



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: Julho 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\$
01/07/2025	-	Saldo Anterior	-	-	6.261,71
18/07/2025	55076600205239	Repasse	10.000,00	0,00	16.261,71
18/07/2025	181411324366592	Suplementação	1.329,35	0,00	17.591,06
18/07/2025	71801	Receita Federal	0,00	3.138,78	14.452,27



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

CNPJ: 42.822.490/0001-51

18/07/2025	71802	FGTS	0,00	770,41	13.681,86
30/07/2025	301522134397329	Suplementação	201,23	0,00	13.883,09
30/07/2025	73001	Camila Ferreira de Campos	0,00	2.297,77	11.585,32
30/07/2025	73002	Mayra da Silveira Barros	0,00	1.701,23	9.884,09
30/07/2025	73003	Maria Elisa G. Fonseca	0,00	3.000,00	6.884,09
30/07/2025	73004	Victoria Maria dos Santos	0,00	2.297,77	4.586,32
31/07/2025	-	Rendimento	7,71	0,00	4.594,03
31/07/2025	-	Saldo próximo Exercício	-	-	4.594,03

Leme/SP, 06 de agosto de 2.025
Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil.

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI
Data: 06/08/2025 22:10:16-0300
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-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: julho 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\$)
01/07/2025	10.000,00	18/07/2025	5507660000205239	10.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				6.261,71



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

CNPJ: 42.822.490/0001-51

(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		10.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		7,71
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		16.269,42
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		1.530,58
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		17.800,00

(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	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-



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

CNPJ: 42.822.490/0001-51

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 SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo 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	17.800,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	13.205,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	4.594,03
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	4.594,03



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

CNPJ: 42.822.490/0001-51

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 06 de agosto de 2025



Documento assinado digitalmente

ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI

Data: 06/08/2025 22:14:19-0300

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: Julho 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	18/07/2025	10.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			7,71
TOTAL			10.007,71
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 Assin
peças se

Serviços de terceiros Pessoa Jurídica	julho 2025	3.000,00
Recursos Humanos CLT		10.205,96
TOTAL DAS DESPESAS		13.205,96
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		4.594,03
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		4.594,03

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
18/07/2025	Guia	Caixa Federal FGTS	Encargo	770,41
18/07/2025	Guia	Receita federal DARF	Encargo	3.138,78
30/07/2025	Holerite	Pix Camila Ferreira Campos	Recursos Humanos	2.297,77
30/07/2025	Holerite	Pix Maira da Silveira Barros	Recursos Humanos	1.701,23
30/07/2025	Holerite	Pix Victoria Maria dos Santos	Recursos Humanos	2.297,77
30/07/2025	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 06 de agosto de 2.025

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVANI
Data: 06/08/2025 22:14:19-0300
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
30/06/2025			Saldo Anterior	0,00 (+)
18/07/2025	99015	550766000205239	Transferência recebida 18/07 11:22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.000,00 (+)
18/07/2025	14397	181411324366592	Pix - Recebido 18/07 14:11 42822490000151 ASSOCIACAO	1.329,35 (+)
18/07/2025	13105	71801	Pix - Enviado 18/07 14:15 Receita Federal	3.138,78 (-)
18/07/2025	13105	71802	Pix - Enviado 18/07 14:15 Cef Matriz	770,41 (-)
18/07/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	7.420,16 (-)
30/07/2025	14397	301522134397382	Pix - Recebido 30/07 15:22 42822490000151 ASSOCIACAO	201,23 (+)
30/07/2025	13105	73001	Pix - Enviado 30/07 15:26 Camila Ferreira De Campos	2.297,77 (-)
30/07/2025	13105	73002	Pix - Enviado 30/07 15:26 Mayra Da Silveira Barros	1.701,23 (-)
30/07/2025	13105	73003	Pix - Enviado 30/07 15:26 Maria Elisa G Fonseca	3.000,00 (-)
30/07/2025	13105	73004	Pix - Enviado 30/07 15:26 Victoria Maria Dos Santos	2.297,77 (-)
30/07/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	9.095,54 (+)
31/07/2025			S A L D O	0,00 (+)

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



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: 01/07/2025 – 31/07/2025

2. Metas Planejadas para o Período:

Nº	Meta	Indicador	Meta Quantitativa
1	A primeira meta consistia no estudo da aplicação prática do instrumento VB-MAPP pelas três psicólogas.	3	A primeira meta consistia em um estudo prático do instrumento VB-MAPP pelas 3 psicólogas no período de 1º a 4 de julho. O objetivo da atividade foi promover o aprimoramento na aplicação e compreensão do protocolo, fortalecendo a prática clínica e alinhando o uso do instrumento entre as profissionais.
2	Estabeleceu-se como segunda meta a criação da agenda de avaliação.	54	A meta estabelecida foi a criação da agenda de avaliação, visando organizar de forma eficiente os atendimentos necessários para aplicação do protocolo VB-MAPP. Foram programados 54 atendimentos, distribuídos entre 18 pacientes, considerando a necessidade de três sessões para cada um. A agenda foi estruturada para ocorrer no período de 07 de julho a 11 de agosto, respeitando a

			demanda prevista para a realização adequada das avaliações.
3	A terceira meta estabelecida foi a elaboração de um requerimento de informações a ser encaminhado às instituições escolares dos pacientes.	18	A meta consistia na criação de um requerimento padrão de solicitação de informações, destinado às escolas dos 18 pacientes da associação, com o objetivo de obter dados relevantes sobre o desempenho e a rotina dos pacientes no ambiente escolar, visando complementar o processo de avaliação e intervenção clínica. Estabeleceu-se como prazo preferencial para o retorno dessas informações o dia 15 de agosto.
4	Estabeleceu-se como quarta meta a organização e conferência dos materiais necessários para o início da avaliação do VB-MAPP.	6	A meta estabelecida foi a organização e conferência dos materiais requeridos nos 3 níveis do protocolo VB-MAPP. Isso incluiu a impressão das fichas correspondentes a cada nível, totalizando três conjuntos distintos, bem como a organização das caixas contendo os materiais necessários para a aplicação do protocolo, incluindo os brinquedos específicos para cada um dos 3 níveis. O objetivo foi garantir que todos os recursos estivessem devidamente preparados e disponíveis para o início das avaliações, assegurando a eficiência e a qualidade do processo.
5	Estabeleceu-se como quinta meta a realização da anamnese com os responsáveis pela criança que ocupou a vaga previamente vacante.	1	A meta estabelecida de realizar 1 anamnese com a criança que ocuparia a vaga vacante foi cumprida com sucesso, tendo sido realizada antes do início das avaliações do VB-MAPP.
6	A sexta meta consistia em elaborar um material com tópicos específicos para guiar as psicólogas durante a observação na aplicação do VB-MAPP.	1	A meta estabelecida foi a criação de 1 material com tópicos específicos para guiar as psicólogas na avaliação, visando padronizar

			os critérios observacionais e garantir a consistência na coleta de dados.
7	A sétima meta estabelecida foi a realização das avaliações.	40	No período de 07 a 31 de julho, foram programados 40 atendimentos para avaliações, considerando os 18 pacientes, com a necessidade mínima de três sessões por paciente, totalizando 54 sessões. Diante disso, verificou-se que, durante esse período, seria possível realizar 40 dessas sessões.

3. Resultados Atingidos

Nº	Meta	Resultado Atingido	Percentual de Cumprimento	Observações
1	A primeira meta consistia no estudo da aplicação prática do instrumento VB-MAPP pelas três psicólogas.	3	100%	Estudo concluído em 04/07.
2	Estabeleceu-se como segunda meta a criação da agenda de avaliação.	54	100%	Os 54 atendimentos foram devidamente agendados no período de 07 de julho a 11 de agosto, conforme a programação definida para a realização das avaliações do protocolo VB-MAPP.
3	A terceira meta estabelecida foi a elaboração de um requerimento de informações a ser encaminhado às instituições escolares dos pacientes.	18	100%	
4	Estabeleceu-se como quarta meta a organização e conferência dos materiais necessários para o início da avaliação do VB-MAPP.	6	100%	Foram impressas as 3 fichas referentes a cada nível do protocolo, destinadas ao preenchimento da pontuação adquirida pelos 18 pacientes, totalizando 54 fichas. Além disso, as 3 caixas contendo os materiais

				e brinquedos necessários para a aplicação do instrumento foram organizadas, garantindo a disponibilidade adequada dos recursos para a realização das avaliações. Na conferência, as psicólogas identificaram quatro atividades do protocolo que necessitavam de ajustes.
5	Estabeleceu-se como quinta meta a realização da anamnese com os responsáveis pela criança que ocupou a vaga previamente vacante.	1	100%	Anamnese realizada em: 01/07/2025
6	A sexta meta consistia em elaborar um material com tópicos específicos para guiar as psicólogas durante a observação na aplicação do VB-MAPP.	1	100%	O material foi criado e apresentou desempenho altamente funcional para auxiliar as psicólogas na aplicação do instrumento VB-MAPP.
7	A sétima meta estabelecida foi a realização das avaliações.	37	93%	Dos 40 atendimentos programados para avaliação, foram registradas 5 faltas e 2 encaixes para substituição. Dessa forma, foram realizadas 37 avaliações das 40 previstas.

4. Descrição das Atividades Desenvolvidas (Mensal)

1- A primeira meta consistia no estudo da aplicação prática do instrumento VB-MAPP pelas três psicólogas:

A primeira meta consistiu no estudo da aplicação prática do instrumento VB-MAPP pelas três psicólogas da equipe. A atividade incluiu a revisão do manual oficial do protocolo, a realização de *role*



plays práticos simulando a aplicação do material, e o aprofundamento teórico por meio do estudo de conceitos presentes na literatura científica. Foram utilizados como base os conteúdos do curso realizado pelas psicólogas em junho, promovido pelo espaço “Conviver e Aprender”, bem como materiais complementares disponibilizados pela supervisora Maria Elisa Granchi Fonseca. Essa preparação teve como objetivo fortalecer a compreensão do instrumento e padronizar suas aplicações na prática clínica.

2- Estabeleceu-se como segunda meta a criação da agenda de avaliação:

Considerando a segunda meta foram organizados na agenda das psicólogas os 54 atendimentos necessários para a aplicação do protocolo VB-MAPP, considerando que cada um dos 18 pacientes demandaria, no mínimo, três sessões para a realização completa da avaliação. A estruturação dessa agenda visou garantir a distribuição adequada dos atendimentos dentro do período previsto, otimizando o tempo das profissionais e assegurando a continuidade do processo avaliativo de forma sistemática e organizada.

3-A terceira meta estabelecida foi a elaboração de um requerimento de informações a ser encaminhado às instituições escolares dos pacientes:

A terceira meta estabelecida foi a elaboração de um requerimento de informações a ser encaminhado às instituições escolares dos pacientes atendidos pela associação. A realização dessa atividade teve como finalidade construir um documento padrão, formal e claro, que permitisse à equipe escolar descrever aspectos fundamentais da rotina acadêmica, do comportamento da criança em sala de aula e de suas possíveis necessidades educacionais no ambiente escolar.

O objetivo principal do requerimento foi complementar os dados clínicos obtidos em avaliação por meio de informações provenientes do contexto escolar, de forma a subsidiar o futuro planejamento individualizado das intervenções baseadas na Análise do Comportamento Aplicada (ABA). Com isso, busca-se futuramente garantir que o plano terapêutico elaborado pela equipe esteja alinhado à realidade vivenciada pela criança também na escola, promovendo uma intervenção mais integrada e eficaz.

O documento foi padronizado para os 18 pacientes em processo de avaliação e enviado às respectivas escolas, com sugestão de retorno até o dia 15 de agosto de 2025. A participação da equipe



escolar foi destacada como essencial para a construção de um planejamento clínico consistente, considerando tanto o ambiente familiar quanto o educacional.

4- Estabeleceu-se como quarta meta a organização e conferência dos materiais necessários para o início da avaliação do VB-MAPP:

Estabeleceu-se como quarta meta a organização e conferência dos materiais necessários para o início da aplicação do protocolo VB-MAPP. Essa etapa foi essencial para assegurar que todos os recursos estivessem disponíveis e adequados para o início das avaliações com os 18 pacientes em atendimento.

Como parte da realização da meta, foram impressas as três fichas correspondentes aos níveis 1, 2 e 3 do protocolo, totalizando 54 fichas. Essas fichas foram preparadas para o registro da pontuação obtida por cada criança ao longo do processo.

Além disso, foram organizadas três caixas contendo os materiais e brinquedos necessários para a aplicação prática do instrumento, conforme as exigências de cada nível do protocolo. A organização física e a separação adequada dos materiais visaram facilitar o acesso durante as sessões e padronizar o atendimento entre as psicólogas aplicadoras.

Durante a etapa de conferência dos itens, as psicólogas identificaram quatro atividades do protocolo que exigiam ajustes nos materiais, o que possibilitou a correção prévia antes do início das avaliações, evitando interrupções e garantindo a fluidez do processo.

5- Estabeleceu-se como quinta meta a realização da anamnese com os responsáveis pela criança que ocupou a vaga previamente vacante:

Estabeleceu-se como quinta meta a realização da anamnese com os responsáveis pela criança que passou a ocupar uma vaga previamente vacante na associação. Essa etapa teve como objetivo coletar informações relevantes sobre o histórico de desenvolvimento, aspectos comportamentais, sociais e familiares da criança, a fim de subsidiar o planejamento clínico.

A anamnese foi realizada de forma antecipada, em 01/07/2025, antes do início das avaliações programadas para o dia 07/07/2025. Dessa forma, foi possível integrar a criança ao processo avaliativo sem prejuízos ao cronograma previamente estabelecido, assegurando a continuidade e a qualidade das intervenções planejadas.

6- A sexta meta consistia em elaborar um material com tópicos específicos para guiar as psicólogas durante a observação na aplicação do VB-MAPP:

A sexta meta consistiu em elaborar um material com tópicos específicos para orientar as psicólogas durante a observação na aplicação do protocolo VB-MAPP. Esse documento teve como objetivo auxiliar na padronização dos critérios observacionais, promovendo maior clareza e objetividade na coleta de dados comportamentais durante as sessões de avaliação.

Com o apoio desse material, as psicólogas puderam aplicar o protocolo de forma mais padronizada, rápida e eficaz, garantindo que os comportamentos e respostas das crianças fossem devidamente observados, registrados e analisados. O uso do documento contribuiu significativamente para a fluidez do processo, reduzindo dúvidas quanto à interpretação dos itens e facilitando a prática clínica das profissionais envolvidas na aplicação do instrumento.

7- A sétima meta estabelecida foi a realização das avaliações:

A sétima meta estabelecida foi a realização das avaliações dos 18 pacientes, com base no planejamento previamente elaborado para aplicação do protocolo VB-MAPP. As sessões foram organizadas considerando a necessidade mínima de três atendimentos por paciente, totalizando 54 sessões no plano geral. No entanto, para o período de 07 a 31 de julho, foram programados 40 atendimentos.

Durante a execução desta meta, foram registradas 5 faltas por parte dos pacientes, o que comprometeu parte do cronograma inicial. Como medida de compensação, foram realizados 2 encaixes com outros pacientes, o que possibilitou a manutenção da produtividade no período. Dessa forma, ao final do mês, foram realizadas 37 avaliações das 40 inicialmente previstas.

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
07.16.25210.4040349-7

Pagar este documento até

20/08/2025Observações
Nº Recibo Declaração: 50000365665797

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:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	1.926,03			1.926,03
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	192,60			192,60
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	240,75			240,75
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	19,26			19,26
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1196	CP TERCEIROS - SESC	144,45			144,45
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	28,89			28,89
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
Totais		3.138,78			3.138,78

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/07/2025 08:53:48

85840000031 0 38780385252 0 32071625210 8 40403497083 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000031 0 38780385252 0 32071625210 8 40403497083 3

CNPJ: 42.822.490/0001-51
Número: 07.16.25210.4040349-7
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 3.138,78

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.51
0766800766 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO A A LEME

AGENCIA: 0766-8 CONTA: 53.608-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250718171337482776170

CNPJ DO PAGADOR: 42.822.490/0001-51

VALOR: R\$3.138,78

TARIFA: R\$0,00

DATA: 18/07/2025 - 14:15:16

COD PRODUTO: 07162517694015420040876012

DEVEDOR: DE PAIS FAMILIARES E AMIGOS DOS AUTISTA

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

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO 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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/07/2025 - 14:15:17

DOCUMENTO: 071801

AUTENTICACAO SISBB: 2.5AE.39C.2B3.A59.6D0

Pix do BB pra ajudar a vender mais e receber na
hora. E facil! Crie um QR Code do pagamento no
App ou BB Digital e mostre pra quem vai pagar.

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.

Pagar este documento até

20/08/2025

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
0125072982883537-9

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	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: 29/07/2025 às 08:58:12 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fc44cb352b754d78b73d3c36feb9dc155204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304609A

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fc44cb352b754d78b73d3c36feb9dc15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.37
0766800766 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO A A LEME

AGENCIA: 0766-8 CONTA: 53.608-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250718171316540979855

CNPJ DO PAGADOR: 42.822.490/0001-51

VALOR: R\$770,41

TARIFA: R\$0,00

DATA: 18/07/2025 - 14:15:16

COD PRODUTO: d79a3b0564e44a869542a9fac190bc6f

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: 18/07/2025 - 14:15:17

DOCUMENTO: 071802

AUTENTICACAO SISBB: 8.4AE.2EA.65F.640.42F

Pix do BB pra ajudar a vender mais e receber na
hora. E facil! Crie um QR Code do pagamento no
App ou BB Digital e mostre pra quem vai pagar.

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 Julho/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	CAMILA FERREIRA DE CAMPOS PSICOLOGO EM GERAL	251510			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				LEME - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	CAMILA FERREIRA DE CAMPOS PSICOLOGO EM GERAL	251510			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	*****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.50
0766800766 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO A A LEME

AGENCIA: 0766-8 CONTA: 53.608-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250730182350598767369
CNPJ DO PAGADOR: 42.822.490/0001-51
VALOR: R\$2.297,77
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/07/2025 - 15:26:55

PAGO PARA: Camila F Campos

CPF: ***.826.578-**

CHAVE PIX: 50082657840

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000359249429

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 30/07/2025 - 15:26:56

=====

DOCUMENTO: 073001

AUTENTICACAO SISBB: 2.D62.A39.530.5E6.589

=====

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 Julho/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 Julho/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	*****



Documento assinado digitalmente
MAYRA DA SILVEIRA BARROS
Data: 30/07/2025 16:51:27-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura

/ /
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.10
0766800766 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO A A LEME

AGENCIA: 0766-8 CONTA: 53.608-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250730182417063727924
CNPJ DO PAGADOR: 42.822.490/0001-51
VALOR: R\$1.701,23
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/07/2025 - 15:26:55

PAGO PARA: Mayra S Barros

CPF: ***.842.323-**

CHAVE PIX: 01184232318

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3501 - CONTA: 00000000000002101319

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 30/07/2025 - 15:26:55

=====

DOCUMENTO: 073002

AUTENTICACAO SISBB: 0.9FE.40F.7CD.6AD.D64

=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

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

Número da Nota
1375

Data de Emissão
30/07/2025

Data e Hora da
Competência
30/07/2025 às 11:40:46

Código de Verificação
4795-6149-0859

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	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Simples Nacional	Dentro do Município			
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 1375 emitida em 30/07/2025 às 11:40:46 - Cód Verif 4795-6149-0859
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/07/2025 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.49
0766800766 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO A A LEME

AGENCIA: 0766-8 CONTA: 53.608-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250730182440320660196
CNPJ DO PAGADOR: 42.822.490/0001-51
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/07/2025 - 15:26:55

PAGO PARA: Maria Elisa G Fonseca
CNPJ: 15.021.451/0001-82
CHAVE PIX: +5519994651512
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000909372004
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 30/07/2025 - 15:26:56

=====

DOCUMENTO: 073003
AUTENTICACAO SISBB: 7.1ED.864.013.4B4.43B

=====

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 Julho/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: 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				LEME - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/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: 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	*****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.28
0766800766 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO A A LEME

AGENCIA: 0766-8 CONTA: 53.608-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250730182322169776653
CNPJ DO PAGADOR: 42.822.490/0001-51
VALOR: R\$2.297,77
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/07/2025 - 15:26:56

PAGO PARA: Victoria S Faccioli

CPF: ***.266.138-**

CHAVE PIX: 43226613863

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0241 - CONTA: 00000000000000227222

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 30/07/2025 - 15:26:57

=====

DOCUMENTO: 073004

AUTENTICACAO SISBB: E.76F.A80.E3E.251.EBB

=====

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.

