

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

Itapira, 10 de outubro de 2025

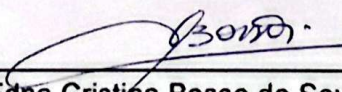
Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente **01/09/2025 a 30/09/2025** 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
17/10/25


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: SETEMBRO/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\$ 1.563,61 (Hum mil, quinhentos e sessenta e tres reais e sessenta e um centa

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
ESTADUAL	R\$ 1.526,47	TED	05/09/2025	R\$ 1.526,47
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 37,14
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				R\$ 1.563,61
Total				R\$ 1.563,61

(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\$
	SETEMBRO	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\$ 3.206,74
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.161,62
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 45,12
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 4.770,35
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.688,09
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 82,26

Itapira, 10 de outubro 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: SETEMBRO/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\$ 43.887,53 (Quarenta e três mil, oitocentos e oitenta e sete reais e cinquenta e três 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	05/09/2025	R\$ 43.870,94
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 16,59
Total				R\$ 43.887,53
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\$ 42.484,21 (Quarenta e dois mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e vinte e um centavos)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	2.863,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	3.108,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	5.649,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	2.543,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	2.842,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	2.889,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	1.373,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	3.071,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	3.072,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	1.885,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	2.640,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	3.204,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	2.862,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	4.483,21
Total das Despesas			R\$ 42.484,21
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ 42.484,21

(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 20/08/1968

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

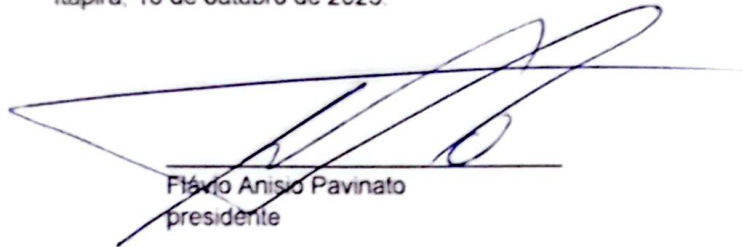
Alistado de Registro no CNAS - Processo 041.284.146 de 10/03/1947

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\$	1.400,95
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	1.357,77
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$	43,18
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$	2.804,27
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	2.744,50
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$	59,77

Itapira, 10 de outubro de 2025.



Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					08/2025	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO					Divisão P.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE					001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18					Função	
					TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00172	00172	ALBERTO COSTA SANTOS				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	29,00	3.038,96			
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	293,48			
015	FERIAS		107,15			
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		35,72			
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,77			
101	I.N.S.S	11,14		447,35		
102	INSS FERIAS			19,23		
113	TROCO ANTERIOR			0,63		
115	FERIAS			118,38		
190	I.R.R.F.	7,50		22,23		
192	IRRF FERIAS RETIDO			5,26		
<p>Chamamento Público Nº: <u>03124</u></p> <p>Origem do Recurso: <u>Jaco</u></p> <p>Natureza da Despesa: <u>De Turismo</u></p>						
RESUMIDO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		3.143,75	3.475,31	3.475,08	613,08	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
3.475,31		278,02	2.725,24	2.863,00		

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

Competência

08/2025

Divisão R.H.

001.000.000

Função

TECNICO DE ENFERMAG

NP Reg.

00339

Chapa

00339

Nome

DANTELA AZEVEDO CRUZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,14	
101	I.N.S.S	8,91		307,08
113	TROCO ANTERIOR			0,55
190	I.P.R.F.	15,00		31,86

Chamamento Público N.º 03124
Origem do Recurso: Soluto
Natureza da Despesa: Pic Humano

RESUMIDO SALÁRIO	Salário Base 3.143,75	Sal. Contribuição 3.447,35	Total de Vencimentos 3.447,49	Total de Descantos 339,49
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 08/2025
 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 Chapa 00036 Nome **EDNA CRISTINA BOSSO DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	6.970,00	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT D O M E S		0,31	
101	I.N.S.S	11,38		827,88
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,46
190	I.R.R.F.	27,50		759,57

Chamamento Público N.º 03 / 24
 Origem do Recurso: Saov
 Natureza da Despesa: Rec. Terceiros

RESUMIDO SALÁRIO	Salário Base 6.970,00	Sal. Contribuição 7.273,60	Total de Vencimentos 7.273,91	Total de Descontos 1.624,91
Base Cál. F.G.T.S 7.273,60	F.G.T.S do Mês 581,88	Base Cál. I.R. 6.066,54	LÍQUIDO A RECEBER	5.649,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 08/2025

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. 00205 Chapa 00205 Nome **ELISABETE PEREIRA DA CRUZ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
001	SALARIO NORMAL	18,00	1.886,25	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,36	
198	ATESTADOS / AFASTAMENTOS	12,00	1.257,50	
101	I.N.S.S	11,05		459,40
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,15
134	CONVENIO SEICON			380,44
190	I.R.R.F.	7,50		27,72

Chamamento Público N.º 03/24
 Origem do Recurso: Taxa
 Natureza da Despesa: Rec. Humano

RESUMIDO SALÁRIO	Salário Base 3.143,75	Sal. Contribuição 3.447,35	Total de Vencimentos 3.447,71	Total de Descantos 904,71
Base Cál. F.G.T.S 3.447,35	F.G.T.S do Mês 275,78	Base Cál. I.R. 2.798,36	LÍQUIDO A RECEBER	2.543,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 08/2025
 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. 00313 Chepa 00313 Nome: **MARCIO RENE DA CONCEICAO MELO**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descntos
001	SALARIO NORMAL	27,00	2.829,38	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	273,74	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,07	
198	ATESTADOS / AFASTAMENTOS	3,00	314,37	
101	I.N.S.S	8,57		266,40
113	TROCO ANTERIOR			0,02
141	FALTAS HORAS	17,42		309,14

Chamamento Público Nº: 03124
 Origem do Recurso: Telexo
 Natureza da Despesa: Rec. Humano

RESUMIDO SALÁRIO	Salário Base 3.143,75	Sal. Contribuição 3.108,35	Total de Vencimentos 3.417,56	Total de Descntos 575,56
Base Cál. F.G.T.S 3.108,35	F.G.T.S do Mês 248,66	Base Cál. I.R. 2.501,15	LÍQUIDO A RECEBER	2.842,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA 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
 Diária SP 1.3974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Divisão R.H. 001.000.000
 Função: TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg: 00130 Chapa: 00130 Nome: **MARCOS ROBERTO PEREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
009	HORA EXTRA NOTURNA	11,22	297,87	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	796,72	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,18	
101	I.R.L.S.S	11,53		615,91
113	TROCO ANTERIOR			0,20
134	CONVENIO SEICON			870,70
190	I.R.R.F.	15,00		166,31

Chamamento Público N.º 03/2014
 Origem do Recurso: 3000
 Natureza da Despesa: 200 - Terceiros

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 3.143,75	Sal. Contribuição 4.541,94	Total de Vencimentos 4.542,12	Total de Descontos 1.653,12
Base Cál. F.G.T.S 4.541,94	F.G.T.S do Mês 363,35	Base Cál. I.R. 3.736,44	LÍQUIDO A RECEBER	2.889,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 08/2025

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
 SERVIÇO DE APOIO

Nº Reg. 00169
 Chapa 00169
 Nome **MARIA HELENA DE SOUZA MUNIZ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.847,59	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
040	HORA EXTRA 1a 50.00	12,52	230,72	
041	HORA EXTRA 2a 100.00	1,31	36,33	
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,65	
159	PREMIO		250,00	
101	I.N.S.S	8,15		217,37
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,83
134	CONVENIO SEICON			400,00
249	Empréstimo Crédito Trabalhador C:20250609638705 P002 434,27 C:000000106003661 P001 205,42	Pago Pago		434,27 205,42

Chamamento Público N.º 03/24
 Origem do Recurso: Inde
 Natureza da Despesa: Rec. Humanos

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.847,59	Sal. Contribuição 2.668,24	Total de Vencimentos 2.668,89	Total de Descostos 1.295,89
Base Cál. F.G.T.S 2.668,24	F.G.T.S do Mês 213,45	Base Cál. I.R. 2.061,04	LÍQUIDO A RECEBER	1.373,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 08/2025
 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

NP Reg. 00198 | Chapa 00198 | Nome **MEUQUIZEDEQUE PEREIRA DE LIMA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARJO NORMAL	30,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,26	
101	I.N.S.S	8,91		307,08
105	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,67
190	I.R.R.F.	15,00		31,86

Chamamento Público N.º 031/24
 Origem do Recurso: Prorrog
 Natureza da Despesa: Rec. Humano

RESUMIDO SALÁRIO	Salário Base 3.143,75	Sal. Contribuição 3.447,35	Total de Vencimentos 3.447,61	Total de Descontos 376,61
Bases Cál. F.G.T.S 3.447,35	F.G.T.S do Mês 275,78	Bases Cál. I.R. 2.840,15	LÍQUIDO A RECEBER	3.071,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 08/2025
 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: 00297
 Chapa: 00297
 Nome: REGINALANE BUENO BRESSAGLIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
001	SALARIO NORMAL	20,00	3.143,75	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,93	
101	I.N.S.S	8,91		307,08
106	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,34
190	I.R.R.F.	15,00		31,86

Chamamento Público Nº: 03.24
 Origem do Recurso: Idoso
 Natureza da Despesa: De Humano

RESUMIDO SALÁRIO	Salário Base 3.143,75	Sal. Contribuição 3.447,35	Total de Vencimentos 3.448,28	Total de Descantos 376,28
Base Cál. F.G.T.S 3.447,35	F.G.T.S do Mês 275,78	Base Cál. I.R. 2.840,15	LÍQUIDO A RECEBER	3.072,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **08/2025**

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**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARJO NORMAL	18,00	1.886,25	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	182,16	
015	FERIAS		1.285,80	
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		428,50	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,85	
101	I.N.S.S	9,18		183,49
102	INSS FERIAS			163,85
113	TROCO ANTERIOR			0,77
115	FERIAS			1.487,49
192	IRRF FERIAS RETIDO			63,06

Chamamento Público Nº 03 24
 Origem do Recurso: Jaloro
 Natureza da Despesa: Rec. Humanos

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 3.143,75	Sal. Contribuição 3.782,81	Total de Vencimentos 3.783,66	Total de Descontos 1.898,66
Base Cál. F.G.T.S 3.782,81	F.G.T.S do Mês 302,62	Base Cál. I.R. 1.461,21	LÍQUIDO A RECEBER	1.885,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 09/2025
 Débito R.H.: 001.000.000
 Função: COZINHEIRA B

Empresa:
 0323 LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
 Estado: SP CEP: 13974-610 CNPJ: 51.304.157/0001-18

RF-Reg: 00211 Cheque: 00211 Nome: SUELENE MACHADO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.339,66	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
040	HORA EXTRA 1a 50,00	11,44	259,38	
041	HORA EXTRA 2a 100,00	0,41	19,97	
100	ARRONDIAMENTO DO MES		0,14	
101	I.N.S.S	9,35		243,95
105	MENSALIAS SINDICATO			37,00
113	TROCCO ANTERIOR			0,75

Chamamento Público N.º _____
 Origem do Recurso: _____
 Natureza da Despesa: _____

RESUMO SALARIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.339,66	2.921,61	2.921,75	281,75
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	2.921,61	233,72	2.314,41	2.640,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 08/2025

Empresa

6223 LAR SÃO VICENTE DE PAULO
Rua JOSÉ MARCELINO DA COSTA, 62 - SÃO VICENTE

Dados R.J: 069.005.900

Regime: SP 13074-610 CNPJ: 01.994.167/0001-08

Função: TERC. J. DE ESTREMOZ

CPF Reg: 00195 Nome: VANDA MARQUEZ DE SOUZA

COD	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.143,75	
009	HORA EXTRA NOTURNA	9,40	281,13	
080	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	674,15	
011	ADICIONAL INVAL. PRECATORIO	20,00	303,60	
010	ARRECONDAMENTO DIARIOS		0,30	
001	I.R.L.S.S	11,48		162,52
006	MENSAL/ASS SINDICATO			37,00
113	TROCO ANTERIOR			0,78
134	CONVÊNIO SISECON			398,62
100	I.P.P.F.	22,80		172,20

Chamamento Público N.º _____
Origem do Recurso: _____
Natureza da Despesa: _____

RESUMO	Salário Base	Tot. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁRIO	3.143,75	4.374,83	4.375,13	1.171,13
Base Cal. F.G.T.S	4.374,83	F.G.T.S de 14%	Base Cal. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
		349,98	3.767,63	3.264,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITIVADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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. 00260
 Chapa 00260
 Nome **VIVIANE APARECIDA MARQUES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	29,00	3.038,96	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	293,48	
015	FERIAS		114,91	
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		38,30	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,93	
101	I.N.S.S	11,14		448,91
102	INSS FERIAS			19,12
113	TROCO ANTERIOR			0,23
115	FERIAS			126,69
190	I.R.R.F.	7,50		22,23
192	IRRF FERIAS RETIDO			7,40

Chamamento Público N.º 3124
 Origem do Recurso: Juros
 Natureza da Despesa: Rec Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 3.143,75	Sal. Contribuição 3.485,65	Total de Vencimentos 3.486,58	Total de Descontos 624,58
Base Cál. F.G.T.S 3.485,65	F.G.T.S do Mês 278,85	Base Cál. I.R. 2.725,24	LÍQUIDO A RECEBER	2.862,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE FÉRIAS			
EMPREGADOR: DAR SAU VICENTE DE SAULO CNPJ: 01.901.167/0001-12			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO: MARCOS ROBERTO PEREIRA			CPF: 155.976.788-90
Nº REGISTRO CDEP	FUNÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R/E 00100000 - GERAL	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Novembro de 2023	a	31 de Setembro de 2024
DE GOZO:	01 de Setembro de 2025	a	30 de Setembro de 2025
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA ENGOZAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO COMERCIAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
00	R\$143,75	01/11/2008	4.150,00
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	4.150,00	INSS	11,66
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.316,70	DEBITO DE RENDA	378,20
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	5.466,70	TOTAL DE DESCONTOS	3.979,41
		LIQUIDACAO A RECEBER	
		4.487,29	
VALOR POR EXTENSO			
*QUATRO MIL QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E DOIS CENTAVOS*****			
Recem da Empresa	DAR SAU VICENTE DE SAULO		, a Imprensa Oficial da
de R\$	4.487,29, conforme demonstrativo acima, referente as férias.		
Local e Data	Trindade, 29 de Agosto de 2025		
MARCOS ROBERTO PEREIRA		Chamamento Público Nº <u>03/24</u> Origem do Recurso: <u>Saúde</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
MUNICIPAL

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira
CHAMADA PÚBLICA: 03/2024
OBJETO: TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025
EXERCÍCIO: 2025
MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/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\$ 19.100,56 (Dezenove mil, cem reais e cinquenta e seis 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	TED	05/09/2025	R\$ 19.034,80
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 65,76
Tarifa estornada/devolvida				R\$ -
Total				R\$ 19.100,56
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\$ 10.535,56 (Dez mil, quinhentos e trinta e cinco reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	MUNICIPAL	R\$ 3.257,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	MUNICIPAL	R\$ 3.108,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	MUNICIPAL	R\$ 4.170,00
Total das Despesas			R\$ 10.535,00
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\$ 5.415,58
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.155,31
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 260,27
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 13.981,14
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ 13.655,11
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 326,03

Itapira, 10 de outubro de 2025.

Flávio Anísio Pavinato
 presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: UZES LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Rua JOSE MARCELIANO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
 CEP: 13974-610 CMP: SJ 904.167/0001-18

Comprovante: 08/2025
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: TÉCNICO DE ENFERMAG.

Nº-Reg: 00228
 Cheque: 00228
 Nome: ADRIANA LAUDONIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Desconto
001	SALARIO NORMAL	30,00	3.143,75	
009	HORA EXTRA NOTURNA	2,40	69,95	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	183,05	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	303,60	
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,33	
101	T.M.S.S			337,54
105	MESES/ASS SINDICATO			37,00
117	TROCO ANTERIOR			0,02
190	I.P.R.F.	15,00		69,93

Chamamento Público N.º _____
 Origem do Recurso: _____
 Natureza da Despesa: _____

RESUMO DO SALÁRIO	Déficit Base: 3.143,75	Sal. Contribuição: 3.701,16	Total de Vencimentos: 3.701,49	Total de Descontos: 444,49
Base Cal. F.G.T.S: 3.701,16	F.G.T.S do Mês: 295,09	Base Cal. I.R.: 3.092,96	LÍQUIDO A RECEBER	3.257,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 08/2025

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 Chapa 00338 Nome **ELISA CRISTINA LETRAN PLACA**

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

Chamamento Público N.º 03124
 Origem do Recurso: Municipal
 Natureza da Despesa: Rec. Humanos

RESUMIDO SALÁRIO	Salário Base 3.143,75	Sal. Contribuição 3.447,35	Total de Vencimentos 3.447,85	Total de Descontos 339,85
Base Cál. F.G.T.S 3.447,35	F.G.T.S do Mês 275,78	Base Cál. I.R. 2.840,15	LÍQUIDO A RECEBER	3.108,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					08/2025	
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	
					PSICOLOGA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00273	00273	PATRICIA RUVIGATI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	4.685,15		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	303,60		
100	ARREDONDAMENTO MES			0,39		
101	I.N.S.S		10,18			508,00
113	TROCO ANTERIOR					0,78
190	I.R.R.F.		22,50			310,36
<p>Chamamento Público Nº <u>03/24</u> Origem do Recurso: <u>Municipal</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. Humano</u></p>						
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		4.685,15	4.988,75	4.989,14		819,14
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER	
4.988,75		399,10	4.381,55		4.170,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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 Luiza Correa de Araujo
25	Maria Madalena Grei
26	Milton Manoel de Melo
27	Pedro Alves de Oliveira
28	Santina Inês Lovo
29	Sebastião da Silva
30	Valdomiro Maria
31	Gumercindo Bino
32	Claudio Cestaro
33	Hilda Medeiros Lima Ghezzi
34	Maria Alves de Almeida
35	Vando Alves de Moura
36	José Pedro Roque

Faleceu em 12/09/2025

Faleceu em 30/09/2025

Itapira/SP, 10 de outubro de 2025.



Flávio Anísio Pavinato

PRESIDENTE

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	Período de referência					60 anos ou mais
			0 a 6 anos	6 a 15 anos	15 a 17 anos	18 a 29 anos	30 a 59 anos	
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	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. Cadastramento de pessoas durante o período de referência	Total	00
B.1. Pessoas referenciadas ao CRAS		01
B.2. Pessoas referenciadas ao CREAS		04
B.3. Pessoas inseridas no serviço no período de referência		05
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		

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

B d

QTD	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE 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
120	Encaminhamento em Especialidade médica	Acompanhamento por cuidador	56	IDOSO	Veículo próprio da entidade e público	Cuidador	Número de idosos que foram encaminhados para rede de saúde: 56	Garantimos o acesso às políticas públicas	<input checked="" type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> NÃO EXECUTADA	
12	Retificação, atualização e renovação de documentos pessoais, INSS, justificativa eleitoral, delegacia, funeral	Articulação e acompanhamento com os órgãos	06	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	<input checked="" type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> NÃO EXECUTADA	
108	Cadastro/Atualização e Renovação do Cad. Único e Recebimento do Bolsa Família	Articulação com CISSA e Banco	54	IDOSO	Agência Bancária CISSA Telefones	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Números de idosos que foram atendidos pelos serviços: 54	Efetivação do exercício de cidadania	<input checked="" type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> NÃO EXECUTADA	

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- 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.

8 4

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
7184	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 agulhar 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	

8.4

01	Passeio na Sorveteria Vanilla	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
02	Grupo Terapêutico	Escuta ativa para orientações Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima Interação Social com os idosos.	120	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
03	Grupo de Socialização	Estimular e Garantir atividades de bem-estar	150	IDOSOS	Entretenimento Socialização Expressão	Psicóloga Terapeuta ocupacional	Número de idosos impactados na atividade proposta: 50	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 9

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.	RESULTADO ALCANÇADO POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
01	Socialização com o Grupo de Teatro Ottonopolco	Interação Social com os idosos.	142	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Cuidadores Administração Psicóloga Assistente Social	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 142	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
02	Socialização com o voluntário da comunidade com música ao vivo e Baile em comemoração do Dia do Idoso	Interação Social com os idosos.	264	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Cuidadores Administração	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 142	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
01	Missa Comemorativa do Dia do Avelho, seguida de Procissão com a comunidade e	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: 142	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

8 4

• 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 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	120	IDOSO	Sala de atendimentos	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Nutricionista Fisioterapeuta	Número de familiares/participantes: 332	Escuta ativa Orientações	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
01	Passieo terapêuticos com familiares/amigos fora da Entidade	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso	20	IDOSO	Fora da entidade	Administração Enfermagem	Número de familiares participantes: 26	Fortalecimento de vínculo Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

8. d

17	Visitas de familiares aos idosos	Orientações e informações aos familiares sobre os protocolos estabelecidos pela Entidade durante o período de visita.	99	IDOSO	Reunões Escuta Articulações Orientação	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Administração	Número de famílias e conhecidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 1136	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 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	142	IDOSOS	Som Instrumentos Musicais	Psicóloga Cuidadores Voluntários Assistente Social Psicóloga	Número de idosos impactados na atividade proposta: 142	Afetividade Divertimento Socialização Mobilidade	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

8-4

140	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
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
80	Celebrações religiosas	Religiosidade, garantir e incentivar a prática religiosa de cada idoso	40	IDOSOS	Música Canto Teço Bíblia	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Número de idosos impactados na atividade proposta: 01	Interação dos idosos de diversos graus de dependência Conforto espiritual	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
190	Oficina de Música ofertada pela Banda Lira de Itapira e segundo Karaoke	Socialização e percepção, coordenação motora e cognitiva.	70	IDOSOS	Música Instrumentos Musicais Som	Cuidadores Professora Musical	Número de idosos impactados na atividade proposta: 70	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	144	IDOSO	Bola Cone Papel	Psicóloga Terapeuta Assistente social	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 72	Autonomia Atividade Divertimento	(X) INTEGRAL () PARCIAL

91-
8

	Grupos e individual	Música	Saúde mental	USAO FACULTADA
	Prevenção e reabilitação motora.		Preocupação	

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
	Prevista	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 com visitas preventivas, 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 outubro de 2025.


Flávia Tofanelo de Almeida
Assistente Social


Edna Cristina Bosso de Souza
Coordenadora