



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: Agosto 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\$
01/08/2025	-	Saldo Anterior	-	-	4.594,03
11/08/2025	55076600205239	Repasse	10.000,00	0,00	14.594,03
20/08/2025	301343265286902	Suplementação	1.329,35	0,00	15.923,38
21/08/2025	82.101	Receita Federal	0,00	3.149,10	12.774,28



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

CNPJ: 42.822.490/0001-51

21/08/2025	82102	FGTS	0,00	812,82	11.961,46
28/08/2025	281507551328361	Suplementação	201,23	0,00	12.162,69
28/08/2025	82.801	Mayra da Silveira Barros	0,00	1.701,23	10.461,46
28/08/2025	82.802	Camila Ferreira de Campos	0,00	2.297,77	8.163,69
28/08/2025	82.803	Maria Elisa G. Fonseca	0,00	3.000,00	5.163,69
28/08/2025	82.804	Victoria Maria dos Santos	0,00	2.297,77	2.865,92
30/08/2025	-	Rendimento	6,98	0,00	2.872,90
30/08/2025	-	Saldo próximo Exercício	-	-	2.872,90

Leme/SP, 09 de setembro de 2.025
Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil.

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI
Data: 09/09/2025 15:27:21-0300
Verifique em <https://validar.it.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-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: Agosto 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\$)
01/08/2025	10.000,00	11/08/2025	5507660000205239	10.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				4.594,03
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				10.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				6,98
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				14.601,01



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)		16.131,59

(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)	10.258,69	-	10.258,69	10.258,69	-
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	13.258,69	-	13.258,69	13.258,69	-

(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 SEGUINTE, 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	16.131,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	13.258,69
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	2.872,90
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	2.872,90

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 09 de setembro de 2025



Documento assinado digitalmente

ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI

Data: 09/09/2025 15:27:21-0300

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: Agosto 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	11/08/2025	10.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			6,98
TOTAL			10.006,98
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

consentimento e Assinatura do(a) Responsável peças se forem necessárias	Serviços de terceiros Pessoa Jurídica	Agosto 2025	3.000,00
	Recursos Humanos CLT		10.258,69
	TOTAL DAS DESPESAS		13.258,69
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		2.872,90
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		0,00
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		2.872,90

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
20/08/2025	Guia	Caixa Federal FGTS	Encargo	812,82
20/08/2025	Guia	Receita federal DARF	Encargo	3.149,10
28/08/2025	Holerite	Pix Camila Ferreira Campos	Recursos Humanos	2.297,77
28/08/2025	Holerite	Pix Maira da Silveira Barros	Recursos Humanos	1.701,23
28/08/2025	Holerite	Pix Victoria Maria dos Santos	Recursos Humanos	2.297,77
28/08/2025	NFE	Pix Maria Elisa	Serviços de Terceiros	3.000,00
TOTAL				13.258,69

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 09 de setembro de 2.025

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI
Data: 09/09/2025 15:27:21-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Elisabete Cristina Pereira de Godoy Ravanini
Presidente



3º 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: 01/08/2025 – 31/08/2025

2. Metas Planejadas para o Período:

Nº	Meta	Indicador	Meta Quantitativa
1	A primeira meta estabelecida foi a finalização das 14 avaliações já previstas.	14	No período de 04 a 08 de agosto, foram agendados 14 atendimentos para avaliações, conforme o planejamento do mês anterior. Considerando a necessidade mínima de três sessões por paciente, estimou-se um total de 54 sessões.
2	Estabeleceu-se como segunda meta mais 11 avaliações adicionais.	11	A meta estabelecida consistiu na realização de 11 atendimentos adicionais, no período de 11 a 15 de agosto, uma vez que os atendimentos previamente programados não foram suficientes para atender às exigências da aplicação do protocolo VB-MAPP. Tal necessidade decorreu do nível de habilidades cognitivas apresentado por determinadas crianças, o que exigiu maior tempo de testagem e, consequentemente, um número

			superior de sessões para a adequada avaliação
3	A terceira meta estabelecida referiu-se ao cadastro dos 18 pacientes na plataforma NeuroSteps.	18	A meta estabelecida consistiu no cadastro de 18 pacientes na plataforma NeuroSteps, a qual será utilizada como ferramenta destinada à gestão de terapias e ao acompanhamento do desenvolvimento dos pacientes.
4	Como quarta meta, estabeleceu-se a migração dos dados de avaliação do VB-MAPP referentes aos 18 pacientes para a plataforma NeuroSteps.	18	A meta estabelecida consistiu na migração das avaliações do VB-MAPP de 18 pacientes para a plataforma NeuroSteps, a qual vem sendo utilizada como base para o desenvolvimento do planejamento terapêutico individualizado e personalizado
5	Estabeleceu-se como quinta meta a realização de uma reunião com os responsáveis pelos 18 pacientes.	1	Estabeleceu-se como quinta meta a realização de uma reunião com os responsáveis pelos 18 pacientes, marcada para o dia 20/08. O encontro teve como objetivos comunicar avisos internos da organização, incluindo horários, combinados e questões administrativas, bem como informar que a organização entraria em pausa para a elaboração dos planos terapêuticos individuais das 18 crianças.
6	A sexta meta consistiu na elaboração dos planos terapêuticos individuais e personalizados para os 18 pacientes.	18	Estabeleceu-se como sexta meta a elaboração dos planos terapêuticos individuais e personalizados para os 18 pacientes, visando o desenvolvimento de habilidades específicas. Para cada paciente, foram planejados programas de treino direcionados a cada uma dessas habilidades, de modo a promover um acompanhamento terapêutico individualizado e efetivo.

3. Resultados Atingidos

Nº	Meta	Resultado Atingido	Percentual de Cumprimento	Observações
1	A primeira meta estabelecida foi a finalização das 14 avaliações já previstas.	14	100%	
2	Estabeleceu-se como segunda meta mais 11 avaliações adicionais.	11	100%	Avaliações concluídas em: 15/08.
3	A terceira meta estabelecida referiu-se ao cadastro dos 18 pacientes na plataforma NeuroSteps.	18	100%	Dados implementados na plataforma e finalizados em: 15/08.
4	Como quarta meta, estabeleceu-se a migração dos dados de avaliação do VB-MAPP referentes aos 18 pacientes para a plataforma NeuroSteps.	18	100%	Dados implementados na plataforma e finalizados em: 22/08.
5	Estabeleceu-se como quinta meta a realização de uma reunião com os responsáveis pelos 18 pacientes.	1	100%	Reunião realizada em: 20/08.
6	A sexta meta consistiu na elaboração dos planos terapêuticos individuais e personalizados para os 18 pacientes.	15	83%	Devido à complexidade e à demanda de cada planejamento terapêutico, não foi possível concluir os 18 planos dentro do mês de agosto. Mantendo-se, assim, o período estimado de, no mínimo, duas semanas para a elaboração de cada plano. O prazo previsto para a conclusão é 08/09.

4. Descrição das Atividades Desenvolvidas (Mensal)

1- A primeira meta estabelecida foi a finalização das 14 avaliações já previstas:

A primeira meta estabelecida consistiu na realização das 14 avaliações restantes, fundamentadas no planejamento previamente elaborado para a aplicação do protocolo VB-MAPP, remanescentes do mês de julho. O planejamento geral previa um total de 54 sessões, organizadas de forma a garantir a necessidade mínima de três atendimentos por paciente, conforme as diretrizes do protocolo.



As 14 avaliações foram devidamente concluídas em 08/08, assegurando que o planejamento estabelecido fosse integralmente cumprido. A conclusão dessas sessões permitiu não apenas a finalização das avaliações como um todo, mas também forneceu subsídios essenciais para o desenvolvimento do planejamento terapêutico individualizado para cada paciente.

2- Estabeleceu-se como segunda meta mais 11 avaliações adicionais:

A meta estabelecida consistiu na realização de 11 atendimentos adicionais no período de 11 a 15 de agosto. Essa medida tornou-se necessária, uma vez que os atendimentos previamente programados não foram suficientes para atender integralmente às exigências da aplicação do protocolo VB-MAPP para 11 pacientes.

A necessidade desses atendimentos adicionais decorreu do nível de habilidades cognitivas observado nessas crianças, que demandou maior tempo e atenção durante o processo de testagem. Cada sessão foi cuidadosamente planejada, permitindo uma observação detalhada dos comportamentos e viabilizando a avaliação precisa da aquisição de marcos de desenvolvimento já alcançados.

Esses atendimentos adicionais foram fundamentais para garantir a completude das avaliações, assegurando que os dados coletados fossem suficientemente abrangentes para subsidiar a elaboração de planos terapêuticos individualizados, alinhados às necessidades e ao ritmo de aprendizagem de cada criança.

3-A terceira meta estabelecida referiu-se ao cadastro dos 18 pacientes na plataforma NeuroSteps:

A meta estabelecida consistiu no cadastro de 18 pacientes na plataforma NeuroSteps, a qual será utilizada como ferramenta para a gestão de terapias e o acompanhamento do desenvolvimento dos pacientes. Para cada paciente, foram inseridos os dados solicitados pela plataforma, incluindo:

- Nome
- Data de Nascimento
- CPF
- Operadora/Unidade
- Diagnósticos



- Medicações
- Classificação do nível de suporte
- Reforçadores
- Sexo
- Data de Admissão e Data de Saída

Além disso, foram cadastrados os dados dos responsáveis legais de cada criança, permitindo que, com a finalização dos planos terapêuticos individuais e o início dos atendimentos, os pais possam acompanhar pelo aplicativo a evolução de seus filhos. Essa funcionalidade também possibilitará o acréscimo de treinos de habilidades para serem realizados pelos responsáveis em casa, com o objetivo de favorecer a generalização e aquisição das habilidades de forma mais efetiva. Os dados dos responsáveis cadastrados incluem:

- Nome
- Email
- Telefone
- CPF
- Tipo (Responsável Principal)
- Habilitação no aplicativo"

4- Como quarta meta, estabeleceu-se a migração dos dados de avaliação do VB-MAPP referentes aos 18 pacientes para a plataforma NeuroSteps:

A meta estabelecida consistiu na migração dos dados das avaliações do VB-MAPP de 18 pacientes para a plataforma NeuroSteps. Essa migração permitiu uma visualização mais clara das habilidades que ainda não haviam sido desenvolvidas pelos pacientes e que necessitam de intervenções mais específicas.

Durante o processo de migração, foram registrados os status correspondentes a cada habilidade de cada marco do protocolo, de acordo com o nível de desenvolvimento observado:



- Adquirido – atribuído 1 ponto;
- Parcialmente adquirido – atribuído 0,5 ponto;
- Não adquirido – atribuído 0 ponto.

Essa categorização detalhada possibilitou a identificação precisa das defasagens em cada habilidade, permitindo que fossem direcionadas para treino específico. Com base nessas informações, tornou-se mais prático a elaboração dos planos terapêuticos individuais e personalizados para cada criança, estruturando programas de treino específicos para cada habilidade ainda em desenvolvimento.

Dessa forma, a migração não apenas consolidou os dados das avaliações, mas também forneceu subsídios essenciais para o planejamento de intervenções mais eficazes, garantindo um acompanhamento individualizado, baseado em evidências, e promovendo a aquisição de habilidades de forma mais consistente e estruturada.

5- Estabeleceu-se como quinta meta a realização de uma reunião com os responsáveis pelos 18 pacientes:

Estabeleceu-se como quinta meta a realização de uma reunião com os responsáveis pelos 18 pacientes, realizada no dia 20/08. O encontro teve como objetivos principais comunicar avisos internos da organização, incluindo horários, combinados e questões administrativas, bem como informar que a organização entraria em pausa para a elaboração dos planos terapêuticos individuais das 18 crianças.

Além disso, a reunião teve grande relevância pedagógica e informativa, uma vez que a supervisora Maria Elisa apresentou aos responsáveis os conceitos fundamentais da ciência ABA (Análise do Comportamento Aplicada), explicando como essa abordagem contribuirá para o desenvolvimento de cada criança. Durante o encontro, foi esclarecido que os resultados obtidos por meio das avaliações serviriam como base para os próximos passos, incluindo a elaboração de planos terapêuticos individualizados, pensados especificamente para cada criança, considerando suas particularidades, experiências de vida, contextos e singularidades.

Adicionalmente, o encontro constituiu um momento importante para aproximar as famílias do projeto e de seus objetivos, fortalecendo o vínculo entre familiares e equipe. Foram apresentados às famílias os benefícios da intervenção conjunta, destacando que a participação ativa dos responsáveis contribui para resultados mais significativos no desenvolvimento das crianças. Além disso, os



profissionais presentes se colocaram à disposição para atender e trabalhar as demandas ou queixas trazidas pelos responsáveis, na medida do possível. Essa interação favoreceu o início de uma parceria colaborativa, considerada essencial para a efetividade das intervenções e para a promoção do desenvolvimento integral das crianças.

6- A sexta meta consistiu na elaboração dos planos terapêuticos individuais e personalizados para os 18 pacientes:

A meta referida constituiu-se na elaboração dos 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 protocolo já citado, abrangendo áreas como habilidades verbais, sociais, acadêmicas, de imitação, motoras e de autocontrole, entre outras.

Cada habilidade avaliada foi categorizada segundo os critérios do protocolo: adquirida, parcialmente adquirida ou não adquirida, permitindo uma priorização das defasagens a serem trabalhadas. Com base nesses dados, foram elaborados programas de treino individualizados, alinhados aos princípios da Análise do Comportamento Aplicada (ABA), com o objetivo de reforçar comportamentos desejados, promover a aquisição de novas competências e possibilitar a generalização das habilidades em diferentes contextos.

Devido à complexidade e à demanda de cada planejamento, que exige atenção às particularidades, experiências de vida, contextos e singularidades de cada criança, não foi possível concluir os 18 planos dentro do mês de agosto. Mantendo-se, assim, o período estimado de, no mínimo, duas semanas para a elaboração dos planos terapêuticos. O prazo previsto para a conclusão de todos os planos é 08/09, garantindo que cada programa seja estruturado de forma criteriosa e individualizada, respeitando o ritmo de aprendizado e as necessidades específicas de cada paciente.

Documento assinado digitalmente
gov.br ANGELINA SIQUEIRA BERTACINI
Data: 29/08/2025 20:44:30-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Extrato de Conta Corrente

Cliente ASSOCIACAO A A LEME

Agência: 766-8 Conta: 53608-3

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
30/07/2025			Saldo Anterior	0,00 (+)
11/08/2025	99015	550766000205239	Transferência recebida 11/08 10:12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.000,00 (+)
11/08/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	10.000,00 (-)
00/00/0000	14397		Saldo do dia	0,00 (+)
20/08/2025	14397	201343265286902	Pix - Recebido 20/08 13:43 42822490000151 ASSOCIACAO	1.329,35 (+)
20/08/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	1.329,35 (-)
00/00/0000	13105		Saldo do dia	0,00 (+)
21/08/2025	13105	82101	Pix - Enviado 21/08 13:46 Receita Federal	3.149,10 (-)
21/08/2025	13105	82102	Pix - Enviado 21/08 13:46 Cef Matriz	812,82 (-)
21/08/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	3.961,92 (+)
00/00/0000	14397		Saldo do dia	0,00 (+)
28/08/2025	14397	281507551328361	Pix - Recebido 28/08 15:07 42822490000151 ASSOCIACAO	201,23 (+)
28/08/2025	13105	82801	Pix - Enviado 28/08 15:25 Mayra Da Silveira Barros	1.701,23 (-)
28/08/2025	13105	82802	Pix - Enviado 28/08 15:25 Camila Ferreira De Campos	2.297,77 (-)
28/08/2025	13105	82803	Pix - Enviado 28/08 15:25 Maria Elisa G Fonseca	3.000,00 (-)
28/08/2025	13105	82804	Pix - Enviado 28/08 15:25 Victoria Maria Dos Santos	2.297,77 (-)
28/08/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	9.095,54 (+)
00/00/0000			Saldo do dia	0,00 (+)
31/08/2025			S A L D O	0,00 (+)

Total Aplicações Financeiras

0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

BB Rende Fácil

Resumo do mês - AGO/25

Saldo bruto em 31/07/2025	R\$ 4.594,03
Aplicações no mês:	R\$ 11.329,35
Resgates no mês:	R\$ 13.062,22
IR sobre resgates no mês:	R\$ 2,16
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 2,60
Saldo bruto em 29/08/2025	R\$ 2.872,90

CNPJ
42.822.490/0001-51Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS DOS AUTISTAPeríodo de Apuração
Julho/2025Data de Vencimento
20/08/2025Número do Documento
07.16.25233.7974805-5

Pagar este documento até

21/08/2025Observações
Nº Recibo Declaração: 50000365665797

Valor Total do Documento

3.149,10**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	586,80	1,93		588,73
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	1.926,03	6,35		1.932,38
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	192,60	0,63		193,23
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	240,75	0,79		241,54
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	19,26	0,06		19,32
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1196	CP TERCEIROS - SESC	144,45	0,47		144,92
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	28,89	0,09		28,98
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
Totais		3.138,78	10,32		3.149,10

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

21/08/2025 13:40:09

85870000031 6 49100385252 0 33071625233 4 79748055678 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000031 6 49100385252 0 33071625233 4 79748055678 1

CNPJ: 42.822.490/0001-51
Número: 07.16.25233.7974805-5
Pagar até: 21/08/2025
Valor: 3.149,10

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.57
0766800766 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO A A LEME

AGENCIA: 0766-8 CONTA: 53.608-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250821164342775185440

CNPJ DO PAGADOR: 42.822.490/0001-51

VALOR: R\$3.149,10

TARIFA: R\$0,00

DATA: 21/08/2025 - 13:46:28

NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix

COD PRODUTO: 07162523379748055043584405

DEVEDOR: AMILIARES E AMIGOS DOS AUTISTAS DE LEME

CNPJ DO DEVEDOR: 42.***.***/*-51

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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

Notificacao enviada em: 21/08/2025 - 13:46:28

=====

DOCUMENTO: 082101

AUTENTICACAO SISBB: A.A76.D7A.CA1.77E.E1D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao

e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Pagar este documento até

21/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

812,82

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
0125082187600143-2

Tag
42822490 07/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	4	770,41	0,00	0,00	42,41	812,82
Total FGTS:		770,41	0,00	0,00	42,41	812,82

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 812,82

Observações

Data de geração da Guia: 21/08/2025 às 13:40:00 - 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/42c8fcbf94504da9a12da00781f0414a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304350D

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/42c8fcbf94504da9a12da00781f0414a

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.30
0766800766 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO A A LEME

AGENCIA: 0766-8 CONTA: 53.608-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250821164411940000480
CNPJ DO PAGADOR: 42.822.490/0001-51
VALOR: R\$812,82
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2025 - 13:46:28
COD PRODUTO: fdbe49e751cd489db902043e838f11c3
DEVEDOR: DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS DOS AUTISTA
CNPJ DO DEVEDOR: 42.***.***/*-51

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 21/08/2025 - 13:46:29

=====

DOCUMENTO: 082102

AUTENTICACAO SISBB: 3.364.B37.5D4.91E.AE1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ASSOCIACAO DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS AVENIDA 29 DE AGOSTO 709 ANEXO C2 42.822.490/0001-51				LEME - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2025	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1	MAYRA DA SILVEIRA BARROS AUXILIAR ADMINISTRATIVOS	411005	ADMISSÃO: 19/05/2025			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 Agosto/2025	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
1	MAYRA DA SILVEIRA BARROS AUXILIAR ADMINISTRATIVOS	411005	ADMISSÃO: 19/05/2025			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



Comprovante BB

 **Pix Enviado**

R\$ 1.701,23

28/08/2025 às 15:25:00

Recebedor

Mayra S Barros

CPF

***.842.323-**

Agência

3501

Conta

2101319

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta

Conta Corrente

Chave Pix

01184232318

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: E0000000020250828180926597491783

Documento: 000000000082801

Autenticação SISBB: 8.913.548.192.D06.02B

Notificação enviada em: 28/08/2025 às 15:25:00

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				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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



Comprovante BB

Pix Enviado

R\$ 2.297,77

28/08/2025 às 15:25:00

Recebedor

Camila F Campos

CPF

***.826.578-**

Agência

0001

Conta

359249429

Instituição

18236120 NU PAGAMENTOS - IP

Tipo de conta

Conta Pagamento

Chave Pix

50082657840

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: E0000000020250828181052504769011

Documento: 000000000082802

Autenticação SISBB: 9.9CA.3A8.06E.874.FE2

Notificação enviada em: 28/08/2025 às 15:25:01

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.



Comprovante BB

Pix Enviado

R\$ 3.000,00

28/08/2025 às 15:25:00

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: E0000000020250828181114789595342

Documento: 000000000082803

Autenticação SISBB: 4.FCB.46D.F97.58F.8F7

Notificação enviada em: 28/08/2025 às 15:25:01

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					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2025			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	VICTORIA MARIA DOS SANTOS FACCIOLI PSICOLOGO EM GERAL	251510	LEME - SP		0	0	0	1
ADMISSÃO: 27/05/2025								

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					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2025			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	VICTORIA MARIA DOS SANTOS FACCIOLI PSICOLOGO EM GERAL	251510	LEME - SP		0	0	0	1
ADMISSÃO: 27/05/2025								

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



Comprovante BB

 **Pix Enviado**

R\$ 2.297,77

28/08/2025 às 15:25:01

Recebedor

Victoria S Faccioli

CPF

***.266.138-**

Agência

0241

Conta

227222

Instituição

60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

Tipo de conta

Conta Corrente

Chave Pix

43226613863

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: E0000000020250828180851373013762

Documento: 000000000082804

Autenticação SISBB: 1.A9F.5A2.8DD.FAA.F75

Notificação enviada em: 28/08/2025 às 15:25:02

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.