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 19.458,83	R\$ 41.042,29	R\$ -

Itapira, 10 de novembro de 2025



Flávio Adriano 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: OUTUBRO/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\$ 19.243,01 (Dezenove mil, duzentos e quarenta e três reais e um centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos - R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados - R\$
MUNICIPAL	R\$ 19.034,75	TE D	03/10/2025	R\$ 19.034,75
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 208,26
Tarifa estornada/devolvida				R\$ -
Total				R\$ 19.243,01
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\$ 19.458,83 (Dezenove mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e oitenta e três centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	MUNICIPAL	R\$ 3.333,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	MUNICIPAL	R\$ 4.210,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	MUNICIPAL	R\$ 4.170,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	MUNICIPAL	R\$ 3.818,51
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	MUNICIPAL	R\$ 3.927,32
Total das Despesas			R\$ 19.458,83
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\$ 13.981,14
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ 19.458,83
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 326,03
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 13.765,32
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ 13.231,03
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 534,29

Itapira, 10 de novembro de 2025



Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 09/2025
 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
 CEP: SP 13974-610

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Matrícula: 00228
 Nome: **ADRIANA LAUDINO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	26,00	2.724,58	
009	HORA EXTRA NOTURNA	8,45	229,23	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	612,86	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	263,12	
015	FERIAS		460,60	
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		153,53	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,91	
101	I.N.S.S	9,72		371,14
102	INSS FERIAS			60,59
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,33
115	FERIAS			523,64
190	I.R.R.F.	15,00		89,23
192	IRRF FERIAS RETIDO			29,90

Chamamento Público N° 0312024
 Origem do Recurso: Municipal
 Natureza da Despesa: Rec. Humano

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.143,75	4.443,92	4.444,83	1.111,83
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	3.333,00
4.443,92	355,51	3.222,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
Bairro SP 13974-610

Competência 09/2025
Divisão R.H. 001.000.000
Função ASSISTENTE SOCIAL

Nº Reg. Chapa Nome
00090 00090 FLAVIA TOFANELO DE ALMEIDA

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL	30,00	5.635,00	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,86	
101	I.N.S.S	10,79		640,98
113	TROCO ANTERIOR			0,44
134	CONVENIO SEICON			539,92
190	I.R.R.F.	27,50		548,12

Chamamento Público N.º 03/2024
Origem do Recurso: Municipal
Natureza da Despesa: Rec. Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
	5.635,00	5.938,60	5.939,46	1.729,46
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	4.210,00
5.938,60	475,08	5.297,62		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

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 09/2025
Divisão R.H. 001.000.000
Função PSICOLOGA

Nº Reg. Chapa Nome
00273 00273 PATRICIA RUVIGATI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL	30,00	4.685,15	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
101	I.N.S.S	10,18		508,00
113	TROCO ANTERIOR			0,39
190	L.R.R.F.	22,50		310,36

Chamamento Público N.º 03/2024
Origem do Recurso: Municipal
Natureza da Despesa: Rec. Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
	4.685,15	4.988,75	4.988,75	818,75
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	4.170,00
4.988,75	399,10	4.381,55		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

02444

RECIBO DE FÉRIAS			
EMPREGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULO/ CNPJ: 51.904.167/0001-18			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO PATRICIA RUVIGATI			CPF 299.176.248-99
Nº REGISTRO 03273	FUNÇÃO PSICOLOGA	R/H 00000000 - GERAL	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	27 de Julho de 2024	a	26 de Julho de 2025
DE GOZO:	06 de Outubro de 2025	a	25 de Outubro de 2025
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	4.685,15	27/07/2020	3.325,95
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.325,95	INSS	9,71
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.108,65	IMPOSTO DE RENDA	22,50
			430,42
			185,68
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	4.434,61	TOTAL DE DESCONTOS	616,10
		LÍQUIDO A RECEBER	3.818,51
VALOR POR EXTENSO "TRES MIL OITOCENTOS E DEZITO REAIS E CINQUENTA E HUM CENTAVOS"*****			
Recebi da Empresa	LAR SAO VICENTE DE PAULO	a importância líquida	
de R\$	3.818,51	conforme demonstrativo anexo, referente as férias.	
Local e Data	Itapira 03 de Outubro de 2025		
PATRICIA RUVIGATI		Chamamento Público Nº <u>03/24</u> Origem do Recurso: <u>Municipal</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. Humanos</u>	
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

0223 / 0028		RECIBO DE FÉRIAS			
EMPREGADOR LAR SAO VICENTE DE PAULO - CNPJ: 51.904.167/0001-18					
NOTIFICAÇÃO					
NOME DO EMPREGADO ADRIANA LAUDINO					CPF: 309.693.038-40
Nº REGISTRO CCEN	FUNÇÃO TECNICO DE ENFERMIA.	R/H 001000000 - GERAL			
PERÍODOS					
DE AQUISIÇÃO	09 de Maio de 2024	a	09 de Maio de 2025		
DE GOZO	27 de Setembro de 2025	a	26 de Outubro de 2025		
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADIÇÃO		REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS	
00	3.143,75	22/08/2016		3.454,47	
DEMONSTRATIVO					
PROVENTOS			DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.454,47	ISS	9,87	454,41	
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.151,49	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,23	
EVENTOS ADICIONAIS					
PROVENTOS			DESCONTOS		
TOTAL					
TOTAL DE PROVENTOS	4.635,96	TOTAL DE DESCONTOS	678,64	LÍQUIDO A RECEBER	3.927,32
VALOR POR EXTENSO					
*TRES MIL NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS*****					
Recibo da Empresa LAR SAO VICENTE DE PAULO a importância líquida de R\$ 3.927,32 conforme demonstrativo acima, referente as férias. Local e Data: Icapira 25 de Setembro de 2025					
<u>Adriana Laudino</u> ADRIANA LAUDINO			Chamamento Público Nº: <u>03/2024</u> Origem do Recurso: <u>Municipal</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. humanos</u>		
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
ESTADUAL

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 03/2024

OBJETO: TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025

EXERCÍCIO: 2025

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/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\$ 1.596,35 (Hum mil, quinhentos e noventa e seis tres reais e trinta e cinco cer

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	03/10/2025	R\$ 1.526,47
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 69,88
Total				R\$ 1.596,35
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\$
	OUTUBRO	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\$ 4.770,35
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.688,09
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 82,26
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 6.366,70
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.214,56
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 152,14

Itapira, 10 de novembro de 2025

Flávio Anísio Pavinato
 presidente

**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: OUTUBRO/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\$ 43.929,00 (Quarenta e três mil, novecentos e vinte e nove reais)

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	03/10/2025	R\$ 43.870,94
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 58,06
Total				R\$ 43.929,00
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\$ 41.042,29 (Quarenta e um mil, quarenta e dois reais e vinte e nove centavos)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	2.953,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	3.109,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	5.649,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	3.108,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	172,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	3.109,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	1.230,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	2.896,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	3.071,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	3.108,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	2.391,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	3.373,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	2.952,00
RECURSOS HUMANOS	OUTUBRO	IDOSO	3.921,29
Total das Despesas			R\$ 41.042,29
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ 41.042,29

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

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO		
SALDO ANTERIOR	R\$	2.804,27
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	2.744,50
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$	59,77
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$	5.690,98
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	5.573,15
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$	117,83

Itapira, 10 de novembro de 2025


Fábio Antônio Pávinato
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

Competência 09/2025
Divisão R.H. 001.000.000
Função TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg. Chapa Nome
00172 00172 ALBERTO COSTA SANTOS

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,95	
101	I.N.S.S	11,13		462,67
113	TROCO ANTERIOR			0,77
190	I.R.R.F.	15,00		31,86

Chamamento Público Nº: 031-2024
Origem do Recurso: Jaloso
Natureza da Despesa: Rec. Humano

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.143,75	3.447,35	3.448,30	495,30
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.953,00
3.447,35	275,78	2.840,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
Estado SP 13974-610

Competência 09/2025
Divisão R.H. 001.000.000
Função TÉCNICO DE ENFERMAG

Matrícula Nº Resp Chapa Nome
00339 00339 DANIELA AZEVEDO CRUZ

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,73	
101	I.N.S.S	8,91		307,08
113	TROCO ANTERIOR			0,14
190	I.R.R.F.	15,00		31,86

Chamamento Público Nº: 031.2024
Origem do Recurso: Idoso
Natureza da Despesa: Rec. Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.143,75	3.447,35	3.448,08	339,08
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	3.109,00
3.447,35	275,78	2.840,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

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

Competência 09/2025
Divisão R.H. 001.000.000
Função ADMINIST/COORDENADOR

Nº Reg. 00036
Chapa 00036
Nome **EDNA CRISTINA BOSSO DE SOUZA**

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	6.970,00	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,16	
101	I.N.S.S	11,38		827,88
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,31
190	I.R.R.F.	27,50		759,57

Chamamento Público Nº 031/2024
Origem do Recurso: Jaloso
Natureza da Despesa: Rec. Lembranças

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.970,00	7.273,60	7.273,76	1.624,76
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	5.649,00
7.273,60	581,88	6.066,54		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

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

Competência 09/2025
Divisão R.H. 001.000.000
Função TÉCNICO DE ENFERMAG

NP Reg. Chapa Nome
00338 00338 **ELISA CRISTINA LETRAN PLACA**

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,09	
101	I.N.S.S	8,91		307,08
113	TROCO ANTERIOR			0,50
190	I.R.R.F.	15,00		31,86

Chamamento Público N.º 00/2024
Origem do Recurso: Telero
Natureza da Despesa: Rec. Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.143,75	3.447,35	3.447,44	339,44
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	3.108,00
3.447,35	275,78	2.840,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência

09/2025

Empresa

Divisão R.H.

001.000.000

0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO

Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Função

TECNICO DE ENFERMAG

Matrícula

SP 13974-610

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Nº Reg.

Chapa

Nome

00205

00205

ELISABETE PEREIRA DA CRUZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		60,72	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,36	
198	ATESTADOS / AFASTAMENTOS	6,00	628,75	
101	I.N.S.S	9,13		82,73
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,36
134	CONVENIO SEICON			397,74

Chamamento Público Nº 0312024
Origem do Recurso: Jobato
Natureza da Despesa: Rec Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
	3.143,75	689,47	689,83	517,83
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	172,00
689,47	55,15	82,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

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

Competência 09/2025
 Divisão R.H. 001.000.000
 Função TÉCNICO DE ENFERMAG

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Nº Reg. Chapa Nome
 00313 00313 MARCIO RENE DA CONCEICAO MELO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,66	
101	I.N.S.S	8,91		307,08
113	TROCO ANTERIOR			0,07
190	I.R.R.F.	15,00		31,86

Chamamento Público Nº 031.2024
 Origem do Recurso: 30000
 Natureza da Despesa: 26.700000

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.143,75	3.447,35	3.448,01	339,01
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	3.109,00
3.447,35	275,78	2.840,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência

09/2025

Empresa

0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO

Divisão R.H.

001.000.000

Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Função

SERVIÇO DE APOIO

Itapira

SP 13974-610

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Nº Reg.

Chapa Nome

00169 00169 MARIA HELENA DE SOUZA MUNIZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.847,59	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
040	HORA EXTRA 1a 50.00	5,47	103,62	
041	HORA EXTRA 2a 100.00	0,15	5,98	
100	ARREDONDAMENT DO MIES		0,75	
159	PREMIO		250,00	
101	I.N.L.S.S	8,09		203,20
106	MIENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,65
134	CONVENIO SEICON			400,00
249	Empréstimo Crédito Trabalhador			
	C:20250609638705 P004 434,27	Pago		434,27
	C:000000106003661 P003 206,42	Pago		206,42

Chamamento Público N.º 03 / 2024
 Origem do Recurso: Jedro
 Natureza da Despesa: Rec. Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.847,59	2.510,79	2.511,54	1.281,54
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. L.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.230,00
2.510,79	200,86	1.903,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência

09/2025

Empresa

Divisão R.H.

001.000.000

0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO

Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Função

TECNICO DE ENFERMAG

Itapira

SP 13974-610

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Nº Reg. Chapa Nome

00198 00198 MEUQUIZEDEQUE PEREIRA DE LIMA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	293,48	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,70	
101	I.N.S.S	8,70		280,72
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,26
119	DESCONTO DSR DIAS	1,00		104,79
142	FALTAS DIAS	1,00		104,79
190	I.R.R.F.	7,50		14,37

Chamamento Público Nº: 03 / 2024
Origem do Recurso: JUBILO
Natureza da Despesa: Rec. Humano

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descantos
	3.143,75	3.227,65	3.437,93	541,93
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.896,00
3.227,65	258,21	2.620,45		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
Etapira SP 13974-610

Competência 09/2025
Divisão R.H. 001.000.000
Função TÉCNICO DE ENFERMAG

Nº Reg. 00297
Chapa 00297
Nome REGINA LANE BUENO BRESSAGLIA

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,52	
101	I.N.S.S	8,91		307,08
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,93
190	I.R.R.F.	15,00		31,86

Chamamento Público Nº 031/2024
Origem do Recurso: Idosa
Natureza da Despesa: Rec. Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.143,75	3.447,35	3.447,87	376,87
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	3.071,00
3.447,35	275,78	2.840,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO

Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Ruapira

SP 13974-610

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Competência

09/2025

Divisão R.H.

001.000.000

Função

TECNICO DE ENFERMAG

NP Reg. Chapa Nome
00.353 00.353 ROSEMEIRE DE PADUA BREVIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,44	
101	I.N.S.S	8,91		307,08
113	TROCO ANTERIOR			0,85
190	I.R.R.F.	15,00		31,86

Chamamento Público N° 03/2024
 Origem do Recurso: Jubilo
 Natureza da Despesa: Rec. Humano

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.143,75	3.447,35	3.447,79	339,79
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	3.108,00
3.447,35	275,78	2.840,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
Bairro SP 13974-610

Competência 09/2025
Divisão R.H. 001.000.000
Função COZINHEIRA B

Nº Reg. 00211
Chapa 00211
Nome **SUELINEI MACHADO**

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARJO NORMAL	30,00	2.339,66	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
101	I.N.S.S	8,14		215,12
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,14

Chamamento Público N° 03 / 2024
Origem do Recurso: Juros
Natureza da Despesa: Rec. Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.339,66	2.643,26	2.643,26	252,26
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.391,00
2.643,26	211,46	2.036,06		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa

0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
Razão Social SP 13974-610

Competência

09/2025

Divisão R.H.

001.000.000

Função

TECNICO DE ENFERMAG

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Nº Reg. Chapa Nome
00155 00155 VANDA MARQUES DE SOUZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
009	HORA EXTRA NOTURNA	12,15	320,92	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	858,01	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,14	
101	I.N.S.S	11,66		620,25
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,30
134	CONVENIO SEI/COM			370,00
190	I.R.R.F.	22,50		225,87

Chamamento Público N.º 09/2024
Origem do Recurso: Jornal
Natureza da Despesa: Rec. Turmas

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.143,75	4.626,28	4.626,42	1.253,42
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	3.373,00
4.626,28	370,10	4.006,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
Bairro SP 13974-610

Competência 09/2024
Divisão R.H. 001.000.000
Função TÉCNICO DE ENFERMAG

NP Reg 00260
Carga 00260
Nome VIVIANE APARECIDA MARQUES

CNPJ: 51.904.167/0001-18

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,11	
101	I.N.S.S	11,13		462,67
113	TROCO ANTERIOR			0,93
190	I.R.R.F.	15,00		31,86

Chamamento Público Nº 03/2024
Origem do Recurso: Jurídico
Natureza da Despesa: Des. Remuneração

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.143,75	3.447,35	3.447,46	495,46
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	2.952,00
3.447,35	275,78	2.840,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

0223 / 00098

RECIBO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

MEUQUIZEDEQUE PEREIRA DE LIMA

CPF:

245.566.368-09

Nº REGISTRO
CO/98

FUNÇÃO
TECNICO DE ENFERMAG

R/H

001000000 - GERAL

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 16 de Abr 11 de 2024 a 15 de Abr 11 de 2025

DE GOZO: 01 de Outubro de 2025 a 30 de Outubro de 2025

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	3.143,75	16/04/2012	3.447,35

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.447,35	INSS	9,86
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.149,12	IMPOSTO DE RENDA	22,50
			453,08
			222,10

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS	4.596,47	TOTAL DE DESCONTOS	675,18	LÍQUIDO A RECEBER	3.921,29
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

VALOR POR EXTENSO

*TRES MIL NOVECENTOS E VINTE E HUM REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS*****

Recibo da Empresa: LAR SAO VICENTE DE PAULO a importância líquida
de R\$ 3.921,29, conforme demonstrativo acima, referente as férias.
Local e Data: Itapira 29 de Setembro de 2025

Chamamento Público Nº 03/2024
Origem do Recurso: Idoso
Natureza da Despesa: Rec. humana

MEUQUIZEDEQUE PEREIRA DE LIMA

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

ANEXO 3: COMPROVAÇÃO DAS METAS/ATIVIDADES

OSC parceira: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Período de monitoramento: SETEMBRO/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
		Masculino	Feminino						
A.1. Quantidade e perfil das pessoas atendidas no período de referência				00	00	00	00	00	75
				00	00	00	00	00	66

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	01
B.5. Vagas disponíveis na OSC no período de referência pelo MROSC	00
B.6. Usuários cadastrados no CAD UNICO	00

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

ATIVIDADE 1: Identidade e coletividade

QI	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
6807	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.	141	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: 102	Maior autonomia entre os idosos	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

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
108	Encaminhamento em Especialidade médica	Acompanhamento por cuidador	51	IDOSO	Veículo próprio da entidade e público	Cuidador	Número de idosos que foram encaminhados para rede de saúde: 51	Garantimos o acesso às políticas públicas	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
02	Retificação, atualização e renovação de documentos pessoais, INSS, justificativa eleitoral, delegacia, funeral	Articulação e acompanhamento com os órgãos	12	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: 06	Efetivação 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	06	IDOSO	Agência Bancária CISSA Telefones	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Números de idosos que foram atendidos pelos serviços: 03	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.

01	Passeio na Pastelaria Kashiba	Estimular e Proporcionar passeios para bem-estar e afetividade.	34	IDOSOS	Transporte	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista Cuidador	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 34	Afetividade Divertimento Valorização da vida.	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
b3	Grupo Terapêutico	Escuta ativa para orientações Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima Interação Social com os idosos.	180	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	Práticas religiosas	Interação Social com os idosos.	141	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Cuidadores Administração Psicóloga Assistente Social	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 141	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
01	Socialização com as crianças da Entidade Educatório Nossa Senhora Aparecida	Interação Social com os idosos.	141	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Cuidadores Administração	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 141	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	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	114	IDOSO	Sala de atendimentos	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Nutricionista Fisioterapeuta	Numero de famílias/participantes: 422	Escuta ativa Orientações	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
01	Passeio terapêuticos com familiares-amigos fora da Entidade	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso	18	IDOSO	Fora da entidade	Administração Enfermagem	Numero de famílias participantes: 23	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	106	IDOSO	Reuniões Escuta Articulações	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro	Numero de famílias e conhecidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 1695	Estreitamento e fortalecimento dos vínculos familiares	(X) INTEGRAL () PARCIAL	

	Entidade durante o período de visita.		Orientação	Administração	() 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 (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
01	Comemoração dos Aniversariantes do mês	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso Divertimento Pertencimento	141	IDOSOS	Som Instrumentos Musicais	Psicóloga Cuidadores Voluntários Assistente Social Psicóloga Enfermagem	Número de idosos impactados na atividade proposta: 141	Afetividade Divertimento Socialização Mobilidade	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
04	Bingo	Entretenimento, promovendo a convivência mista entre os diversos	140	IDOSOS	Cartelas Brindes	Terapeuta ocupacional Psicóloga	Número de idosos impactados na atividade proposta: 35	Diversão Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL	

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 novembro de 2025.



Flávia Tofanelo de Almeida
Assistente Social

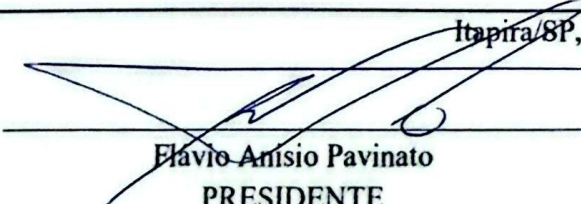


Edna Cristina Bosso de Souza
Coordenadora

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	Daniel Soliani
7	Edgar Modesto
8	Expedita do Carmo Baldoria
9	Francisco Ferreira de Souza
10	Irene Baptista dos Santos
11	João Alves
12	João Aparecido de Oliveira
13	Joel Grei
14	Jorge Mendes
15	José de Assis Teodoro
16	José Labegalini
17	Josefina Ribeiro
18	Josephina Costa
19	Luiz Gonzaga de Souza
20	Lusia Deolinda Batista
21	Luzia Baldoria
22	Manoel Pageú da Silva
23	Maria Luiza Correa de Araujo
24	Maria Madalena Grei
25	Milton Manoel de Melo
26	Pedro Alves de Oliveira
27	Santina Inês Lovo
28	Sebastião da Silva
29	Valdomiro Maria
30	Gumercindo Bino
31	Claudio Cestaro
32	Hilda Medeiros Lima Ghezzi
33	Maria Alves de Almeida
34	Vando Alves de Moura
35	Benedito Felipe

Itapira/SP, 10 de novembro de 2025.


Flávio Anísio Pavinato
PRESIDENTE