



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: Maio 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\$)
01/05/2025	10.000,00	19/05/2025	550766000205239	10.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00



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		0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		10.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		10.000,00

(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 maio 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)	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	75,40	-	75,40	75,40	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	75,40	-	75,40	75,40	-

(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	10.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	75,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	9.925,60
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	9.924,60



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 02 de junho de 2025



Documento assinado digitalmente

ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI

Data: 09/06/2025 13:01:16-0300

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

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: Maio 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\$
01/05/2025	-	Saldo Anterior	-	-	0,00
19/05/2025	550766000205239	Crédito repasse	10.000,00	0,00	10.000,00
26/05/2025	871461103624805	Tarifa bancaria	0,00	75,40	9.924,60
31/05/2025	-	Rendimento	0,00	0,00	9.924,60



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

CNPJ: 42.822.490/0001-51

31/05/2025	-	Saldo próximo exercício	-	-	9.924,60

Leme/SP, 02 de junho de 2.025
Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil.

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI
Data: 09/06/2025 13:07:30-0300
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
02/01/2025			Saldo Anterior	0,00 (+)
19/05/2025	99015	550766000205239	Transferência recebida 19/05 10:37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.000,00 (+)
19/05/2025	13113	871390800344732	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 27/01/2025	73,80 (-)
19/05/2025	13113	871390800476660	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 25/02/2025	75,40 (-)
19/05/2025	13113	871390800622904	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 25/03/2025	75,40 (-)
19/05/2025	13113	871390800793185	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 25/04/2025	75,40 (-)
21/05/2025	14397	211122388783912	Pix - Recebido 21/05 11:22 42822490000151 ASSOCIACAO	300,00 (+)
22/05/2025	14113	101420800021814	Tarifa Pacote de Serviços Estorno cobrança de 19/05/2025	300,00 (+)
22/05/2025	14403	101421000051562	Adiant. Solução Imediata	300,00 (+)
22/05/2025	13105	52201	Pix - Enviado 22/05 14:22 Associação De Pais Familia	300,00 (-)
22/05/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	10.300,00 (-)
23/05/2025	13403	101431000035886	Estorno Solução Imediata	300,00 (-)
23/05/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	300,00 (+)
26/05/2025	13113	871461103624805	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 26/05/2025	75,40 (-)
26/05/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	75,40 (+)
31/05/2025			S A L D O	0,00 (+)

Total Aplicações Financeiras

0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



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: Maio 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	55076600205239	19/05/2025	10.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			0,00
TOTAL			10.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 0,00

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\$
Serviços de terceiros Pessoa Jurídica		Maio 2025		0,00
Recursos Humanos CLT				0,00
Encargos				0,00
Tarifas Bancárias				75,40
TOTAL DAS DESPESAS RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				75,40
				9.924,60
				0,00
				9.924,60
RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
26/05/2025	Extrato	Banco Do Brasil	Tarifa Bancária	75,40
TOTAL				75,40

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 02 de junho de 2.025

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI
Data: 09/06/2025 13:05:13-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Elisabete Cristina Pereira de Godoy Ravanini
Presidente



1º 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) 99168-0392

Período do Relatório: 23/05/2025 – 30/05/2025

2. Metas Planejadas para o Período:

Nº	Meta	Indicador	Meta Quantitativa
1	Treinamento e aperfeiçoamento das 3 terapeutas na metodologia ABA, com a supervisora Maria Elisa Granchi Fonseca.	3	Concluir a qualificação e capacitação de 3 terapeutas até a data: 30/05.
2	Identificação dos materiais terapêuticos disponíveis na Instituição para o Início dos atendimentos.	123	Concluir a listagem e a categorização de 123 materias terapêuticos (brinquedos e jogos) até a data: 30/05.
3	Treinamento e Aperfeiçoamento das terapeutas, por meio dos 3 primeiros módulos do Curso VB-MAPP da Plataforma Online Conviver e Aprender, adquirido pela Instituição para capacitação das profissionais.	3	Concluir os 3 primeiros módulos do curso até a data: 30/05.
4	Elaboração de 3 documentos terapêuticos, 1 autorização e 4 materiais necessários para o início dos atendimentos.	8	Concluir os 8 documentos e materiais até a data: 30/05.
5	Primeira triagem com os responsáveis dos futuros pacientes.	18	Concluir o primeiro contato com os responsáveis dos futuros 18 pacientes via ligação ou pelo aplicativo de mensagem WhatsApp até a data: 30/05.

3. Resultados Atingidos

Nº	Meta	Resultado Atingido	Percentual de Cumprimento	Observações
1	Treinamento e aperfeiçoamento das 3 terapeutas na metodologia ABA, com a supervisora Maria Elisa Granchi Fonseca.	3	100%	Treinamento concluído em 23/05, com duração de 4 horas.
2	Identificação dos materiais terapêuticos disponíveis na Instituição para o Início dos atendimentos.	123	100%	
3	Treinamento e Aperfeiçoamento das terapeutas, por meio dos 3 primeiros módulos do Curso VB-MAPP da Plataforma Online Conviver e Aprender, adquirido pela Instituição para capacitação das profissionais.	3	100%	Os 3 módulos disponíveis foram devidamente assistidos e finalizados pelas terapeutas em 28/05.
4	Elaboração de 3 documentos terapêuticos, 1 autorização e 4 materiais necessários para o início dos atendimentos.	8	100%	Os documentos e materiais foram elaborados e concluídos de forma adequada no período de 27 a 29/05
5	Primeira triagem com os responsáveis dos futuros pacientes.	18	100%	O contato foi realizado tanto por telefone quanto pelo aplicativo de mensagens WhatsApp.

4. Descrição das Atividades Desenvolvidas (Mensal)

1- Treinamento e aperfeiçoamento das 3 terapeutas na metodologia ABA, com a supervisora Maria Elisa Granchi Fonseca:

O curso de treinamento em ABA proporcionou às terapeutas a compreensão sobre a Análise Comportamental Aplicada (ABA), abordando suas definições e dimensões fundamentais. As participantes aprenderam sobre a importância de um estudo estruturado no contexto terapêutico e o papel essencial do aplicador ABA, destacando suas funções e habilidades necessárias para a prática efetiva. Além disso, o curso ofereceu uma visão primária de como desenvolver planos terapêuticos individualizados, com foco no desenvolvimento de habilidades e na promoção de mudanças comportamentais significativas para os pacientes.



2- Identificação dos materiais terapêuticos disponíveis na Instituição para o Início dos atendimentos:

Com o objetivo de apoiar a elaboração dos planos terapêuticos para os futuros pacientes, as terapeutas realizaram a identificação dos materiais terapêuticos – brinquedos e jogos - disponíveis na instituição, os quais foram devidamente categorizados conforme suas funcionalidades: 1- Socialização e Interação, 2- Coordenação Motora, 3- Percepção Visual, 4- Atenção, 5- Raciocínio Lógico, 6- Alfabetização, 7- Desenvolvimento Cognitivo, 8- Inteligência Emocional, 9- Funções Executivas, 10- Habilidades Sensorial e Tátil.

3- Treinamento e Aperfeiçoamento das terapeutas, por meio dos 3 primeiros módulos do Curso VB-MAPP da Plataforma Online Conviver e Aprender, adquirido pela Instituição para capacitação das profissionais:

O treinamento e aperfeiçoamento das psicólogas aplicadoras da metodologia ABA (Análise Comportamental Aplicada), por meio do curso VB-MAPP (Verbal Behavior Milestones Assessment and Placement Program) oferecido pela plataforma online Conviver e Aprender, foi adquirido pela instituição com o intuito de proporcionar uma capacitação eficiente e aprofundada para as profissionais. O curso tem como objetivo fornecer as ferramentas necessárias para que as terapeutas adquiram habilidades específicas na avaliação do comportamento verbal, com foco no desenvolvimento das competências linguísticas e comunicativas de crianças que apresentam dificuldades no desenvolvimento.

A capacitação, disponibilizada pela plataforma online, oferece conteúdo especializado sobre a aplicação do VB-MAPP, com ênfase na correta realização das avaliações e na adaptação das intervenções de acordo com as necessidades individuais de cada criança. O treinamento tem como objetivo garantir que as psicólogas sejam capazes de interpretar adequadamente os resultados obtidos, promovendo, assim, intervenções eficazes e ajustadas às necessidades dos pacientes.

Adicionalmente, as terapeutas tiveram acesso ao manual do teste, também adquirido pela instituição, assim como aos documentos de avaliação disponibilizados pelo curso.

4- Elaboração de 3 documentos terapêuticos, 1 autorização e 4 materiais necessários para o início dos atendimentos:

As terapeutas elaboraram os seguintes documentos e materiais para o início dos atendimentos:



3 Documentos Terapêuticos:

1. Anamnese do paciente;
2. Ficha de identificação do paciente;
3. Modelo de prontuário.

1 Autorização de Atendimento.

4 Materiais para Início das Atividades:

1. Lista de materiais disponíveis na instituição;
2. Lista de presença dos pacientes;
3. Crachás das terapeutas;
4. Carimbos das terapeutas.

5- Primeira triagem com os responsáveis dos futuros pacientes:

Foi realizada a primeira triagem com os responsáveis dos futuros pacientes por meio do aplicativo de mensagens WhatsApp e telefone. Durante essa triagem, foram feitas perguntas iniciais para uma primeira filtragem, levando em consideração aspectos de exclusão. As perguntas abordaram os seguintes aspectos:

- A criança possui convênio médico?
- Qual período a criança estuda?
- A criança já realiza algum tipo de terapia com psicólogo?
- Quantos anos a criança possui?



Documento assinado digitalmente

ANGELINA SIQUEIRA BERTACINI

Data: 03/06/2025 19:22:16-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



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

JUSTIFICATIVA

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: Maio 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

No dia **21 de maio de 2025**, foi registrada uma movimentação bancária no valor de **R\$ 300,00 (trezentos reais)** a crédito na conta da associação, com o objetivo de **cobrir tarifas bancárias que haviam sido cobradas indevidamente pelo Banco do Brasil até aquela data.**

Contudo, no dia **22 de maio de 2025**, o Banco do Brasil reconheceu o erro e **efetuiu a devolução integral das tarifas cobradas indevidamente**, resultando em uma nova **movimentação de crédito no mesmo valor (R\$ 300,00)**, restituindo à associação o montante anteriormente depositado.

Cabe ainda informar que, em **26 de maio de 2025**, o Banco do Brasil voltou a realizar **cobrança inadequada de tarifa bancária**, a qual já foi questionada e



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

será **devolvida ao saldo da associação no próximo exercício**, conforme compromisso assumido pela instituição financeira.

Todos os lançamentos estão devidamente registrados e documentados, mantendo a transparência e a rastreabilidade dos recursos.

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVAI
Data: 09/06/2025 13:01:16-0300
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

JUSTIFICATIVA

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: Maio 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

Considerando crédito do convenio ocorrido em 19 de maio de 2025 no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais);

Os pagamentos referentes a folha de pagamento CLT, PJ e demais itens previstos no plano de trabalho ocorreram em junho de 2025 o que ficará demonstrado na próxima prestação de contas.

Documento assinado digitalmente
gov.br ELISABETE CRISTINA PEREIRA DE GODOY RAVANI
Data: 09/06/2025 13:01:16-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Elisabete Cristina Pereira de Godoy Ravanini
Presidente