



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ  
ESTADO DE SÃO PAULO

GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO  
Unidade de Gestão Administrativa e Financeira

Aditamento ao Termo de Fomento n.º 086/2020.  
Proc. Adm. n.º 1154/942/2020.

**5º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO N.º 086/2020, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE GUARUJÁ E A "ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL - AVDS".**

O **MUNICÍPIO DE GUARUJÁ**, com sede na Av. Santos Dumont, n.º 800 - Santo Antônio - Guarujá/SP, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 44.959.021/0001-04, neste ato representado por seu Prefeito, o Sr. **VÁLTER SUMAN**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade RG n.º 11.083.344-2, inscrito no CPF/MF sob o n.º 395.999.576-87, com a interveniência da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, na qualidade de gestor do Sistema Único de Saúde (SUS), com sede nesta cidade à Av. Santos Dumont, n.º 640 - sala 21 - Santo Antônio, representada por seu Secretário Municipal de Saúde, o Sr. **MÁRCIO CHAVES PIRES**, portador do RG n.º 12.291.017-5, e inscrito no CPF/MF sob n.º 030.874.008-40, residente à Av. Doutor Antônio Álvaro n.º 365 - apto. 101, Vila Assunção - Santo André/SP, doravante denominados **MUNICÍPIO** e, de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL - AVDS**, com sede na Av. Adhemar de Barros, n.º 1347 - sala 43-B, Vila Santa Rosa - Guarujá/SP, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 31.097.565/0001-62, neste ato representada por sua Diretora Presidente, a Sr.ª **SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**, portadora da cédula de identidade RG n.º 32.989.063 SSP/SP, e inscrita no CPF/MF sob o n.º 224.348.358-05, doravante denominada **ENTIDADE**, por esta e na melhor forma de direito, resolvem **ADITAR** o **TERMO DE FOMENTO N.º 086/2020**, firmado em 28/12/2020, iniciado pelo Processo Administrativo n.º 1154/942/2020, nos termos e condições estabelecidos nas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

O **MUNICÍPIO** e a **ENTIDADE** celebraram o **TERMO DE FOMENTO N.º 086/2020**, objetivando a conjunção de esforços entre os partícipes para **DISSEMINAÇÃO DO CONHECIMENTO - OFICINAS E PICS PARA OS USUÁRIOS E PROFISSIONAIS DA SECRETARIA DE SAÚDE GUARUJÁ**, em conformidade com o **PLANO DE TRABALHO** aprovado no competente Processo Administrativo e emenda parlamentar municipal n.º 161.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO:**

Fica aditado o **PRAZO** do Termo de Fomento n.º 086/2020, com a utilização de recursos municipais, com início em 31/08/2024, pelo prazo de 10 (dez) meses, findando em 30/06/2025.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR:**

O valor total do presente aditamento é de R\$ 299.983,84 (duzentos e noventa e nove mil, novecentos e oitenta e três reais e oitenta e quatro centavos), a serem pagos de acordo com o cronograma de desembolso constante no Plano de Trabalho em 10 (dez) parcelas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ  
ESTADO DE SÃO PAULO

GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO  
Unidade de Gestão Administrativa e Financeira

01ºmês	02ºmês	03ºmês	04ºmês	05ºmês
R\$32.840,84	R\$29.413,64	R\$29.413,64	R\$29.413,64	R\$29.413,64
06ºmês	07ºmês	08ºmês	09ºmês	10ºmês
R\$29.413,64	R\$30.018,70	R\$30.018,70	R\$30.018,70	R\$30.018,70

**CLÁUSULA QUARTA - DA QUANTIDADE DE SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS, E DO CUSTO UNITÁRIO:**

A ENTIDADE deverá realizar em média 6.400 (seis mil e quatrocentos) atendimentos ao custo *per capta* de R\$ 46,87 (quarenta e seis reais e oitenta e sete centavos).

**CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

As despesas para execução deste Termo de Aditamento correrão na dotação orçamentária sob n.º 16.01.00.10.10.301.1008.2.157.3.3.50.39 (3434).

**CLÁUSULA SEXTA - DA LEGISLAÇÃO:**

A alteração disposta neste termo está prevista no art. 57 da Lei Federal 13.019/2014.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DAS DEMAIS CLÁUSULAS:**

Ficam integralmente mantidas e ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no Termo de Fomento n.º 086/2020.

E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente instrumento em 03 (três) vias, de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

30 de agosto de 2024. Prefeitura Municipal de Guarujá, em

VÁLTER SUMAN  
Prefeito

SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:2243483580  
5

Assinado de forma digital por  
SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805  
Dados: 2024.09.09 10:40:37  
-03'00'

MÁRCIO CHAVES PIRES GONÇALVES  
Secretário Municipal de Saúde

SIDNEIA APARECIDA DONA GONÇALVES  
Diretora Presidente  
AVDS

TESTEMUNHAS: Thamires A. S. J. Dias  
Assistente Administrativo  
Pront. 21822

Éder Simões de Oliveira  
Pront. n.º 18.825

"SESAU"/tasjd

5º Aditivo ao Termo de Fomento n.º 086/2020, redigido em 30/08/2024, por Thamires A.S.J.Dias - Pront. n.º 21.822.



## Relatório de conformidade

**Nome:** Validador de assinaturas eletrônicas  
**Data de Validação:** 09/09/2024 16:02:24 BRT  
**Versão do software(Verificador de Conformidade):** 2.17  
**Versão do software(Validador de Documentos):** 3.0.0rc12  
**Fonte de verificação:** Offline  
**Nome do arquivo:** 5Âº Aditivo Termo de Fomento 86\_2020 (ASSINADO pela AVDS).pd  
**Resumo da SHA256 do arquivo:**  
4890e217e2fc72d4fa63852dd6ee0279e74792c4ac5ef3f324de704051e6b049  
**Tipo do arquivo:** PDF  
**Quantidade de assinaturas:** 10  
**Quantidade de assinaturas ancoradas:** 10

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial, C=BR

### Informações da assinatura

**Assinante:** CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial, C=BR

**CPF:** \*\*\*.348.358-\*\*  
**Tipo de assinatura:** Destacada  
**Status de assinatura:** Aprovado  
**Caminho de certificação:** Valid  
**Estrutura:** Em conformidade com o padrão  
**Cifra assimétrica:** Aprovada  
**Resumo criptográfico:** Correto  
**Data da assinatura:** 09/09/2024 10:40:37 BRT  
**Atributos obrigatórios:** Aprovados  
**Mensagem de alerta:** Nenhuma mensagem de alerta

### Certificados utilizados

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:22434835805, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial, C=BR

**Buscado:** Offline  
**Assinatura:** true  
**Emissor:** CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR  
**Data de emissão:** 16/02/2024 12:16:17 BRT  
**Aprovado até:** 15/02/2027 12:16:17 BRT  
**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Buscado:** Offline  
**Assinatura:** true  
**Emissor:** CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR  
**Data de emissão:** 18/04/2022 15:35:14 BRT  
**Aprovado até:** 01/03/2029 20:59:59 BRT  
**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline  
**Assinatura:** true  
**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR  
**Data de emissão:** 21/03/2022 15:00:21 BRT  
**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:21 BRT  
**Expirado (LCR):** false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline  
**Assinatura:** true  
**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR  
**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT  
**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT  
**Expirado (LCR):** false

### Atributos usados

#### Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest  
**Corretude:** Valid  
**Nome do atributo:** IdContentType  
**Corretude:** Valid

#### Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival  
**Corretude:** Valid



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ  
ESTADO DE SÃO PAULO

GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO  
Unidade de Gestão Administrativa e Financeira

ANEXO I

Repasses ao Terceiro Setor  
Termo de Ciência e de Notificação

Aditamento de Termo de Fomento

**ÓRGÃO PÚBLICO:** MUNICÍPIO DE GUARUJÁ.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA:** ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL - AVDS.

**5.º ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO N.º 086/2020.**

**OBJETO:** aditar o Termo de Fomento n.º 86/2020, para alteração do plano de trabalho e vigência, conforme consta do Processo Administrativo 1154/942/2020.

**VALOR REPASSADO:** R\$ 299.983,84 (duzentos e noventa e nove mil, novecentos e oitenta e três reais e oitenta e quatro centavos), a serem pagos de acordo com o cronograma de desembolso constante do Plano de Trabalho em 10 (dez) parcelas.

Pelo presente **TERMO**, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) O ajuste acima referido, estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução n.º 01/2011, do TCE-SP;
- c) Além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o Artigo 90, da Lei Complementar n.º 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) As informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão conessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP - CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º, das Instruções n.º 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

2. Damo-nos por **NOTIFICADOS** para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Guarujá, 30 de agosto de 2024.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: VÁLTER SUMAN  
Cargo: Prefeito  
CPF: 395.999.576-87

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Nome: SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES  
Cargo: Diretora Presidente  
CPF: 224.348.358-05

Responsáveis que assinaram o ajuste:

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: VÁLTER SUMAN  
Cargo: Prefeito  
CPF: 395.999.576-87

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

Válter Suman  
Prefeito de Guarujá

Nome: MÁRCIO CHAVES PIRES  
Cargo: Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 030.874.008-40

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

Nome: SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES  
Cargo: Diretora Presidente  
CPF: 224.348.358-05

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805

Assinado de forma digital por SIDNEIA  
APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805  
Dados: 2024.09.09 10:41:14 -03'00'

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

### Informações da assinatura

**Assinante:** CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:\*\*\*348358\*\*,  
O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186,  
OU=Presencial, C=BR

**CPF:** \*\*\*.348.358-\*\*

**Tipo de assinatura:** Destacada

**Status de assinatura:** Aprovado

**Caminho de certificação:** Valid

**Estrutura:** Em conformidade com o padrão

**Cifra assimétrica:** Aprovada

**Resumo criptográfico:** Correto

**Data da assinatura:** 09/09/2024 10:41:14 BRT

**Atributos obrigatórios:** Aprovados

**Mensagem de alerta:** Nenhuma mensagem de alerta

### Certificados utilizados

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Data de emissão:** 16/02/2024 12:16:17 BRT

**Aprovado até:** 15/02/2027 12:16:17 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 18/04/2022 15:35:14 BRT

**Aprovado até:** 01/03/2029 20:59:59 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz  
Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 21/03/2022 15:00:21 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:21 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT

**Expirado (LCR):** false

### Atributos usados

#### Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** IdContentType

**Corretude:** Valid

#### Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival

**Corretude:** Valid



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

**ANEXO II**

**Repasses ao Terceiro Setor**

**Cadastro do Responsável**

**Aditamento de Termo de Fomento**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** MUNICÍPIO DE GUARUJÁ

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL - AVDS.

**5.º ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO N.º 086/2020.**

**OBJETO:** A execução do Plano de Trabalho proposto pela OSC, na forma do artigo 116 e seguintes da Lei Ordinária n.º 8.666/1993, e aprovado pelo **MUNICÍPIO**, sendo parte integrante e indissociável deste instrumento, independentemente de transcrição, consistente na **"Disseminação do Conhecimento - Oficinas e PICS para os usuários e profissionais da Secretaria de Saúde de Guarujá"**, conforme consta no Processo Administrativo n.º 1154/942/2020.

Nome	VÁLTER SUMAN
Cargo	Prefeito
CPF	395.999.576-87
Endereço	Rua Costa Esmeralda, n.º 180 - apto.32 - Jardim Astúrias - Guarujá/SP
Telefone	(13) 3308-7574
e-mail	gabinete@guaruja.sp.gov.br

**Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP:**

Nome	Márcio Chaves Pires
Cargo	Secretário Municipal de Saúde
Endereço Comercial do Órgão/Setor	Av. Santos Dumont, n.º 640 - sala 21, Vila Santo Antônio - Guarujá/SP
Telefone/Fax	(13) 3308-7790
e-mail	secretariadesaude@guaruja.sp.gov.br

Guarujá, 30 de agosto de 2024.

**MÁRCIO CHAVES PIRES**  
Secretário Municipal de Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

**ANEXO III**

**Relação Nominal dos Dirigentes Atualizada**

NOME	CARGO	ENDEREÇO RESIDENCIAL	TELEFONE	E-MAIL	RG	ÓRGÃO EMISSOR	CPF	DATA DE NASCIMENTO	REMUNERAÇÃO	VÍNCULO	VIGÊNCIA DO MANDATO
Sidneia Aparecida Doná Gonçalves	Diretora Presidente	RuaCazilFranzon,344 B-Jardim Conceiçãozinha -Guarujá/SP CEP:11472-030	(13) 99731-4420	sidneialimiere@gmail.com	32.989.063-3	SSP/SP	224.348.358-05	02/06/1980	—	VOLUNTÁRIO	23/06/2022 23/06/2026
Sarita Alvesdos Reis	Diretora Financeira Administrativa	Praça N. Sra. do Carmon, 41. apto 41, PontadaPraia Santos/SP, CEP 11030-230	(13) 991505113	Sarita.alvesreis@gmail.com	43.766.140-4	SSP/SP	351.368.308-16	10/10/1985	—	VOLUNTÁRIO	15/12/2023 23/06/2026
Gabriel Quintalde Freitas	Conselho Fiscal	RuaOswaldo Cochrane,nº18, apt. 63 B Bairro Embaré- Santos/SP,CEP: 11040-110	(13) 99118-7873	gabqfreitas@gmail.com	45.189.971-4	SSP/SP	454.338.618-30	01/11/1995	—	VOLUNTÁRIO	23/06/2022 23/06/2026
Elisângela de Souza	Conselho Fiscal	Alameda José Lucas, 72.Santo Antonio. Guarujá . CEP: 11432.370	(13) 98851-6797	souza.elisangela129@gmail.com	33.876.759-9	SSP/SP	341.456.718-05	04/01/1980	—	VOLUNTÁRIO	23/06/2022 23/06/2026





**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

NOME	CARGO	ENDEREÇO RESIDENCIAL	TELEFONE	E-MAIL	RG	ÓRGÃO EMISSOR	CPF	DATA DE NASCIMENTO	REMUNERAÇÃO	VÍNCULO	VIGÊNCIA DO MANDATO
Franciely Cavalheiro de Oliveira	Conselho Fiscal	Avenida das Nações Unidas, 14171 – torre A, 18º andar Vila Gertrudes/São Paulo – CEP: 04794-000	(18) 99608-9415	fracielycavalheirooliveira@gmail.com	48.895.419-8	SSP/SP	415.469.878/86	29/07/1992	—	VOLUNTÁRIO	23/06/2022 23/6/2026

Guarujá, 30 de agosto de 2024.

SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805

Assinado de forma digital por SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805  
Dados: 2024.09.09 10:41:42 -03'00'

**SIDNEIA APARECIDA DONA GONÇALVES**  
**Diretora Presidente**  
**AVDS**

*(Handwritten marks)*

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial, C=BR

### Informações da assinatura

**Assinante:** CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial, C=BR

**CPF:** \*\*\*.348.358-\*\*

**Tipo de assinatura:** Destacada

**Status de assinatura:** Aprovado

**Caminho de certificação:** Valid

**Estrutura:** Em conformidade com o padrão

**Cifra assimétrica:** Aprovada

**Resumo criptográfico:** Correto

**Data da assinatura:** 09/09/2024 10:41:42 BRT

**Atributos obrigatórios:** Aprovados

**Mensagem de alerta:** Nenhuma mensagem de alerta

### Certificados utilizados

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:22434835805, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Data de emissão:** 16/02/2024 12:16:17 BRT

**Aprovado até:** 15/02/2027 12:16:17 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 18/04/2022 15:35:14 BRT

**Aprovado até:** 01/03/2029 20:59:59 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 21/03/2022 15:00:21 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:21 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT

**Expirado (LCR):** false

### Atributos usados

#### Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** IdContentType

**Corretude:** Valid

#### Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival

**Corretude:** Valid

2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

---

**ANEXO IV**

**Declaração do Representante Legal da OSC**  
**quanto às condições para a formalização de parceria**

Eu, **SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**, portadora do RG n.º 32.989.063 SSP/SP, inscrita no CPF/MF n.º 224.348.358-05, na condição de representante legal da **ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL - AVDS**:



1. Declaro que os valores constantes nas planilhas e plano de aplicação dos recursos estão compatíveis com os praticados no mercado;
2. Declaro que a Organização da Sociedade Civil possui infraestrutura para o desenvolvimento do objeto desta parceria;
3. Declaro que os dirigentes ou controladores desta Organização da Sociedade Civil, não são membros do Poder Executivo do concedente dos recursos ou do Legislativo Municipal, membros de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública municipal, nem seus respectivos cônjuges, companheiros e parentes em linha reta, colateral ou por afinidade até o segundo grau. Nenhum servidor (a) ou seu cônjuge, companheiro e parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau atuando como diretor, proprietário, controlador ou integrante de conselho de empresa fornecedora que realiza qualquer modalidade de contrato com o município.
4. Declaro que não contratarei, para prestação de serviços, servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentária.
5. Declaro que não será remunerado, a qualquer título, com os recursos repassados: membro de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública municipal; servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias; e pessoas naturais condenadas pela prática de crimes contra a administração pública ou contra o patrimônio público, de crimes eleitorais para os quais a lei comine pena privativa de liberdade, e de crimes de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores.
6. Declaro que em atendimento à política de controle interno e externo da utilização de recursos públicos decorrentes das transferências voluntárias - sob pena de responsabilização do tomador e da concedente, é de ciência e aceite da Organização da Sociedade Civil que durante a vigência da parceria bem como para o repasse de recursos deverá manter atualizadas as seguintes certidões:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

---

- a) Certidão Negativa de Tributos Municipais;
  - b) Certidão Negativa de Tributos Estaduais;
  - c) Certidão Negativa de Tributos Federais (Contemplando débitos previdenciários e de terceiros);
  - d) Certidão Liberatória de Transferências Voluntárias Municipal;
  - e) Certidão Liberatória do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo;
  - f) Certificado de Regularidade do FGTS;
  - g) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
7. Declaro que tanto a **OSC** quanto seus dirigentes não incorrem em quaisquer vedações dispostas na legislação. Nesse sentido, declaro que a OSC:
- a) Está regularmente constituída ou, se estrangeira, está autorizada a funcionar no território nacional;
  - b) Não foi omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada com a administração pública;
  - c) Não tem em seu quadro de dirigentes membros de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública municipal, estendendo-se ao seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, bem como, nenhum servidor ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau atuando como diretor, proprietário, controlador ou integrante de conselho de empresa fornecedora ou que realiza qualquer modalidade de contrato com o município;
  - d) Não teve as contas rejeitadas pela administração pública;
  - e) Não se encontra submetida aos efeitos das sanções de suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município; declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública;
  - f) Não teve contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos;
  - g) Não tem entre seus dirigentes pessoa cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos;
  - h) Não tem entre seus dirigentes pessoa julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação;
  - i) Não tem entre seus dirigentes pessoa considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do artigo 12 da Lei Federal nº 8.429, de 2 de junho de 1992;
-  



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

8. Declaro que quando da formalização do Termo de Colaboração será apresentado o número de conta bancária específica e exclusiva em banco oficial, para a parceria.
9. Declaro estar ciente, que a não veracidade desta declaração configura crime contra a administração pública ou contra o patrimônio público, previsto no artigo 299, do Código Penal Brasileiro.

2024.

Guarujá, 30 de agosto de

SIDNEIA APARECIDA  
DONA  
GONCALVES:22434835805

Assinado de forma digital por  
SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805  
Dados: 2024.09.09 10:42:02 -03'00'

**SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**  
**Diretora Presidente**  
**AVDS**

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

### Informações da assinatura

**Assinante:** CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:\*\*\*348358\*\*,  
O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186,  
OU=Presencial, C=BR

**CPF:** \*\*\*.348.358-\*\*

**Tipo de assinatura:** Destacada

**Status de assinatura:** Aprovado

**Caminho de certificação:** Valid

**Estrutura:** Em conformidade com o padrão

**Cifra assimétrica:** Aprovada

**Resumo criptográfico:** Correto

**Data de assinatura:** 09/09/2024 10:42:02 BRT

**Atributos obrigatórios:** Aprovados

**Mensagem de alerta:** Nenhuma mensagem de alerta

### Certificados utilizados

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Data de emissão:** 16/02/2024 12:16:17 BRT

**Aprovado até:** 15/02/2027 12:16:17 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 18/04/2022 15:35:14 BRT

**Aprovado até:** 01/03/2029 20:59:59 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz  
Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 21/03/2022 15:00:21 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:21 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT

**Expirado (LCR):** false

### Atributos usados

#### Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** IdContentType

**Corretude:** Valid

#### Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival

**Corretude:** Valid

2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

**ANEXO V**

**Declaração de não sobreposição de Despesa - Emenda  
Parlamentar**

Eu, **SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**, portadora do RG n.º 32.989.063 SSP/SP, inscrita no CPF/MF n.º 224.348.358-05, na condição de representante legal da **ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL - AVDS**, CNPJ n.º 31.097.565/0001-62, declaro que não há sobreposição de despesas referente aos recursos que serão recebidos, através de Emenda Parlamentar Municipal n.º 161 no valor total de R\$ 299.983,84 (duzentos e noventa e nove mil, novecentos e oitenta e três reais e oitenta e quatro centavos).

2024.

Guarujá, 30 de agosto de \_\_\_\_\_

SIDNEIA APARECIDA  
DONA  
GONCALVES:22434835805

Assinado de forma digital por  
SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805  
Dados: 2024.09.09 10:42:18 -03'00'

**SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**  
**Diretora Presidente**  
**AVDS**

 2

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

### Informações da assinatura

**Assinante:** CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:\*\*\*348358\*\*,  
O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186,  
OU=Presencial, C=BR

**CPF:** \*\*\*.348.358.\*\*

**Tipo de assinatura:** Destacada

**Status de assinatura:** Aprovado

**Caminho de certificação:** Valid

**Estrutura:** Em conformidade com o padrão

**Cifra assimétrica:** Aprovada

**Resumo criptográfico:** Correto

**Data da assinatura:** 09/09/2024 10:42:18 BRT

**Atributos obrigatórios:** Aprovados

**Mensagem de alerta:** Nenhuma mensagem de alerta

### Certificados utilizados

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Data de emissão:** 16/02/2024 12:16:17 BRT

**Aprovado até:** 15/02/2027 12:16:17 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 18/04/2022 15:35:14 BRT

**Aprovado até:** 01/03/2029 20:59:59 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz  
Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 21/03/2022 15:00:21 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:21 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT

**Expirado (LCR):** false

### Atributos usados

#### Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** IdContentType

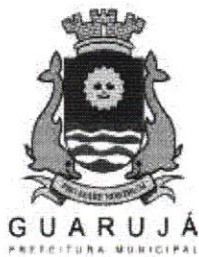
**Corretude:** Valid

#### Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival

**Corretude:** Valid





**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

**ANEXO VI**

**Indicação de Conta-Corrente**

**Organização da Sociedade Civil:** ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - AVDS

Eu, **SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**, representante legal da OSC acima identificada, informo a conta corrente nº03 3349-7, na agência 979 no Banco da Caixa Econômica Federal, banco oficial, específica e exclusiva para este plano de trabalho.

2024.

Guarujá, 30 de agosto de

SIDNEIA APARECIDA  
DONA  
GONCALVES:22434835805

Assinado de forma digital por  
SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805  
Dados: 2024.09.09 10:42:33 -03'00'

**SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**  
**Diretora Presidente**  
**AVDS**

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

### Informações da assinatura

**Assinante:** CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:\*\*\*348358\*\*,  
O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186,  
OU=Presencial, C=BR

**CPF:** \*\*\*.348.358-\*\*

**Tipo de assinatura:** Destacada

**Status de assinatura:** Aprovado

**Caminho de certificação:** Valid

**Estrutura:** Em conformidade com o padrão

**Cifra assimétrica:** Aprovada

**Resumo criptográfico:** Correto

**Data da assinatura:** 09/09/2024 10:42:33 BRT

**Atributos obrigatórios:** Aprovados

**Mensagem de alerta:** Nenhuma mensagem de alerta

### Certificados utilizados

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Data de emissão:** 16/02/2024 12:16:17 BRT

**Aprovado até:** 15/02/2027 12:16:17 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 18/04/2022 15:35:14 BRT

**Aprovado até:** 01/03/2029 20:59:59 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz  
Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 21/03/2022 15:00:21 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:21 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT

**Expirado (LCR):** false

### Atributos usados

#### Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** IdContentType

**Corretude:** Valid

#### Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival

**Corretude:** Valid



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

**ANEXO VII**

**Indicação de Encarregado de Proteção de Dados**

Fica designada como Encarregada da OSC, a Diretora Presidente, Sr.<sup>a</sup> **SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**, inscrita no CPF/MF n.º 224.348.358-05, a fim de atender a Lei de Proteção de Dados - LGPD (Lei n. 13.709, de 14 de agosto de 2018).

2024.

Guarujá, 30 de agosto de \_\_\_\_\_

SIDNEIA APARECIDA  
DONA  
GONCALVES:22434835805

Assinado de forma digital por  
SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805  
Dados: 2024.09.09 10:42:50 -03'00'

**SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**  
**Diretora Presidente**  
**AVDS**

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES;\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

### Informações da assinatura

**Assinante:** CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES;\*\*\*348358\*\*,  
O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186,  
OU=Presencial, C=BR

**CPF:** \*\*\*.348.358-\*\*

**Tipo de assinatura:** Destacada

**Status de assinatura:** Aprovado

**Caminho de certificação:** Valid

**Estrutura:** Em conformidade com o padrão

**Cifra assimétrica:** Aprovada

**Resumo criptográfico:** Correto

**Data da assinatura:** 09/09/2024 10:42:50 BRT

**Atributos obrigatórios:** Aprovados

**Mensagem de alerta:** Nenhuma mensagem de alerta

### Certificados utilizados

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES;22434835805, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Data de emissão:** 16/02/2024 12:16:17 BRT

**Aprovado até:** 15/02/2027 12:16:17 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 18/04/2022 15:35:14 BRT

**Aprovado até:** 01/03/2029 20:59:59 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz  
Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 21/03/2022 15:00:21 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:21 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT

**Expirado (LCR):** false

### Atributos usados

#### Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** IdContentType

**Corretude:** Valid

#### Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival

**Corretude:** Valid

N



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO**  
**Unidade de Gestão Administrativa e Financeira**

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO**

**CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS OPTANTES PELO M.E.I.**

A OSC denominada **ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - AVDS**, CNPJ n° 31.097.565/0001-62, por intermédio de seu representante legal Sr.(a) **SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**, portadora do CPF/MF n° 224.348.358-05 e seu (sua) contador (a) **KATIA VALERIA AYRES** inscrita no CRC sob n° 1SP176879 DECLARAM, para os devidos fins que a mesma atende ao contido na Resolução CGSN n°140/2018 no que tange a contratação de prestação de serviços por empresas optantes pelo MEI.

2024.

Guarujá, 30 de agosto de

SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES  
GONCALVES:22434835805  
Assinado de forma digital por  
SIDNEIA APARECIDA DONÁ  
GONCALVES:22434835805  
Dados: 2024.09.09 10:43:10 -03'00'

**SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**  
**Diretora Presidente**  
**AVDS**

KATIA VALERIA  
AYRES  
PRADO:05646578833  
Assinado de forma digital por  
KATIA VALERIA AYRES  
PRADO:05646578833  
Dados: 2024.09.09 14:46:54  
-03'00'

**KATIA VALERIA AYRES**  
**CRC 1SP176879**

N

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

### Informações da assinatura

**Assinante:** CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:\*\*\*348358\*\*,  
O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186,  
OU=Presencial, C=BR

**CPF:** \*\*\*348.358-\*\*

**Tipo de assinatura:** Destacada

**Status de assinatura:** Aprovado

**Caminho de certificação:** Valid

**Estrutura:** Em conformidade com o padrão

**Cifra assimétrica:** Aprovada

**Resumo criptográfico:** Correto

**Data da assinatura:** 09/09/2024 10:43:10 BRT

**Atributos obrigatórios:** Aprovados

**Mensagem de alerta:** Nenhuma mensagem de alerta

### Certificados utilizados

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Data de emissão:** 16/02/2024 12:16:17 BRT

**Aprovado até:** 15/02/2027 12:16:17 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 18/04/2022 15:35:14 BRT

**Aprovado até:** 01/03/2029 20:59:59 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz  
Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 21/03/2022 15:00:21 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:21 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT

**Expirado (LCR):** false

### Atributos usados

#### Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** IdContentType

**Corretude:** Valid

#### Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival

**Corretude:** Valid

CN=KATIA VALERIA AYRES PRADO:\*\*\*465788\*\*, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Videoconferencia, OU=Certificado Digital PF A1, O=ICP-Brasil, C=BR

### Informações da assinatura

**Assinante:** CN=KATIA VALERIA AYRES PRADO:\*\*\*465788\*\*, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Videoconferencia, OU=Certificado Digital PF A1, O=ICP-Brasil, C=BR

**CPF:** \*\*\*465.788-\*\*

**Tipo de assinatura:** Destacada

**Status de assinatura:** Aprovado

**Caminho de certificação:** Valid

**Estrutura:** Em conformidade com o padrão

**Cifra assimétrica:** Aprovada

**Resumo criptográfico:** Correto

**Data da assinatura:** 09/09/2024 14:46:54 BRT

**Atributos obrigatórios:** Aprovados

**Mensagem de alerta:** Nenhuma mensagem de alerta

### Certificados utilizados

CN=KATIA VALERIA AYRES PRADO:05646578833, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Videoconferencia, OU=Certificado Digital PF A1, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Data de emissão:** 26/08/2024 10:42:02 BRT

**Aprovado até:** 26/08/2025 10:42:02 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 18/04/2022 15:35:14 BRT

**Aprovado até:** 01/03/2029 20:59:59 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 21/03/2022 15:00:21 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:21 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT

**Expirado (LCR):** false

### Atributos usados

#### Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** IdContentType

**Corretude:** Valid

#### Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival

**Corretude:** Valid



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ  
ESTADO DE SÃO PAULO

GABINETE DO CHEFE DO EXECUTIVO  
Unidade de Gestão Administrativa e Financeira

ANEXO X

**Autorização Prévia**

**Nome da Instituição/OSC:** ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL - AVDS.

**Endereço:** Avenida Antônio Correa, n.º 100 . Vila Ligya - Guarujá/SP.

**Área de Atuação:** Unidades de Atenção Primária e Especialidade.

Eu, **SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**, representante legal da Instituição/OSC **ASSOCIAÇÃO DE VALORIZAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - AVDS**, informo que estou de acordo com a execução do Plano de Trabalho proposto pela OSC, "Disseminação do Conhecimento - Oficinas e PICS para os usuários e profissionais da Secretaria de Saúde de Guarujá", no espaço da Instituição/OSC por mim representada, segunda a sexta - feira. Declaro ainda que a Instituição/OSC possui CLI com protocolo n.º SPM2430397096 vigente até 26/07/2026 e Certificado de Vistoria dos Bombeiros da Sede n.º 1151775 vigente até 02/04/2027.

Dúvidas, entrar em contato com  
SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES, através do telefone:  
(13) 99731-4420

e-mail SIDNEIALIMIERE@GMAIL.COM.

2024.

Guarujá, 30 de agosto de

SIDNEIA APARECIDA  
DONA  
GONCALVES:22434835805

Assinado de forma digital por  
SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805  
Dados: 2024.09.09 10:43:42 -03'00'

**SIDNEIA APARECIDA DONÁ GONÇALVES**  
Diretora Presidente  
AVDS



CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:\*\*\*348358\*\*, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

### Informações da assinatura

**Assinante:** CN=SIDNEIA APARECIDA DONA GONCALVES:\*\*\*348358\*\*,  
O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID Multipla, OU=37644555000186,  
OU=Presencial, C=BR

**CPF:** \*\*\*.348.358-\*\*

**Tipo de assinatura:** Destacada

**Status de assinatura:** Aprovado

**Caminho de certificação:** Valid

**Estrutura:** Em conformidade com o padrão

**Cifra assimétrica:** Aprovada

**Resumo criptográfico:** Correto

**Data da assinatura:** 09/09/2024 10:43:42 BRT

**Atributos obrigatórios:** Aprovados

**Mensagem de alerta:** Nenhuma mensagem de alerta

### Certificados utilizados

CN=SIDNEIA APARECIDA DONA  
GONCALVES:22434835805, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID Multipla, OU=37644555000186, OU=Presencial,  
C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC SyngularID, C=BR

**Data de emissão:** 16/02/2024 12:16:17 BRT

**Aprovado até:** 15/02/2027 12:16:17 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SyngularID, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 18/04/2022 15:35:14 BRT

**Aprovado até:** 01/03/2029 20:59:59 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=AC SyngularID, OU=Autoridade Certificadora Raiz  
Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 21/03/2022 15:00:21 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:21 BRT

**Expirado (LCR):** false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5,  
OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI,  
O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT

**Expirado (LCR):** false

### Atributos usados

#### Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** IdContentType

**Corretude:** Valid

#### Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival

**Corretude:** Valid

2



**ANEXO XI - PLANO DE**  
**TRABALHO**



1

**PROJETO: DISSEMINAÇÃO DE CONHECIMENTO**  
**OFICINAS LÚDICAS PARA OS USUÁRIOS DA SAÚDE MENTAL E PICS PARA OS**  
**PACIENTES E PROFISSIONAIS DA RAPS**

PLANO DE TRABALHO ENTIDADE			
<b>1. DADOS CADASTRAIS</b>			
ORGÃO/ENTIDADE: Associação de Valorização de Desenvolvimento Social -AVDS		CNPJ: 31.097.565/0001- 62	
ENDREÇO: Avenida Antônio Correia, nº100 – Vila Ligya		E-MAIL: avdsosc@gmail.com	
CIDADE: Guarujá	UF: SP	CEP:1143 0-030	DDD/TELEFONE (13)996426259
CONTA CORRENTE: DADOS OP 003 Conta corrente 3349 -7	BANCO Caixa Econômica Federal	AGÊNCIA A:0979	PRAÇA DE PAGAMENTO: Guarujá/SP
NOME DO RESPONSÁVEL Sidneia Aparecida Doná Gonçalves			CPF: 224.348.358-05
CARTEIRA DE IDENTIDADE/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP SP 32.98.90-63	CARGO: Diretora Presidente	PROFISSÃO: Empresária	
<b>2. DESCRIÇÃO DO PROJETO</b>			
<b>2.1. TÍTULO DO PROJETO:</b> PROJETO - DISSEMINAÇÃO DE CONHECIMENTO OFICINAS LÚDICAS PARA OS USUÁRIOS DA SAÚDE MENTAL E PICS PARA OS PACIENTES E PROFISSIONAIS DA RAPS			
<b>2.2 IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO</b> Disseminação do Conhecimento - Oficinas e PICS para os usuários e profissionais da Secretaria de Saúde de Guarujá			
<b>2.3 PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>			
PERÍODO DE EXECUÇÃO A partir de 01 de setembro de 2024. Renovação Termo de Fomento nº 086/2020		10 meses	

✓





### 3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

No trabalho em saúde mental, percebe-se que são muitos os atravessamentos e desafios que surgem no cotidiano laboral, sejam eles pela grande demanda, pelas "urgências" reais e subjetivas dos sujeitos implicados, pelas limitações do trabalho em equipe, pelo desconhecimento e fragilidade da rede de saúde e das relações com os gestores, dentre outros.

Como dispositivos estratégicos na atenção psicossocial, os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) têm revelado estas realidades e demonstrado que as teorias e modelos prescritos de atendimento são insuficientes frente as demandas das relações diárias dos trabalhadores com o sofrimento e a singularidade deste tipo de atenção. Práticas e conceitos que pareciam sustentar o trabalho em saúde mental, a partir da formação acadêmica e de experiências no cotidiano laboral, exigem ser revistas antes de se tornarem estratégia terapêutica.

Assim, o trabalho nos CAPS pode ser um espaço de formação profissional que se constrói na prática e que se qualificará, caso os impasses presentes sejam revisados e superados.

Para isso, é fundamental a instauração de um ambiente democrático com estruturas e mecanismos institucionais que possibilitem o surgimento, desenvolvimento e manutenção de espaços intraequipes.

O trabalho, sob esta perspectiva, proporciona aos profissionais procedimentos mais afinados de intervenção e de abordagens terapêuticas, facilitando uma escuta que permita uma melhor compreensão dos problemas. Compartilhar democraticamente os níveis de conhecimento teórico e de manejo técnico faz com que se desenvolva uma maior capacidade de tolerar a desigualdade e pode evitar que se estabeleçam aristocracias de saberes que podem fragmentar o grupo (Serrano Guerra, 2007).

Em 18 de maio se comemora o Dia Nacional da Luta Antimanicomial; no Brasil, o movimento antimanicomial inicia-se no final da década de 70 com a mobilização dos profissionais da saúde mental e dos familiares de pacientes com transtornos mentais. Esse movimento se inscreve no contexto de redemocratização do país e na mobilização político-social que ocorre na época.

Em 1990, o Brasil torna-se signatário da Declaração de Caracas, a qual propõe a reestruturação da assistência psiquiátrica, e, em 2001, é aprovada a Lei Federal 10.216 que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

Dessa lei, origina-se a Política de Saúde Mental que, basicamente, visa garantir o cuidado ao paciente com transtorno mental em serviços substitutivos aos hospitais psiquiátricos, superando assim a lógica das internações de longa permanência que tratam o paciente isolando-o do convívio

2





com a família e com a sociedade como um todo.

A Política de Saúde Mental no Brasil promove a redução programada de leitos psiquiátricos de longa permanência, incentivando que as internações psiquiátricas, quando necessárias, se deem no âmbito dos hospitais gerais e que sejam de curta duração.

Além disso, essa política visa à constituição de uma rede de dispositivos diferenciados que permitam a atenção ao portador de sofrimento mental no seu território, a desinstitucionalização de pacientes de longa permanência em hospitais psiquiátricos e, ainda, ações que permitam a reabilitação psicossocial por meio da inserção pelo trabalho, da cultura e do lazer.

Nas últimas décadas, esse processo de mudança se expressa especialmente por meio do Movimento Social da Luta Antimanicomial e de um projeto coletivamente produzido de mudança do modelo de atenção e de gestão do cuidado: a Reforma Psiquiátrica.

Ainda na década de 1980, experiências municipais iniciaram a desinstitucionalização de moradores de manicômios criando serviços de atenção psicossocial (CAPS) para realizar a (re)inserção de usuários em seus territórios existenciais.

O objetivo é colocar esse tema em evidência, promovendo a conscientização sobre a importância da prevenção ao adoecimento emocional — algo que gera impactos preocupantes em nossa sociedade tanto nos profissionais de linha de frente quanto a população em geral — pretendemos por meio de círculos de palestras e técnicas de práticas integrativas (técnica de redução de estresse e automassagem) valorizar as demandas individuais e coletivas, direta ou indiretamente, relacionadas aos universos da Saúde Mental. Em outras palavras, reforça a importância de uma mudança de comportamento e mentalidade em vários níveis da nossa sociedade. A urgência do debate em torno do tema é real, como mostram os dados de pesquisas realizadas em todo o mundo.

Nos reunimos com a coordenação da saúde mental para avaliação do projeto que está em vigência até o dia 31 de agosto de 2024 para avaliação das ações e propostas de aprimoramento do plano de trabalho para execução de **01/09/24** até **31/06/25**.

#### 4. OBJETIVO GERAL, OBJETIVOS ESPECÍFICOS E PÚBLICO ALVO

##### 4.1 OBJETIVO GERAL

Oficinas lúdicas para os pacientes dos 4 CAPS e Residência Terapêutica e PICS (Práticas Integrativas e Complementares na Saúde) para os pacientes e profissionais da Secretaria de Saúde de Guarujá.



#### 4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Promover ações de promoção à vida por meio de oficinas lúdicas aos pacientes atendidos nos serviços em saúde mental e em práticas integrativas e complementares para pacientes e profissionais.

#### 4.3 PÚBLICO-ALVO:

- 100 pessoas.

#### 5. METODOLOGIA

O Projeto terá dois focos de atuação:

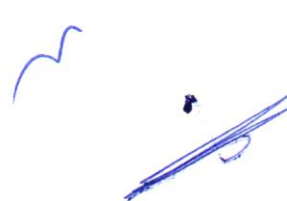
- Oficinas lúdicas e de práticas integrativas para pacientes e equipes (coordenadores do CAPS II, CAPS III, CAPS ad, CAPS i, Residência Terapêutica (100 pessoas).

Avaliação do Projeto: se dará através de relatórios técnico parcial e final com folha de presença dos profissionais que participaram; avaliação dos profissionais e pacientes com instrumental específico contendo o nome do paciente e/ou profissional; registro fotográfico; relatório de prestação de contas mensal.

**1- Oficinas e PICS - Ações com atividades educativas realizadas nos serviços de saúde mental, em prol da construção de uma cultura da Saúde Mental, se pretende organizar ações para melhorar a qualidade de vida de profissionais e pacientes.**

- Promover Práticas Integrativas na promoção da Saúde Mental, cada equipamento poderá escolher uma dessas terapias: quick massage, auriculoterapia com sementes, cromoterapia, reiki, para os profissionais, pacientes e familiares dos CAPS e da Residência Terapêutica;
- Promover oficinas lúdicas de: alongamento, arteterapia, música (atividades semanais em cada CAPS e na Residência Terapêutica, perfazendo um total de 40 oficinas mês. Cada oficina terá duração de 2h
- Nas práticas integrativas e nas oficinas lúdicas atender mensalmente 100 pessoas.

Oficinas	Nº oficinas mês	Nº de pessoas atendidas nas	Nº oficinas ano	Horas/mês	Horas/ano
----------	-----------------	-----------------------------	-----------------	-----------	-----------





		oficinas /PICS			
Práticas Integrativas	24	50	240	48 mês	480h/ano
Oficinas Lúdicas	40	50	400	80h/mês	800h/mês
Total	64	100	640	128	1280 h/ano

Em todas as atividades serão realizados:

- Registro fotográfico, relatórios técnico parcial e final, relatório de prestação de contas: a cargo da contratada
- Relatórios de atividade e reuniões de equipe: Realizaremos reuniões mensais com a equipe do projeto e trimestrais com a SESAU para avaliação e monitoramento deste projeto.

#### 6. Resultados Esperados

Objetivos Específicos	Metas Qualitativas	Metas Quantitativas	Indicadores
Promover ações por meio de oficinas lúdicas e práticas integrativas e complementares aos pacientes atendidos nos serviços em saúde mental.	Contribuir para que os 100 participantes das atividades com terapias das PICS e oficinas lúdicas, melhorem a sua saúde proporcionando benefícios físicos, mentais e emocionais.	- Realizar 400 oficinas lúdicas de 2h cada em 10 meses - Realizar 240 terapias de práticas integrativas de 2h em cada equipamento em 10 meses	- Nº de participantes nas atividades (lista de presença) - Relatório de atividades - Registro fotográfico - Agenda SISREG

#### 7. Avaliação e Monitoramento

O trabalho de monitoramento e avaliação do PROJETO - DISSEMINAÇÃO DE CONHECIMENTO - OFICINAS LÚDICAS PARA OS USUÁRIOS DA SAÚDE MENTAL E PICS PARA OS PACIENTES E PROFISSIONAIS DA RAPS, será uma atividade contínua e com participação de toda a equipe do projeto, uma vez que constará como pauta obrigatória de todas as reuniões da equipe técnica.

Entendemos que essa atividade é imprescindível para o processo de execução do projeto, sejam verificados os caminhos e decisões tomadas para a efetivação dos objetivos a que se propõe o projeto. Ademais, as informações que poderão ser coletadas no processo de monitoramento e avaliação servirão de base para a construção do relatório final a ser encaminhado a SESAU.

Como instrumentos para este processo, o projeto prevê a utilização de registros fotográficos, confecção de listas de presença das reuniões tanto da equipe técnica quanto das atividades com



Indicador	Ação	Meta	Peso	Fonte
Pesquisa de satisfação e desempenho das Práticas integrativas	Realizar avaliação de satisfação com os pacientes/profissionais por meio de uma amostra de 5% dos previstos atendidos no mês	Atingir 80% de satisfação e bom desempenho em relação aos profissionais das PICS	25	Fichas de avaliação de desempenho com nome e assinatura dos pacientes/profissionais
Pesquisa de satisfação e desempenho nas oficinas lúdicas	Realizar avaliação de satisfação com os pacientes/profissionais por meio de uma amostra de 5% dos previstos atendidos no mês	Atingir 80% de satisfação e bom desempenho em relação aos profissionais das oficinas	25	Fichas de avaliação de desempenho e satisfação com nome e assinatura dos pacientes/profissionais
<b>Subtotal: 50 pontos</b>			50 pontos	

o público-alvo, aplicação de questionários de avaliação de serviços junto ao público beneficiário.

#### 8. METAS QUALITATIVAS E QUANTITATIVAS

##### Metas Quantitativas

Indicador	Ação	Meta	Peso	Fonte
Oficinas lúdicas	Cumprir a meta de realizar 40 oficinas lúdicas por mês e atender 50 pessoas	Executar 90% das atividades previstas nos serviços de Saúde mental	25 pontos	Relatório de atividades desenvolvidas, lista de presença das atividades, registro fotográfico, Agenda SISREG
Terapias realizadas	Realizar 24 oficinas de PICS mensais e atender 50 pessoas	Executar 90% dos atendimentos previstos nos Espaço PICS	25 pontos	Relatório de atividades desenvolvidas, lista de presença dos atendimentos, registro fotográfico, Agenda SISREG

##### Meta Qualitativa



<b>Custos Fixos</b>	80% do valor previsto
<b>Custos Variáveis</b>	20% do valor previsto condicionada ao cumprimento de metas estabelecidas no Plano de Trabalho
<b>Cumprimento de metas</b>	<b>% a ser repassado de custo variável</b>
90% - 100%	100%
80% - 89,99%	90%
70% - 79,99%	80%
Abaixo de 70%	Não há repasse

Metas	Pontuação
Qualitativas	50 pontos
Quantitativas	50 pontos
<b>Total Geral</b>	<b>100 pontos</b>

**9. Cronograma de atividades:**

Atividades	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10
Contratação de equipe	x									
Aquisição do material	x									
Oficineiros	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Profissionais PIC's	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Prestação de contas		x	x	x	x	x	x	x	x	x
Relatório final										





**10. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

**RH valor atual**

Quantidade	Cargo/Função	Escolaridade	Atividades atribuídas no projeto	Carga Horária Semanal	Regime Trabalhista	Remuneração Individual	Valor total 6 meses (09/2024 até 02/2025)
1	Coordenador Geral	Superior na área de Humanas	Coordena todas as atividades do Projeto. Realiza o planejamento e execução do projeto, de acordo com o plano de ação e cronograma.	30	CLT	R\$ 3.800,00	R\$ 22.800,00
1	Assistente. Adm.	Médio	Prestar apoio à coordenação do Projeto no planejamento e administração em geral, principalmente da logística.	39 horas	CLT	R\$ 3.275,36	R\$ 19.652,16
<b>Valor mensal</b>						<b>R\$ 7.075,36</b>	
<b>Valor total 6 meses (09/2024 a 02/2025)</b>							<b>R\$ 42.452,16</b>

**RH valor com possível dissídio**

Quantidade	Cargo/Função	Escolaridade	Atividades atribuídas no projeto	Carga Horária Semanal	Regime Trabalhista	Remuneração Individual	Valor total 4 meses (03/2025 a 06/2025)
1	Coordenador Geral	Superior na área de Humanas	Coordena todas as atividades do Projeto. Realiza o planejamento e execução do projeto, de acordo com o plano de ação e cronograma.	30	CLT	R\$ 3.990,00	R\$ 15.960,00
1	Assistente Adm.	Médio	Prestar apoio à coordenação do Projeto no planejamento e administração em geral, principalmente da logística.	39 horas	CLT	R\$ 3.439,12	R\$ 13.756,48
<b>Valor mensal</b>						<b>R\$ 7.429,12</b>	
<b>Valor total 4 meses (03/2025 a 06/2025)</b>							<b>R\$ 29.716,48</b>





**Encargos RH - valor atual**

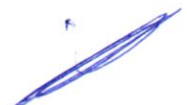
Quantidade	Cargo / Função	** INSS (mês)	FGTS (mês)	PIS (mês)	**IRRF (mês)	*Patronal (mês)	Valor individual mensal	Valor total 6 meses (09/2024 a 02/2025)	
1	Coordenador(a)	R\$ 342,00	R\$ 304,00	R\$ 38,00		R\$ 1.208,40	R\$ 1.550,40	R\$ 9.302,40	
1	Assistente Adm.	R\$ 294,78	R\$ 262,03	R\$ 32,75		R\$ 1.041,56	R\$ 1.336,35	R\$ 8.018,08	
							<b>Valor mensal</b>	<b>R\$ 2.886,75</b>	
								<b>Valor total 6 meses (09/2024 a 02/2025)</b>	<b>R\$ 17.320,48</b>

**Encargos RH - com possível dissídio**

Quantidade	Cargo / Função	** INSS (mês)	FGTS (mês)	PIS (mês)	**IRRF (mês)	*Patronal (mês)	Valor individual mensal	Valor total 4 meses (03/2025 a 06/2025)	
1	Coordenador(a)	R\$ 359,10	R\$ 319,20	R\$ 39,90		R\$ 1.268,82	R\$ 1.627,92	R\$ 6.511,68	
1	Assistente Adm.	R\$ 309,52	R\$ 275,13	R\$ 34,39		R\$ 1.093,64	R\$ 1.403,16	R\$ 5.612,64	
							<b>Valor mensal</b>	<b>R\$ 3.031,08</b>	
								<b>Valor total 4 meses (03/2025 a 06/2025)</b>	<b>R\$ 12.124,32</b>

**Provisionamento - valor atual**

Quantidade	Cargo / Função	13o Salário (mês)	Abono de férias (mês)	Rescisão aviso prévio + multa FGTS (mês)	13o e Férias FGTS / PIS (mês)	Patronal 13o e Férias	Valor individual mensal	Valor total 6 meses (09/2024 a 02/2025)	
1	Coordenador(a)	R\$ 316,67	R\$ 105,56	R\$ 468,67	R\$ 38,00	R\$ 134,27	R\$ 1.063,16	R\$ 6.378,93	
1	Assistente Adm.	R\$ 272,95	R\$ 90,98	R\$ 403,96	R\$ 32,75	R\$ 115,73	R\$ 916,37	R\$ 5.498,24	
							<b>Valor mensal</b>	<b>R\$ 1.979,53</b>	
								<b>Valor total 6 meses (09/2024 a 02/2025)</b>	<b>R\$ 11.877,17</b>



Provisionamento - com possível dissídio								
Quantidade	Cargo / Função	13o Salário (mês)	Abono de férias (mês)	Rescisão aviso prévio + multa FGTS (mês)	13o e Férias FGTS / PIS (mês)	Patronal 13o e Férias	Valor individual mensal	Valor total 4 meses (03/2025 a 06/2025)
1	Coordenador(a)	R\$ 332,50	R\$ 110,83	R\$ 492,10	R\$ 39,90	R\$ 140,98	R\$ 1.116,31	R\$ 4.465,25
1	Assistente Adm.	R\$ 286,59	R\$ 95,53	R\$ 424,16	R\$ 34,39	R\$ 121,52	R\$ 962,19	R\$ 3.848,76
<b>Valor mensal</b>							<b>R\$ 2.078,50</b>	
<b>Valor total 4 meses (03/2025 a 06/2025)</b>								<b>R\$ 8.314,01</b>

Benefícios - valor atual				
Quantidade	Cesta Básica	Vale Alimentação	Valor individual mensal	Valor total 6 meses (09/2024 a 02/2025)
1	R\$ 100,00	R\$ 231,00	R\$ 331,00	R\$ 1.986,00
1	R\$ 100,00	R\$ 231,00	R\$ 331,00	R\$ 1.986,00
<b>Valor mensal</b>			<b>R\$ 662,00</b>	
<b>Valor total 6 meses (09/2024 a 02/2025)</b>				<b>R\$ 3.972,00</b>

Benefícios - com possível dissídio				
Quantidade	Cesta Básica	Vale Alimentação	Valor individual mensal	Valor total 4 meses (03/2025 a 06/2025)
1	R\$ 100,00	R\$ 235,00	R\$ 335,00	R\$ 1.340,00
1	R\$ 100,00	R\$ 235,00	R\$ 335,00	R\$ 1.340,00
<b>Valor mensal</b>			<b>R\$ 670,00</b>	
<b>Valor total 4 meses (03/2025 a 06/2025)</b>				<b>R\$ 2.680,00</b>





Serviços de Terceiros:		
Tipo de Despesas	Valor mensal	Valor total 10 meses
Assessoria Contábil - ME	R\$ 1.050,00	R\$ 10.500,00
Aux. Geral - MEI	R\$ 2.000,00	R\$ 20.000,00
Serviços de Terceiros – Oficineiros/ME (R\$100,00 a hora aula – são 80 horas mensais) Profissionais que irão realizar oficinas lúdicas	R\$ 8.000,00	R\$ 80.000,00
Serviços de Terceiros – PICs/ME (R\$120,00 a hora atividade – são 48 horas mensais) - Profissional das Práticas Integrativas e Complementares (Quick massagem, Reik, auriculoterapia, cromoterapia)	R\$ 5.760,00	R\$ 57.600,00
<b>Valor mensal</b>	<b>R\$ 16.810,00</b>	
<b>Valor total 10 meses</b>		<b>R\$ 168.100,00</b>

Quantidade em 10 meses	Cargo/Função	Escolaridade	Atividades atribuídas no projeto	Carga Horária Mensal	Regime Trabalhista	Remuneração Individual	Valor Total 10 meses
240 PICS	Profissionais de PICS	Ensino Médio	Profissional das Práticas Integrativas e Complementares (Quick massagem, Reik, auriculoterapia, cromoterapia) (R\$ 120,00 a hora atividade)	48 horas (mensal)	ME (hora atividade)	R\$ 5.760,00	R\$ 57600,00
400 Oficinas	Oficineiros	Ensino Médio	Profissionais que irão realizar oficinas lúdicas (R\$ 100,00 a hora aula)	80 horas (mensal)	ME (hora aula)	R\$ 8.000,00	R\$ 80.000,00
<b>Valor mensal</b>						<b>R\$13.760,00</b>	
<b>Valor 10 meses</b>							<b>R\$137.600,00</b>

Materiais de Consumo:				
Tipos de Despesas	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total - Compra Única
Material descartável ou de limpeza	Papel Interfolha branco -1000 folhas no fardo	100	R\$ 23,83	R\$ 2.383,00
Material descartável ou de limpeza	Touca descartável TNT - 100 unidades por pacote	20	R\$ 14,50	R\$ 290,00
Material descartável ou de limpeza	álcool em líquido 70% - 5L - galão	18	R\$ 41,90	R\$ 754,20
<b>Compra Única - Valor total 10 meses</b>				<b>R\$ 3.427,20</b>





**11. Total detalhado:**

Descrição	Quantidade de meses	Valor mensal	Valor Total
RH atual	6	R\$ 7.075,36	R\$ 42.452,16
RH com minuta dissídio	4	R\$ 7.429,12	R\$ 29.716,48
Encargos RH atual	6	R\$ 2.886,75	R\$ 17.320,48
Encargos RH com minuta dissídio	4	R\$ 3.031,08	R\$ 12.124,32
Provisionamento atual	6	R\$ 1.979,53	R\$ 11.877,17
Provisionamento com a minuta dissídio	4	R\$ 2.078,50	R\$ 8.314,01
Benefícios atual	6	R\$ 662,00	R\$ 3.972,00
Benefícios minuta dissídio	4	R\$ 670,00	R\$ 2.680,00
Serviço de Terceiros Contabilidade	10	R\$ 1.050,00	R\$ 10.500,00
Serviço de Terceiros - Aux. Geral - MEI	10	R\$ 2.000,00	R\$ 20.000,00
Serviços de Terceiros - Oficinelos/ME (R\$100,00 a hora aula - são 80 horas mensais)	10	R\$ 8.000,00	R\$ 80.000,00
Serviços de Terceiros - PICs/ME (R\$120,00 a hora atividade - são 48 horas mensais)	10	R\$ 5.760,00	R\$ 57.600,00
Material de consumo	1		R\$ 3.427,20
<b>Valor Total do Projeto</b>			<b>R\$ 299.983,84</b>

**12. Cronograma de desembolso**

Descrição	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês
RH atual	R\$ 7.075,36	R\$ 7.075,36	R\$ 7.075,36	R\$ 7.075,36	R\$ 7.075,36
RH com minuta dissídio					
Encargos RH atual	R\$ 2.886,75	R\$ 2.886,75	R\$ 2.886,75	R\$ 2.886,75	R\$ 2.886,75
Encargos RH com minuta dissídio					
Provisionamento atual	R\$ 1.979,53	R\$ 1.979,53	R\$ 1.979,53	R\$ 1.979,53	R\$ 1.979,53
Provisionamento com a minuta dissídio					
Benefícios atual	R\$ 662,00	R\$ 662,00	R\$ 662,00	R\$ 662,00	R\$ 662,00
Benefícios minuta dissídio					
Serviços de Terceiros - Oficinelos/ME (R\$100,00 a hora aula - são 80 horas mensais)	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00
Serviços de Terceiros - PICs/ME (R\$120,00 a hora atividade - são 48 horas mensais)	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00
Serviço de Terceiros - Assessoria Contábil	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00
Serviço de Terceiros - Aux. Geral	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
Material de Consumo	R\$ 3.427,20				
<b>Valor das parcelas mensais</b>	<b>R\$ 32.840,84</b>	<b>R\$ 29.413,64</b>	<b>R\$ 29.413,64</b>	<b>R\$ 29.413,64</b>	<b>R\$ 29.413,64</b>

2





Descrição	6º Mês	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	TOTAL
RH atual	R\$ 7.075,36					R\$ 42.452,16
RH com minuta dissídio		R\$ 7.429,12	R\$ 7.429,12	R\$ 7.429,12	R\$ 7.429,12	R\$ 29.716,48
Encargos RH atual	R\$ 2.886,75					R\$ 17.320,50
Encargos RH com minuta dissídio		R\$ 3.031,08	R\$ 3.031,08	R\$ 3.031,08	R\$ 3.031,08	R\$ 12.124,32
Provisionamento atual	R\$ 1.979,53					R\$ 11.877,18
Provisionamento com a minuta dissídio		R\$ 2.078,50	R\$ 2.078,50	R\$ 2.078,50	R\$ 2.078,50	R\$ 8.314,00
Benefícios atual	R\$ 662,00					R\$ 3.972,00
Benefícios minuta dissídio		R\$ 670,00	R\$ 670,00	R\$ 670,00	R\$ 670,00	R\$ 2.680,00
Serviços de Terceiros – Oficineiros/ME (R\$100,00 a hora aula – são 80 horas mensais)	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	R\$ 80.000,00
Serviços de Terceiros – PICs/ME (R\$120,00 a hora atividade – são 48 horas mensais)	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00	R\$ 5.760,00	R\$ 57.600,00
Serviço de Terceiros - Assessoria Contábil	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00	R\$ 10.500,00
Serviço de Terceiros - Aux. Geral	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 20.000,00
Material de Consumo						R\$ 3.427,20
<b>Valor das parcelas mensais</b>	<b>R\$ 29.413,64</b>	<b>R\$ 30.018,70</b>	<b>R\$ 30.018,70</b>	<b>R\$ 30.018,70</b>	<b>R\$ 30.018,70</b>	<b>R\$ 299.983,84</b>

Descrição	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês
Valor das parcelas mensais	R\$ 32.840,84	R\$ 29.413,64	R\$ 29.413,64	R\$ 29.413,64	R\$ 29.413,64

Descrição	6º Mês	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	TOTAL
Valor das parcelas mensais	R\$ 29.413,64	R\$ 30.018,70	R\$ 30.018,70	R\$ 30.018,70	R\$ 30.018,70	R\$ 299.983,84

Valor total do projeto R\$ 299.983,84

Guarujá, 11 de junho de 2024.

*Sidneia Aparecida Doná Gonçalves*

Sidneia Aparecida Doná Gonçalves  
Diretora Presidente