



**MODELO A/2022 – REDE PRIVADA**  
**RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL**

|                           |                       |
|---------------------------|-----------------------|
| <b>MÊS DE REFERÊNCIA:</b> | <b>AGOSTO DE 2022</b> |
|---------------------------|-----------------------|

|                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL</b>                                |
| <b>CPC - Centro de Promoção à Cidadania da Pessoa com Deficiência Visual</b> |

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOME DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL</b>                                 |
| <b>Programa de Habilitação e Reabilitação da Pessoa com Deficiência</b> |

|                                                                              |                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL E DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL</b> |                                                                              |
| <b>DADOS DA ORGANIZAÇÃO:</b>                                                 |                                                                              |
| CNPJ:                                                                        | 66.834.672/0001-00                                                           |
| Endereço da Sede:                                                            | Av. Bandeirantes, 2660 - Jardim Santana                                      |
| CEP:                                                                         | 13.478-170                                                                   |
| Ponto de Referência:                                                         | Lions Clube de Americana Centro                                              |
| Telefones:                                                                   | (19) 3461-6364   3604-9399   97422-0110                                      |
| E-mail:                                                                      | <a href="mailto:contato@cpcamericana.com.br">contato@cpcamericana.com.br</a> |
| Site:                                                                        | <a href="http://www.cpcamericana.com.br">www.cpcamericana.com.br</a>         |
| <b>DADOS DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL:</b>                                    |                                                                              |
| Endereço:                                                                    | Av. Bandeirantes, 2660 - Jardim Santana                                      |
| CEP:                                                                         | 13.478-700                                                                   |
| Ponto de Referência:                                                         | Lions Clube de Americana Centro                                              |
| Telefones:                                                                   | (19) 3461-6364   3604-9399   97422-0110                                      |
| E-mail:                                                                      | <a href="mailto:contato@cpcamericana.com.br">contato@cpcamericana.com.br</a> |

|                                  |                                          |                                              |                                                                         |                                                                          |
|----------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>PÚBLICO ALVO</b>              |                                          |                                              |                                                                         |                                                                          |
| <b>Capacidade de Atendimento</b> | <b>Total de Usuários/as Atendidos/as</b> | <b>Total do Público Prioritário Atendido</b> | <b>Total de Usuários/as inseridos/as na Oferta no mês de referência</b> | <b>Total de Usuários/as desligados/as da Oferta no mês de referência</b> |
| <b>até 50</b>                    | <b>50</b>                                | <b>60</b>                                    | <b>4</b>                                                                | <b>1</b>                                                                 |

|                                 |             |                   |
|---------------------------------|-------------|-------------------|
| <b>PROTOCOLO DE RECEBIMENTO</b> |             |                   |
| <b>DATA</b>                     | <b>NOME</b> | <b>ASSINATURA</b> |
|                                 |             |                   |



**MODELO A/2022 – REDE PRIVADA**  
**RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL**

**1. PROCEDIMENTO GERENCIAL/TÁTICO: GESTÃO DO TRABALHO/RECURSOS HUMANOS – FUNCIONÁRIOS/AS**

| Nº | Nome | Data de Nascimento | CPF | RG/Órgão Emissor/UF | Escolaridade | Formação            | Função                                        | Carga Horária Semanal |
|----|------|--------------------|-----|---------------------|--------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|
| 1  |      |                    |     |                     | Superior     | Ciências Contábeis  | Assistente Financeiro                         | 15hs                  |
| 2  |      |                    |     |                     | Superior     | Educação Física     | Instrutor de Orientação e Mobilidade          | 10hs                  |
| 3  |      |                    |     |                     | Superior     | Terapia Ocupacional | Terapeuta Ocupacional                         | 10hs                  |
| 4  |      |                    |     |                     | Superior     | Psicologia          | Psicóloga (Adultos)                           | 14hs                  |
| 5  |      |                    |     |                     | Superior     | Letras              | Monitor de Informática (Tecnologia Assistiva) | 10hs                  |
| 6  |      |                    |     |                     | Fundamental  | Fundamental         | Auxiliar de Educador (serviços gerais)        | 15hs                  |
| 7  |      |                    |     |                     | Superior     | Relações Públicas   | Assistente Administrativo                     | 15hs                  |
| 8  |      |                    |     |                     | Superior     | Serviço Social      | Assistente Social                             | 12hs                  |
| 9  |      |                    |     |                     | Superior     | Psicologia          | Coordenadora                                  | 20hs                  |
| 10 |      |                    |     |                     | Superior     | Serviço Social      | Assistente Social                             | 12hs                  |
| 11 |      |                    |     |                     | Superior     | Psicologia          | Psicóloga (crianças/adolescentes/cuidadores)  | 10hs                  |



**MODELO A/2022 – REDE PRIVADA**  
**RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL**

**2. PROCEDIMENTO OPERACIONAL**

**2.1. RELAÇÃO DAS ATIVIDADES ESTRATÉGICAS EXECUTADAS**

| Nº | Nome da Atividade                        | Data da Execução                                 | Materiais Utilizados                                                                                                                                                                                                               | A Atividade executada consta no Plano de Trabalho? |                                                                               | O Valor do cofinanciamento aplicado consta na Memória de Cálculo? |                    |
|----|------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|
|    |                                          |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                    | Sim ou Não                                         | Se NÃO, justificar                                                            | Sim, Não ou Não se Aplica                                         | Se NÃO, justificar |
| 1  | Acolhimento, orientação e encaminhamento | 2ª à 6ª feira das 7h30 às 12h e das 12h30 às 17h | Formulários impressos diversos, computador, máquina de Xerox, telefone, veículo                                                                                                                                                    | Sim                                                | Atividade executada, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial. | Não se aplica                                                     |                    |
| 2  | Grupo Psicossocial de Inserção           | Conforme Demanda                                 | Apresentação elaborada em Power Point, audiodescrita durante a execução; aparelho de datashow e telão, computador, bengalas de diversos tamanhos, vendas, dinâmicas de grupo, formulários de Normas Internas e Normas Específicas. | Sim                                                | Atividade executada, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial. | Não se aplica                                                     |                    |
| 3  | Orientação e Mobilidade e Acessibilidade | 2ª a 5ª das 13h às 17h                           | Bengalas de diversos tamanhos, pré-bengalas (em casos de crianças), jogos, formulários impressos diversos, computador, vendas para os olhos (para simulações e vivências com familiares/cuidadores e/ou pessoas da comunidade.     | Sim                                                | Atividade executada, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial. | Não se aplica                                                     |                    |

|   |                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                               |               |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| 4 | <b>AVD - Atividade de Vida Diária</b><br><b>AIVD - Atividade Instrumental de Vida Diária</b><br><b>Integração Sensorial</b> | 3ª, 4ª e 5ª feira das 8h às 12h e das 13h às 17h         | Materiais para autocuidado (sabonete, xampu, pasta de dente, escova de dente, escova de cabelo, etc.); Equipamentos e eletrodomésticos adaptados ou não, que fazem parte da “Casa Modelo” – ambiente que simula uma casa com quarto, banheiro, lavanderia, cozinha e sala; Vários tipos de alimentos (frutas, grãos, verduras, etc. – adquiridos conforme planejamento das atividades, respeitando necessidades do usuário); Auxílios ópticos e não ópticos, conforme necessidade; Objetos e materiais diversos adaptados ou não. Equipamentos de Integração Sensorial, brinquedos diversos que emitam sons, sejam coloridos e tenham texturas e formas diferentes que estimulem os sentidos remanescentes e o resíduo visual para o desenvolvimento de habilidades motoras que antecedem e proporcionem | Sim | Atividade executada, através de contato por telefone, whatsapp e presencial.  | Não se aplica |  |
| 5 | <b>Laboratório de Informática e Treinamento em Tecnologia Assistiva e Tecnologia da Informação</b>                          | 3ª, 5ª das 8h às 12h e das 13h às 17h e 6ª das 8h às 12h | Computadores, notebooks, tablets e smartphones, scanner com sintetizador de voz, CCTV, lupa eletrônica, vídeo ampliador eletrônico manual, MP3, ampliadores eletrônicos e outros recursos ópticos e não ópticos; equipamentos pessoais dos usuários (trazidos por eles); formulários impressos diversos, impressoras (tinta e Braille).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sim | Atividade executada, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial. | Não se aplica |  |

|   |                                                             |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                                                                                         |               |  |
|---|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| 6 | <b>Grupo Psicossocial de Adultos em Reabilitação</b>        | 4ª feira das 10h00 às 11h30, quinzenalmente ou conforme a demanda do grupo. Nesse mês os grupos ocorreram nos dias 10 e 24/08. | Computador, formulários impressos, livros ou materiais para estudo ou leitura escolhidos em conjunto profissionais-usuários, jogos, dinâmicas de grupo, exercícios corporais, músicas, poemas.                                                                                      | Sim | Atividade executada, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial.                           | Não se aplica |  |
| 7 | <b>Grupo Psicossocial de Adultos - Cidadania</b>            | 2ª feira das 11h às 12h, ou conforme a demanda do grupo. Nesse mês ocorreram nos dias 01, 08, 15 e 22/08.                      | Computador, formulários impressos, livros ou materiais para estudo ou leitura escolhidos em conjunto profissionais-usuários, jogos, músicas, poemas, exercícios corporais e respiração, material de divulgação impresso (folders, faixas, etc.).                                    | Sim | Atividade executada em sistema na instituição, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial. | Não se aplica |  |
| 8 | <b>Grupo Psicossocial de Idosos e Familiares/Cuidadores</b> | 4ª feira das 14h30 às 16h00, quinzenalmente ou conforme a demanda do grupo, nesse mês ocorreram nos dias 03 e 17/08.           | Computador, formulários impressos, livros ou materiais para estudo ou leitura escolhidos em conjunto profissionais-usuários, jogos, espaço, música, poemas, equipamentos e utensílios da “Casa Modelo”, praças, visitas em outras instituições ou serviços oferecidos na comunidade | Sim | Atividade executada, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial.                           | Não se aplica |  |

|   |                                                                                                  |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                               |               |  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| 9 | <b>Grupo Psicossocial de Familiares/Cuidadores - Programas de Intervenção Precoce e Educação</b> | Nesse mês os grupos ocorreram nos dias 25 e 30/08. | Computador, formulários impressos, data show, livros ou materiais para estudo ou leitura escolhidos em conjunto profissionais-familiares/cuidadores, jogos, espaço, equipamentos e utensílios da cozinha do salão de festas da instituição, materiais para artesanato (conforme demanda e planejamento). | Sim | Atividade executada, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial. | Não se aplica |  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|

|    |                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                         |               |  |
|----|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| 10 | <b>Grupo Psicossocial de Crianças e Adolescentes</b>  | Nesse mês os grupos ocorreram nos dias 09, 11, 16, 18, 23, 25 e 30/08.      | Livros de referência, telas, máquinas Braille, tintas, pincéis, computador, formulários impressos, data show, materiais para estudo ou leitura e jogos                                                                                                       | Sim | Atividade executada em sistema na instituição, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial. | Não se aplica |  |
| 11 | <b>Grupo de Acessibilidade em Touch Screen</b>        | 6ª feira das 10h às 11h30, nesse mês ocorreram nos dias 05, 12, 19 e 26/08. | Smartphones dos próprios usuários com sistema Android e recursos de acessibilidade como Talkback e CPqD Alcance+; aplicativos como Be My Eyes, Dinheiro Brasileiro, Taptapsee, Eye-D, redes sociais, dentre outros; fones também trazidos pelos integrantes. | Sim | Atividade executada em sistema na instituição, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial. | Não se aplica |  |
| 12 | <b>Suporte aos Equipamentos da assistência Social</b> | Conforme Demanda                                                            | Formulários impressos diversos, datashow, computador, máquina de Xerox, telefone, veículo.                                                                                                                                                                   | Sim | Atividade executada, através de contatos por telefone, WhatsApp e presencial conforme demanda.          | Não se aplica |  |
| 13 | <b>Trabalho em home-office</b>                        | Conforme Demanda                                                            | Formulários diversos, computador, telefone, veículo.                                                                                                                                                                                                         | Sim | Profissionais cumprindo carga horária no CPC                                                            | Não se aplica |  |

|           |                                                                                              |                  |                                                                         |     |                                                                            |               |  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| <b>14</b> | <b>Recebimento e distribuição de cestas básicas à comunidade e instituições do município</b> | Conforme Demanda | Formulários impressos diversos, computador, máquina de Xerox, telefone. | Sim | Atividade foi solicitada pela SASDH, de acordo com a demanda do município. | Não se aplica |  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------|---------------|--|

\* Os profissionais envolvidos nas atividades constam na Memória de Cálculo.



MODELO A/2022 – REDE PRIVADA  
RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL

| 2. PROCEDIMENTO OPERACIONAL           |      |                    |     |     |          |                 |                                    |                      |    |
|---------------------------------------|------|--------------------|-----|-----|----------|-----------------|------------------------------------|----------------------|----|
| 2.2. RELAÇÃO DO PÚBLICO ALVO ATENDIDO |      |                    |     |     |          |                 |                                    |                      |    |
| Nº                                    | Nome | Data de Nascimento | CPF | NIS | Endereço | Data de Entrada | Forma de Acesso                    | Data do Desligamento | GD |
| 1                                     |      |                    |     |     |          |                 | Sistema de Garantia de Direitos    |                      |    |
| 2                                     |      |                    |     |     |          |                 | Demanda espontânea                 |                      |    |
| 3                                     |      |                    |     |     |          |                 | Demanda espontânea                 |                      |    |
| 4                                     |      |                    |     |     |          |                 | Área da Saúde                      |                      |    |
| 5                                     |      |                    |     |     |          |                 | Área da Saúde                      |                      |    |
| 6                                     |      |                    |     |     |          |                 | Demanda espontânea                 |                      |    |
| 7                                     |      |                    |     |     |          |                 | Área da Educação                   |                      |    |
| 8                                     |      |                    |     |     |          |                 | Área da Saúde                      |                      |    |
| 9                                     |      |                    |     |     |          |                 | Área da Educação                   |                      |    |
| 10                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 11                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Saúde                      |                      |    |
| 12                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 13                                    |      |                    |     |     |          |                 | Demanda espontânea                 |                      |    |
| 14                                    |      |                    |     |     |          |                 | CRAS Mathiensen                    |                      |    |
| 15                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Saúde                      |                      |    |
| 16                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 17                                    |      |                    |     |     |          |                 | Proteção Social Especial           |                      |    |
| 18                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 19                                    |      |                    |     |     |          |                 | Fundo Social de S.B.O              |                      |    |
| 20                                    |      |                    |     |     |          |                 | CRAS Mathiensen                    |                      |    |
| 21                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca ativa                        |                      |    |
| 22                                    |      |                    |     |     |          |                 | Família Acolhedora e Área da Saúde |                      |    |
| 23                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 24                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Saúde                      |                      |    |
| 25                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 26                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Educação                   |                      |    |
| 27                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Educação                   |                      |    |
| 28                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Saúde                      |                      |    |
| 29                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Saúde                      |                      |    |
| 30                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Saúde                      |                      |    |
| 31                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 32                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 33                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 34                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 35                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 36                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 37                                    |      |                    |     |     |          |                 | APAE                               |                      |    |
| 38                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Educação                   |                      |    |
| 39                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 40                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 41                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   | 30.08.2022           |    |
| 42                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Saúde                      |                      |    |
| 43                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca espontânea                   |                      |    |
| 44                                    |      |                    |     |     |          |                 | Área da Educação                   |                      |    |
| 45                                    |      |                    |     |     |          |                 | Busca ativa                        |                      |    |
| 46                                    |      |                    |     |     |          |                 | Demanda espontânea                 |                      |    |

|    |  |  |  |  |  |                          |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|
| 47 |  |  |  |  |  | Proteção Social Especial |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  | Busca espontânea         |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  | Área Médica              |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  | Busca espontânea         |  |  |
| 51 |  |  |  |  |  | Demanda espontânea       |  |  |
| 52 |  |  |  |  |  | CRAS Praia Azul          |  |  |
| 53 |  |  |  |  |  | CRAS São Manoel          |  |  |
| 54 |  |  |  |  |  | Busca espontânea         |  |  |
| 55 |  |  |  |  |  | Área da Saúde            |  |  |
| 56 |  |  |  |  |  | CRAS Praia Azul          |  |  |
| 57 |  |  |  |  |  | Demanda espontânea       |  |  |
| 58 |  |  |  |  |  | Demanda espontânea       |  |  |
| 59 |  |  |  |  |  | Demanda espontânea       |  |  |
| 60 |  |  |  |  |  | Demanda Espontânea       |  |  |



MODELO A/2022 - REDE PRIVADA  
RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL

3. GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA

3.1. RECURSOS HUMANOS

| Nº    | Planejamento<br>(Memória de Cálculo I - Recursos Humanos) |                | Execução     |              |              |              |              |            |            |            |            |             |             |             |                   |                      |
|-------|-----------------------------------------------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|----------------------|
|       | Função                                                    | Custo 12 meses | 1ª Parcela   | 2ª Parcela   | 3ª Parcela   | 4ª Parcela   | 5ª Parcela   | 6ª Parcela | 7ª Parcela | 8ª Parcela | 9ª Parcela | 10ª Parcela | 11ª Parcela | 12ª Parcela | Total de Despesas | Receitas Disponíveis |
| 1     | Assistente Social                                         | 28.560,22      | R\$2.191,60  | R\$3.459,54  | R\$2.391,60  | R\$2.191,60  | R\$2.191,60  |            |            |            |            |             |             |             | R\$ 12.425,94     | R\$ 16.134,28        |
| 2     | Assistente Social II                                      | 18.812,29      | R\$1.445,77  | R\$1.445,77  | R\$3.150,29  | R\$1.445,77  | R\$1.445,77  |            |            |            |            |             |             |             | R\$ 8.933,37      | R\$ 9.878,92         |
| 3     | Psicóloga (Crianças/Adolescentes/Cuidadores)              | 23.737,85      | R\$1.822,98  | R\$1.822,98  | R\$1.822,98  | R\$1.822,98  | R\$1.822,98  |            |            |            |            |             |             |             | R\$ 9.114,90      | R\$ 14.622,95        |
| 4     | Psicóloga (Adultos)                                       | 27.555,40      | R\$2.107,86  | R\$2.107,86  | R\$2.107,86  | R\$2.107,86  | R\$3.607,86  |            |            |            |            |             |             |             | R\$ 12.039,30     | R\$ 15.516,10        |
| 5     | Terapeuta Ocupacional                                     | 17.452,46      | R\$1.343,54  | R\$1.343,54  | R\$1.343,54  | R\$1.875,83  | R\$1.343,54  |            |            |            |            |             |             |             | R\$ 7.249,99      | R\$ 10.202,47        |
| 6     | Instrutor de Orientação e Mobilidade                      | 12.428,49      | R\$958,13    | R\$958,12    | R\$1.158,12  | R\$1.036,70  | R\$958,12    |            |            |            |            |             |             |             | R\$ 5.069,19      | R\$ 7.359,30         |
| 7     | Monitor de Informática (Tecnologia Assistiva)             | 20.217,82      | R\$1.551,83  | R\$1.551,82  | R\$1.551,82  | R\$1.473,25  | R\$1.551,82  |            |            |            |            |             |             |             | R\$ 7.680,54      | R\$ 12.537,28        |
| 8     | Auxiliar de Educador                                      | 9.460,84       | R\$732,98    | R\$732,99    | R\$732,99    | R\$1.193,66  | R\$732,99    |            |            |            |            |             |             |             | R\$ 4.125,61      | R\$ 5.335,23         |
| 9     | Assistente Financeiro                                     | 15.716,65      | R\$1.209,98  | R\$1.209,98  | R\$1.409,98  | R\$1.209,98  | R\$1.209,98  |            |            |            |            |             |             |             | R\$ 6.249,90      | R\$ 9.466,75         |
| 10    | Assistente/Auxiliar Administrativo                        | 20.037,05      | R\$1.536,75  | R\$1.536,76  | R\$1.736,76  | R\$1.536,76  | R\$1.536,76  |            |            |            |            |             |             |             | R\$ 7.883,79      | R\$ 12.153,26        |
| TOTAL |                                                           | R\$193.979,07  | R\$14.901,42 | R\$16.169,36 | R\$17.405,94 | R\$15.894,39 | R\$16.401,42 | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00     | R\$0,00     | R\$0,00     | R\$ 80.772,53     | R\$ 113.206,54       |

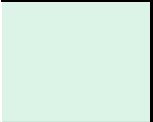


## RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL

### 3. GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA

### 3.2. OUTRAS CATEGORIAS

| Nº    | Planejamento<br><br>(Memória de Cálculo II -<br>Outras Categoriais) |                   | Execução      |               |               |               |               |               |               |               |               |                |                |                |                      |
|-------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|
|       | Natureza da<br>Despesa                                              | Custo 12<br>meses | 1ª<br>Parcela | 2ª<br>Parcela | 3ª<br>Parcela | 4ª<br>Parcela | 5ª<br>Parcela | 6ª<br>Parcela | 7ª<br>Parcela | 8ª<br>Parcela | 9ª<br>Parcela | 10ª<br>Parcela | 11ª<br>Parcela | 12ª<br>Parcela | Total de<br>Despesas |
|       |                                                                     |                   |               |               |               |               |               |               |               |               |               |                |                |                |                      |
| 1     | Outros Serviços<br>de Terceiros                                     | R\$5.198,87       | R\$433,23     | R\$433,24     | R\$433,24     | R\$433,24     | R\$433,24     |               |               |               |               |                |                |                | R\$ 2.166,19         |
|       |                                                                     |                   |               |               |               |               |               |               |               |               |               |                |                |                | R\$ 0,00             |
| TOTAL |                                                                     | R\$5.198,87       | R\$433,23     | R\$433,24     | R\$433,24     | R\$433,24     | R\$433,24     | R\$0,00       | R\$0,00       | R\$0,00       | R\$0,00       | R\$0,00        | R\$0,00        | R\$0,00        | R\$ 2.166,19         |



Receitas  
Disponíveis

R\$ 3.032,68

R\$ 0,00

R\$ 3.032,68



**MODELO A/2022 - REDE PRIVADA**  
**RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL**

**3. GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA**

**3.3. AFERIÇÃO: PLANEJAMENTO X EXECUÇÃO**

| Planejamento        |                | Execução     |              |              |              |              |            |            |            |            |             |             |             |                   |                      |
|---------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|----------------------|
| Natureza da Despesa | Custo 12 meses | 1ª Parcela   | 2ª Parcela   | 3ª Parcela   | 4ª Parcela   | 5ª Parcela   | 6ª Parcela | 7ª Parcela | 8ª Parcela | 9ª Parcela | 10ª Parcela | 11ª Parcela | 12ª Parcela | Total de Despesas | Receitas Disponíveis |
| Recursos Humanos    | R\$193.979,07  | R\$14.901,42 | R\$16.169,36 | R\$17.405,94 | R\$15.894,39 | R\$16.401,42 | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00     | R\$0,00     | R\$0,00     | R\$ 80.772,53     | R\$ 113.206,54       |
| Outras Categoriais  | R\$5.198,87    | R\$433,23    | R\$433,24    | R\$433,24    | R\$433,24    | R\$433,24    | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00     | R\$0,00     | R\$0,00     | R\$ 2.166,19      | R\$ 3.032,68         |
| <b>TOTAL</b>        | R\$199.177,94  | R\$15.334,65 | R\$16.602,60 | R\$17.839,18 | R\$16.327,63 | R\$16.834,66 | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00    | R\$0,00     | R\$0,00     | R\$0,00     | R\$ 82.938,72     | R\$ 116.239,22       |

**3.4. JUSTIFICATIVA: PLANEJAMENTO X EXECUÇÃO**

|                     |                                                                                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Recursos Humanos:   | Na Memória de Cálculo foi provisionado o valor de pagamento de férias e 13º salário, por isso existe a diferença de valores nas planilhas que serão ajustadas ao longo do ano. |
| Outras Categoriais: |                                                                                                                                                                                |



**MODELO A/2022 - REDE PRIVADA**  
**RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL**

**4. OBSERVAÇÕES GERAIS**

**5. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO RELATÓRIO**

**ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO:**

| <b>Nome</b>               | <b>Função</b>         | <b>Assinatura</b> |
|---------------------------|-----------------------|-------------------|
| Rosimary Favarelli Toledo | Assistente Social     |                   |
| Ana Paula Arrizatto       | Assistente Financeiro |                   |

**COORDENAÇÃO E DIRETORIA:**

| <b>Nome</b>           | <b>Função</b>           | <b>Assinatura</b> |
|-----------------------|-------------------------|-------------------|
| Roseli Pinese Macetti | Presidente/Coordenadora |                   |