



ASSOCIAÇÃO DE PAIS FAMILIARES E
AMIGOS DOS AUTISTAS DE LEME -
SP CORAÇÃO AZUL

CNPJ: 42.822.490/0001-51

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS
E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

LEI AUTORIZADORA: Lei Ordinária 4.392 de 30 de abril de 2025

OBJETO: Custeio Contratação de Recursos Humano, Prestação de Serviços e Encargos Trabalhista

EXERCÍCIO: Setembro de 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação de Pais Familiares e amigos dos Autistas de Leme -
Coração Azul

CNPJ: 42.822.490/0001-51

Endereço: Av. 29 de Agosto 709 C3

CEP: 13.610-270

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: Elisabete Cristina Pereira de Godoy Ravanini

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 10.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Tesouro Municipal – Fundo Municipal de Saúde

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de convenio 02/2025	09/05/2025	10 Meses	R\$ 100.000,00
Aditamento nº	-	-	-
Aditamento nº	-	-	-

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/09/2025	10.000,00	15/09/2025	55076600002052 39	10.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				2.872,90
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				10.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				4,35
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				12.877,25



ASSOCIAÇÃO DE PAIS FAMILIARES E
AMIGOS DOS AUTISTAS DE LEME -
SP CORAÇÃO AZUL

CNPJ: 42.822.490/0001-51

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		1.530,58
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		14.407,83

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) Associação de Pais, Familiares e Amigos dos Autista de Leme, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no junho de 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	10.205,96	-	10.205,96	10.205,96	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-



ASSOCIAÇÃO DE PAIS FAMILIARES E
AMIGOS DOS AUTISTAS DE LEME -
SP CORAÇÃO AZUL

CNPJ: 42.822.490/0001-51

Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	3.000,00	-	3.000,00	3.000,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	13.205,96	-	13.205,96	13.205,96	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo



ASSOCIAÇÃO DE PAIS FAMILIARES E
AMIGOS DOS AUTISTAS DE LEME -
SP CORAÇÃO AZUL

CNPJ: 42.822.490/0001-51

deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	14.407,83
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	13.205,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	1.201,87
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	1.201,87

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Leme-SP 15 de outubro de 2025

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI
Data: 15/10/2025 18:49:58-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Elisabete Cristina Pereira de Godoy Ravanini
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PAIS FAMILIARES E
AMIGOS DOS AUTISTAS DE LEME – SP CORAÇÃO AZUL
CNPJ: 42.822.490/0001-51

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES /
CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

LEI AUTORIZADORA: Lei Ordinária 4.392 de 30 de abril de 2025

OBJETO: Custeio Contratação de Recursos Humano, Prestação de Serviços e Encargos Trabalhista

EXERCÍCIO: Setembro de 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação de Pais Familiares e amigos dos Autistas de Leme – Coração Azul

CNPJ: 42.822.490/0001-51

Endereço: Av. 29 de Agosto 709 C3

CEP: 13.610-270

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: Elisabete Cristina Pereira de Godoy Ravanini

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 10.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Tesouro Municipal – Fundo Municipal de Saúde

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
R\$ 10.000,00	5507660000205239	15/05/2025	10.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			4,30
TOTAL			10.004,30
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			1.530,58

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$



ASSOCIAÇÃO DE PAIS FAMILIARES E
AMIGOS DOS AUTISTAS DE LEME – SP CORAÇÃO AZUL
CNPJ: 42.822.490/0001-51

consentido e Assin
peças se

Serviços de terceiros Pessoa Jurídica	setembro 2025	3.000,00
Recursos Humanos CLT		10.205,96
TOTAL DAS DESPESAS		13.205,96
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		1.201,87
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		1.201,87

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
19/09/2025	Guia	Caixa Federal FGTS	Encargo	770,41
19/09/2025	Guia	Receita federal DARF	Encargo	3.138,78
30/09/2025	Holerite	Pix Camila Ferreira Campos	Recursos Humanos	2.297,77
30/09/2025	Holerite	Pix Maira da Silveira Barros	Recursos Humanos	1.701,23
30/09/2025	Holerite	Pix Victoria Maria dos Santos	Recursos Humanos	2.297,77
30/09/2025	NFE	Pix Maria Elisa	Serviços de Terceiros	3.000,00
TOTAL				13.205,96

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Leme-SP 15 de outubro de 2.025

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVANI
Data: 15/10/2025 18:49:58-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Elisabete Cristina Pereira de Godoy Ravanini
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS
DOS AUTISTAS DE LEME - SP CORAÇÃO AZUL

CNPJ: 42.822.490/0001-51

REPASSES AO TERCEIRO SETOR CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

LEI AUTORIZADORA: Lei Ordinária 4.392 de 30 de abril de 2025

OBJETO: Custeio Contratação de Recursos Humano, Prestação de Serviços e Encargos Trabalhista

EXERCÍCIO: Setembro de 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação de Pais Familiares e amigos dos Autistas de Leme – Coração Azul

CNPJ: 42.822.490/0001-51

Endereço: Av. 29 de Agosto 709 C3

CEP: 13.610-270

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: Elisabete Cristina Pereira de Godoy Ravanini

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 10.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Tesouro Municipal – Fundo Municipal de Saúde

BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 0766-8 CONTA CORRENTE					
DATA	Nº DOC.	HISTÓRICO	CRÉDITO R\$	DÉBITO R\$	SALDO R\$
01/09/2025	-	Saldo Anterior	-	-	2.872,90
15/09/2025	550766000205239	Repasse	10.000,00	0,00	12.872,90
19/09/2025	191547304062562	Coração Azul Suplementação	1.329,35	0,00	14.202,25
19/09/2025	91901	CEF	0,00	770,41	13.431,84



ASSOCIAÇÃO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS
DOS AUTISTAS DE LEME - SP CORAÇÃO AZUL

CNPJ: 42.822.490/0001-51

19/09/2025	91902	RFB	0,00	3.138,78	10.293,06
30/09/2025	301628298300241	Coração Azul Suplementação	201,23	0,00	10.494,29
30/09/2025	93001	Camila Ferreira de Campos	0,00	2.297,77	8.196,52
30/09/2025	93002	VICTORIA MARIA DOS SANTOS	0,00	2.297,77	5.898,75
30/09/2025	93003	MARIA ELISA G FONSECA	0,00	3.0000,00	2.898,75
30/09/2025	93004	MAYRA DA SILVEIRA BARROS	0,00	1.701,23	1.197,52
30/09/2025	-	Rendimentos	4,35	0,00	1.201,87
31/09/2025	-	Saldo próximo Exercício	-	-	1.201,87

Leme/SP, 15 de outubro de 2.025
Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil.

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI
Data: 15/10/2025 18:48:34-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Elisabete Cristina Pereira de Godoy Ravanini
Presidente



Extrato de Conta Corrente

Cliente ASSOCIACAO A A LEME

Agência: 766-8 Conta: 53608-3

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
28/08/2025			Saldo Anterior	0,00 (+)
15/09/2025	99015	550766000205239	Transferência recebida 15/09 10:52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.000,00 (+)
15/09/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	10.000,00 (-)
00/00/0000	14397		Saldo do dia	0,00 (+)
19/09/2025	14397	191547304062562	Pix - Recebido 19/09 15:47 42822490000151 ASSOCIACAO	1.329,35 (+)
19/09/2025	13105	91901	Pix - Enviado 19/09 15:50 CEF MATRIZ	770,41 (-)
19/09/2025	13105	91902	Pix - Enviado 19/09 15:50 RECEITA FEDERAL	3.138,78 (-)
19/09/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	2.579,84 (+)
00/00/0000	14397		Saldo do dia	0,00 (+)
30/09/2025	14397	301628298300241	Pix - Recebido 30/09 16:28 42822490000151 ASSOCIACAO	201,23 (+)
30/09/2025	13105	93001	Pix - Enviado 30/09 16:31 Camila Ferreira de Campos	2.297,77 (-)
30/09/2025	13105	93002	Pix - Enviado 30/09 17:48 VICTORIA MARIA DOS SANTOS	2.297,77 (-)
30/09/2025	13105	93003	Pix - Enviado 30/09 17:48 MARIA ELISA G FONSECA	3.000,00 (-)
30/09/2025	13105	93004	Pix - Enviado 30/09 17:48 MAYRA DA SILVEIRA BARROS	1.701,23 (-)
30/09/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	9.095,54 (+)
30/09/2025			S A L D O	0,00 (+)

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



Extrato



BB Rende Fácil

Resumo do mês - SET/25

Saldo bruto em 29/08/2025	R\$ 2.872,90
---------------------------	--------------

Aplicações no mês:	R\$ 10.000,00
--------------------	---------------

Resgates no mês:	R\$ 11.679,57
------------------	---------------

IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,53
---------------------------	----------

IOF sobre resgates no mês:	R\$ 2,66
----------------------------	----------

Saldo bruto em 30/09/2025	R\$ 1.201,87
---------------------------	--------------

Pagar este documento até

19/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

770,41

CPF/CNPJ do Empregador
42.822.490

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS DOS AUTISTA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125082688197992-6

Tag
42822490 08/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	4	770,41	0,00	0,00	0,00	770,41
Total FGTS:		770,41	0,00	0,00	0,00	770,41

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 770,41

Observações

Data de geração da Guia: 26/08/2025 às 15:28:09 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/70af57ac41a14aea9e5d8023fa458f7e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046AEA

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/70af57ac41a14aea9e5d8023fa458f7e



Comprovante BB



Pix - QR Code

R\$ 770,41

19/09/2025 às 15:50:46

Recebedor

Cef Matriz

CNPJ

360.305/0001-04

Instituição

00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador

Associacao A A Leme

CNPJ

42.822.490.0001.51

Agência

766-8

Conta

53608-3

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E0000000020250919184822957382482

Devedor: DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS DOS AUTISTA

CPF do Devedor:

Cód.Produto:

ee0988cd80914d35a7b4773dcf3a6a30

Documento: 000000000091901

Autenticação SISBB: 5.2E0.953.325.E4C.B3E

Notificação enviada em: 19/09/2025 às 15:50:47

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

CNPJ
42.822.490/0001-51

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS DOS AUTISTA

Período de Apuração
Agosto/2025

Data de Vencimento
19/09/2025

Número do Documento
07.16.25238.6960591-9

Pagar este documento até

19/09/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000376824910

Valor Total do Documento

3.138,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	586,80			586,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	1.926,03			1.926,03
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	192,60			192,60
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	240,75			240,75
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	19,26			19,26
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1196	CP TERCEIROS - SESC	144,45			144,45
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	28,89			28,89
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
Totais		3.138,78			3.138,78

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

26/08/2025 15:27:38

85820000031 7 38780385252 0 62071625238 7 69605919535 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000031 7 38780385252 0 62071625238 7 69605919535 8



CNPJ: 42.822.490/0001-51
Número: 07.16.25238.6960591-9
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 3.138,78

Pague com o PIX





Comprovante BB

✓ Pix - QR Code

R\$ 3.138,78

19/09/2025 às 15:50:46

Recebedor

Receita Federal

CNPJ

394.460/0058-87

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Associacao A A Leme

CNPJ

42.822.490.0001.51

Agência

766-8

Conta

53608-3

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E0000000020250919184840279159383

Devedor: AMILIARES E AMIGOS DOS AUTISTAS DE LEME

CPF do Devedor:

Nome da cobrança: Solicitacao Pix

Cód.Produto: 07162523869605919048905214

Documento: 000000000091902

Autenticação SISBB: D.D4A.EA8.A21.F8E.A4E

Notificação enviada em: 19/09/2025 às 15:50:46

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS AVENIDA 29 DE AGOSTO 709 ANEXO C2 42.822.490/0001-51				LEME - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	CAMILA FERREIRA DE CAMPOS PSICOLOGO EM GERAL	251510	ADMISSÃO: 27/05/2025		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.500,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		202,23

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.500,00	202,23
				Total Liquido -->	2.297,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.500,00	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS AVENIDA 29 DE AGOSTO 709 ANEXO C2 42.822.490/0001-51				LEME - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	CAMILA FERREIRA DE CAMPOS PSICOLOGO EM GERAL	251510	ADMISSÃO: 27/05/2025		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.500,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		202,23

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.500,00	202,23
				Total Liquido -->	2.297,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
	0	2.500,00	200,00	2.500,00	*****

 CAMILA FERREIRA DE CAMPOS
Data: 01/10/2025 18:22:19-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS AVENIDA 29 DE AGOSTO 709 ANEXO C2 42.822.490/0001-51				LEME - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	VICTORIA MARIA DOS SANTOS FACCIOLI PSICOLOGO EM GERAL	251510			0	0	0	1
		ADMISSÃO: 30/12/1899						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.500,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		202,23

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.500,00	202,23
				Total Liquido -->	2.297,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.500,00	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS AVENIDA 29 DE AGOSTO 709 ANEXO C2 42.822.490/0001-51				LEME - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	VICTORIA MARIA DOS SANTOS FACCIOLI PSICOLOGO EM GERAL	251510			0	0	0	1
		ADMISSÃO: 30/12/1899						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.500,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		202,23

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.500,00	202,23
				Total Liquido -->	2.297,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.500,00	*****



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1400

Data de Emissão
29/09/2025

Data e Hora da
Competência
29/09/2025 às 15:27:32

Código de Verificação
8343-4971-3378

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 15.021.451/0001-82 Cód. Mobiliário 1384100 Insc. Mun. 1384100
Nome MARIA ELISA G FONSECA
Logradouro RUA-SIQUEIRA CAMPOS Número 1186
Bairro CENTRO CEP 13630-085
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 81106766
E-Mail's sjconsultoria.atendimento@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.822.490/0001-51 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS DOS AUTISTAS DE LEME -SP CORACAO AZUL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA MARECHAL CASTELLO BRANCO Número 387
Bairro VILA TEREZINHA CEP 13610-250
Município LEME UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	3.000,0000	1,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - **R\$3.000,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente supervisão técnica em Autismo

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Atividade 8.02-INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
Simples Nacional
Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
5,0000 3.000,00 0,00 0,00 150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: MARIA ELISA G FONSECA CNPJ: 15.021.451/0001-82

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1400 emitida em 29/09/2025 às 15:27:32 - Cód Verif 8343-4971-3378
Condições de Pagamento: Vencimento: 29/09/2025 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



Comprovante BB

 **Pix Enviado**

R\$ 3.000,00

30/09/2025 às 17:48:18

Recebedor

Maria Elisa G Fonseca

CNPJ

15.021.451/0001-82

Agência

0001

Conta

909372004

Instituição

18236120 NU PAGAMENTOS - IP

Tipo de conta

Conta Pagamento

Chave Pix

+5519994651512

Pagador

Associacao A A Leme

CNPJ

42.822.490.0001.51

Agência

766-8

Conta

53608-3

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E0000000020250930193540982699573

Documento: 000000000093003

Autenticação SISBB: 2.F73.AC1.411.65F.82A

Notificação enviada em: 30/09/2025 às 17:48:19

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS AVENIDA 29 DE AGOSTO 709 ANEXO C2 42.822.490/0001-51				LEME - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1	MAYRA DA SILVEIRA BARROS AUXILIAR ADMINISTRATIVOS	411005	ADMISSÃO: 30/12/1899		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.630,17	
4	Salário Família	3,00	195,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,94

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.825,17	123,94
				Total Liquido -->	1.701,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.630,17	1.630,17	1.630,17	130,41	1.630,17	*****

Assinatura

/ /
Data

ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS AVENIDA 29 DE AGOSTO 709 ANEXO C2 42.822.490/0001-51				LEME - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1	MAYRA DA SILVEIRA BARROS AUXILIAR ADMINISTRATIVOS	411005	ADMISSÃO: 30/12/1899		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.630,17	
4	Salário Família	3,00	195,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,94

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.825,17	123,94
				Total Liquido -->	1.701,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.630,17	1.630,17	1.630,17	130,41	1.630,17	*****



Documento assinado digitalmente
MAYRA DA SILVEIRA BARROS
Data: 08/10/2025 14:07:53-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Assinatura

/ /
Data



5º RELATÓRIO TÉCNICO DE SAÚDE: CORAÇÃO AZUL

1. Identificação do Serviço

Nome da Instituição/Unidade de Saúde: Associação de Pais Familiares e Amigos

Endereço: Avenida 29 de Agosto, 709, Centro – Leme/SP

CNPJ: 42.822.490/0001-51

Responsável Técnica: Angelina Siqueira Bertacini

Registro Profissional: CRP 06/215942

Telefone/Contato: (19) 2133-3484

Período do Relatório: 01/09/2025 – 30/09/2025

2. Metas Planejadas para o Período:

Nº	Meta	Indicador	Meta Quantitativa
1	A primeira meta estabelecida foi a finalização dos 3 planos terapêuticos restantes já previstos.	3	No período de 01 a 05 de setembro, foram finalizados os 3 planos terapêuticos que restavam, conforme o planejamento do mês anterior.
2	Estabeleceu-se como segunda meta a correção dos 18 planos terapêuticos individuais e estruturados de cada paciente pela supervisora Maria Elisa Fonseca.	18	A meta estabelecida consistiu na correção e nos ajustes de 18 planos terapêuticos individualizados e estruturados para cada paciente, contemplando os programas desenvolvidos com base nos resultados obtidos por meio do protocolo VB-MAPP, bem como nas características subjetivas e contextuais de cada um. Esse trabalho foi realizado no período de 08 a 12 de setembro, sob a supervisão de Maria Elisa Fonseca.
3	A terceira meta estabelecida referiu-se à confecção dos materiais estruturados.	51	A meta estabelecida consistiu na elaboração de 51 modelos de materiais estruturados para utilização nas terapias,

			fundamentados no planejamento e nos programas previamente desenvolvidos. Ressalta-se que esse número refere-se apenas aos modelos dos materiais criados, e não ao total de recursos produzidos, considerando que cada modelo possuía, no mínimo, três repetições.
4	Como quarta meta, estabeleceu-se a migração dos programas criados nos planejamentos para o aplicativo Neuro Steps.	135	A meta estabelecida consistiu na migração dos 135 programas, baseados nos planejamentos, para a plataforma Neuro Steps.
5	Estabeleceu-se como quinta meta a elaboração dos relatórios comportamentais individuais de cada paciente, destinados aos responsáveis.	18	Estabeleceu-se como quinta meta a elaboração de 18 relatórios comportamentais individuais como devolutiva aos pais, contendo explicações sobre a Análise do Comportamento Aplicada (ABA), suas dimensões e procedimentos. Os documentos incluem ainda os resultados da avaliação realizada por meio do protocolo VB-MAPP, bem como o planejamento individualizado de cada criança que será trabalhado.
6	A sexta meta consistiu na organização dos materiais estruturados elaborados para os 18 pacientes	18	Estabeleceu-se como sexta meta a organização dos materiais estruturados dos 18 pacientes para o início dos atendimentos, de modo que cada paciente possuísse sua própria caixa, facilitando a organização e aumentando a produtividade diária das terapeutas.
7	Como sétima meta, estabeleceu-se o início dos atendimentos.	36	Considerando que os atendimentos tiveram início na semana de 24/09, totalizando cinco dias úteis, foram planejados 36 atendimentos. Nos dias 24, 25 e 26 de setembro, foram programados três atendimentos diários, totalizando nove, de modo que a supervisora Maria Elisa

			pudesse orientar as terapeutas nesses primeiros atendimentos. Nos dias 29 e 30 de setembro, manteve-se a organização previamente estabelecida na agenda, com 27 atendimentos distribuídos em três atendimentos na segunda-feira para cada uma das três terapeutas e quatro atendimentos na terça-feira para cada uma das três terapeutas.
--	--	--	---

3. Resultados Atingidos

Nº	Meta	Resultado Atingido	Percentual de Cumprimento	Observações
1	A primeira meta estabelecida foi a finalização dos 3 planos terapêuticos restantes já previstos.	3	100%	
2	Estabeleceu-se como segunda meta a correção dos 18 planos terapêuticos individuais e estruturados de cada paciente pela supervisora Maria Elisa Fonseca.	18	100%	Correções concluídas em: 12/09.
3	A terceira meta estabelecida referiu-se à confecção dos materiais estruturados.	51	100%	Materiais concluídos em: 19/09
4	Como quarta meta, estabeleceu-se a migração dos programas criados nos planejamentos para o aplicativo Neuro Steps.	135	100%	Dados implementados na plataforma e finalizados em: 19/09
5	Estabeleceu-se como quinta meta a elaboração dos relatórios comportamentais individuais de cada paciente, destinados aos responsáveis.	18	100%	
6	A sexta meta consistiu na organização dos materiais estruturados elaborados para os 18 pacientes.	18	100%	
7	Como sétima meta, estabeleceu-se o início dos atendimentos.	34	94%	O atingimento desta meta não foi possível devido à ausência de dois pacientes. A falta de um deles foi justificada pelo responsável, que não

				pôde levar o filho em função da suspensão das aulas nas escolas municipais no dia 29 e da indisponibilidade de alguém para cuidar dos demais filhos. A ausência do outro paciente não foi justificada pelo responsável
--	--	--	--	--

4. Descrição das Atividades Desenvolvidas (Mensal)

1- A primeira meta estabelecida foi a finalização dos 3 planos terapêuticos restantes já previstos:

Essa meta baseou-se na proposta estabelecida no mês de agosto, que consistia na elaboração de planos terapêuticos individuais e personalizados para os 18 pacientes, com foco no desenvolvimento de habilidades específicas identificadas durante as avaliações do protocolo VB-MAPP. Para cada paciente, os planos foram estruturados a partir da análise detalhada dos marcos de desenvolvimento observados no referido protocolo, contemplando áreas como habilidades verbais, sociais, acadêmicas, de imitação, motoras, de autocontrole, entre outras. Cada habilidade avaliada foi classificada de acordo com os critérios do protocolo — adquirida, parcialmente adquirida ou não adquirida — o que possibilitou a priorização das defasagens a serem trabalhadas.

Com base nessas informações, foram elaborados programas de treino individualizados, alinhados aos princípios da Análise do Comportamento Aplicada (ABA), com o objetivo de fortalecer comportamentos desejados, promover a aquisição de novas competências e favorecer a generalização das habilidades em diferentes contextos.

Inicialmente, a meta não foi concluída no mês de agosto em razão da complexidade e da demanda de cada planejamento, o que impossibilitou a finalização de todos os planos dentro desse período. Entretanto, os três planos terapêuticos que ainda estavam pendentes foram concluídos entre os dias 01 e 05 de setembro, garantindo, assim, a finalização integral da meta estabelecida para os 18 pacientes.



2- Estabeleceu-se como segunda meta a correção dos 18 planos terapêuticos individuais e estruturados de cada paciente pela supervisora Maria Elisa Fonseca:

A segunda meta baseou-se na correção dos programas elaborados, realizada pela supervisora Maria Elisa Fonseca. A mesma revisou cada programa inserido nos planos terapêuticos individuais dos 18 pacientes, orientando as terapeutas quanto ao desenvolvimento das intervenções. Sua atuação garantiu que os programas fossem cuidadosamente ajustados às necessidades específicas de cada paciente, em conformidade com os princípios da Análise do Comportamento Aplicada (ABA). Os ajustes foram fundamentados nos resultados obtidos por meio das avaliações do protocolo VB-MAPP, contemplando tanto os aspectos objetivos do desenvolvimento das habilidades quanto a subjetividade e o contexto singular de cada criança, assegurando, assim, intervenções mais eficazes e personalizadas com os inícios dos atendimentos.

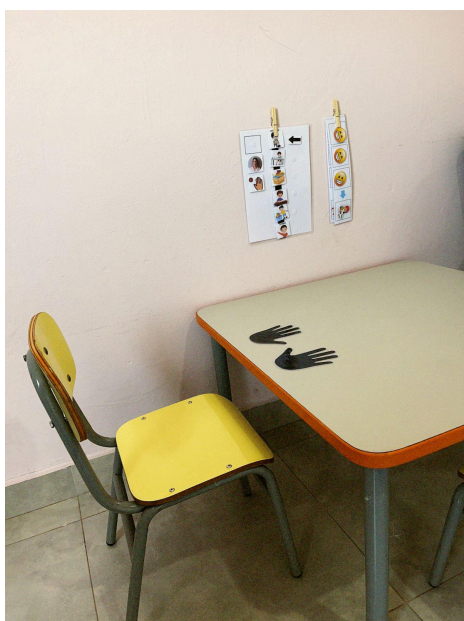
3- A terceira meta estabelecida referiu-se à confecção dos materiais estruturados:

Com o planejamento individual de cada paciente concluído, tornou-se necessária a confecção de materiais estruturados e personalizados para o início dos atendimentos. Todos os recursos foram elaborados com base nos princípios da Análise do Comportamento Aplicada (ABA), considerando, sobretudo, a individualidade e o contexto de cada criança.

A produção desses materiais exigiu um trabalho manual intenso e minucioso por parte das terapeutas, resultando em um processo longo e detalhado. Em alguns casos, foi preciso criar os recursos digitalmente, realizar a impressão, plastificação, recorte e organização. Em outros, houve a necessidade de confeccionar manualmente caixas com áreas de armazenamento e fim, sempre em conformidade com as habilidades apontadas pelo protocolo VB-MAPP como não adquiridas pela criança.

Nesse processo, a orientação e os materiais disponibilizados pela supervisora Maria Elisa foram fundamentais, fornecendo às terapeutas referências adicionais para a produção dos recursos. Após a confecção, todos os materiais passaram por revisão e correção da supervisora, o que estendeu o prazo de finalização, concluído oficialmente em 19/09.

Ressalta-se que esse número de 51 refere-se apenas aos modelos de materiais criados, e não ao total de recursos produzidos, uma vez que cada modelo contou, no mínimo, com três repetições. A seguir, apresentam-se algumas fotos dos materiais confeccionados como exemplos ilustrativos:

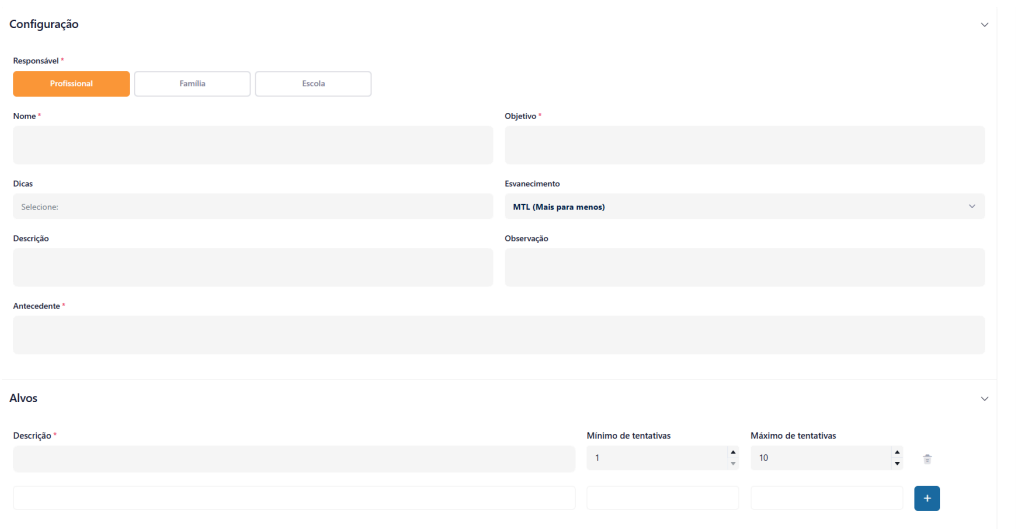


4- Como quarta meta, estabeleceu-se a migração dos programas criados nos planejamentos para o aplicativo Neuro Steps:

Como já descrito no relatório do mês anterior e neste vigente, a partir do monitoramento dos dados obtidos nas avaliações realizadas pelo instrumento VB-MAPP, foi possível a elaboração dos planejamentos individualizados de cada paciente, já entregues às famílias. Com base nessas informações, os dados foram inseridos na plataforma Neuro Steps, garantindo maior integração entre avaliação, planejamento e acompanhamento terapêutico.

Deste modo, como quarta meta, estabeleceu-se a migração dos 135 programas elaborados nos planejamentos para o aplicativo Neuro Steps. Essa ação teve como objetivo abastecer o catálogo de programas da associação e vinculá-los diretamente aos planejamentos individuais e personalizados de cada paciente. O processo foi essencial para organizar e sistematizar os programas dentro da plataforma, facilitando sua aplicação nos atendimentos e assegurando maior acessibilidade, padronização e eficiência nas intervenções.

Para cada programa, foi necessário estruturar e preencher cuidadosamente os seguintes campos:



Configuração

Responsável *

Profissional Família Escola

Nome *

Objetivo *

Dicas

Selecionar

Esvanecimento

MTL (Mais para menos)

Descrição

Observação

Antecedente *

Alvos

Descrição *

Mínimo de tentativas

1

Máximo de tentativas

10

+



5- Estabeleceu-se como quinta meta a elaboração dos relatórios comportamentais individuais de cada paciente, destinados aos responsáveis:

Visando os resultados das avaliações e os planejamentos elaborados para a evolução das habilidades em defasagem dos 18 pacientes, as terapeutas confeccionaram um relatório comportamental individual para cada criança. Esse documento foi desenvolvido com base nos princípios fundamentais da Análise do Comportamento Aplicada (ABA), apresentando dados quantitativos e qualitativos sobre as habilidades em desenvolvimento por cada paciente.

Por se tratar do primeiro relatório, o foco principal foi apresentar os resultados obtidos nas avaliações e os planejamentos individuais, ambos fundamentados no protocolo VB-MAPP, na individualidade e no contexto de cada paciente.

Além disso, considerando que muitos responsáveis do público-alvo do projeto tiveram contato com a ciência ABA apenas neste momento — realidade até então desconhecida para eles —, o relatório também incluiu textos explicativos, metodologicamente e cientificamente fundamentados, sobre a ciência ABA, suas dimensões e os procedimentos mais utilizados. O objetivo foi assegurar que os familiares compreendessem que seus filhos estão sendo acompanhados com base em uma ciência validada, com comprovações e evidências robustas.

Para complementar, cada habilidade avaliada no VB-MAPP foi descrita detalhadamente, permitindo que os pais compreendessem os escores atribuídos e tivessem clareza sobre o que cada resultado significava no processo de desenvolvimento do paciente.

Deste modo, o relatório seguiu o seguinte escopo:

- Identificação;
- O que é ABA e Suas 8 Dimensões;
- Procedimentos mais usados em ABA;
- Demandas;
- Análise / Resultados;
- Descritivo das Habilidades do VB-MAPP;
- Conclusão;

- Plano Terapêutico;
- Referências.

6- A sexta meta consistiu na organização dos materiais estruturados elaborados para os 18 pacientes:

Constituiu-se como sexta meta a organização dos materiais confeccionados pelas terapeutas e posteriormente corrigidos pela supervisora Maria Elisa Fonseca. Seguindo as orientações dada pela supervisora, cada recurso foi organizado em caixas individuais destinadas a cada paciente, devidamente identificadas com etiquetas contendo seus nomes.

Essa forma de organização mostrou-se extremamente necessária diante da alta demanda de atendimentos semanais — 66 no total, distribuídos entre as três terapeutas —, garantindo maior agilidade, praticidade e eficiência no dia a dia dos atendimentos.

Abaixo, apresenta-se a imagem de uma das caixas como modelo:





7- Como sétima meta, estabeleceu-se o início dos atendimentos:

Com o planejamento concluído e a confecção dos materiais finalizada, estabeleceu-se como sétima meta o início dos atendimentos. Os atendimentos tiveram início na quarta-feira, 24/09, contando com a presença da supervisora Maria Elisa, totalizando três atendimentos sob sua orientação. No restante da semana, foram realizados mais seis atendimentos, distribuídos entre quinta-feira e sexta-feira (25 e 26/09). Posteriormente, foram realizados 27 atendimentos, distribuídos em três atendimentos diários para cada uma das três terapeutas.

O atingimento integral desta meta não foi possível devido à ausência de dois pacientes. A falta de um deles foi justificada pelo responsável, que não pôde levar o filho em razão da suspensão das aulas nas escolas municipais no dia 29 e da indisponibilidade de alguém para cuidar dos demais filhos. A ausência do outro paciente não foi justificada pelo responsável.

Documento assinado digitalmente
gov.br ANGELINA SIQUEIRA BERTACINI
Data: 30/09/2025 18:18:27-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>