

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938_____

Ofício nº 206/2024

Assunto: Prestação de Contas **Competência: SETEMBRO Processo nº**: 143/2024

Objeto: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A PESSOAS IDOSAS EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, DE FARMÁCIA, DE

NUTRIÇÃO, BEM COMO DE CUIDADORES E DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM"

Vigência: : 08/08/2024 à 07/03/2025.

O Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida neste ato representada por seu representante legal (infra-assinado), vem por meio desse, apresentar a Prestação de Contas Mensal referente ao mês de **SETEMBRO.**

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – municipal	02 a 30
a. Demonstrativo Integral de Receitas e Despesas	03
b. Ficha Contábil	04
c. Anexo RP	05 a 06
d. Memória de Cálculo	8
2. Certidões Negativas de Débitos	31 a 36
3. Relatório de atividades	37 a 79

Franknere da Silva Soares Coordenadora CPF: 732.338.701-91 Júlio Rodrigues Ferreira Junior Presidente – CASNSA CPF: 100.705.818-86



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

_Fundado em 19/07/1938______

ANEXO 27 PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2024

PROCESSO Nº 143/2024

INEXIGIBILIDADE Nº 34/2024

TERMO DE FOMENTO: Nº 03/2024

OBJETO: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A IDOSOS EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, DE FARMÁCIA, DE NUTRIÇÃO, BEM COMO CUIDADORES E DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM.

NOME FANTASIA: ASILO

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA - CNPJ nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 183.191,69

VIGÊNCIA: 07 MESES

VALOR RECEBIDO: R\$ 26.170,00; R\$ 26.170,00

DATA DO RECEBIMENTO: 04/09/2024 e 26/09/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO E SETEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 0,00

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 26.850,17

Rua 24 n. 330 - Centro - Telefone (17) 3331-4827 - CEP 14.790-000 - GUAIRA-SP / E-mail: casnsa@gmail.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

_Fundado em 19/07/1938_____

ANEXO 28

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE RELAÇÃO DE DESPESAS/GASTOS

MÊS DE REFERENCIA: SETEMBRO/2024

PROCESSO Nº 143/2024

INEXIGIBILIDADE Nº 34/2024

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024

OBJETO: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A IDOSOS EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO

INSTITUCIONAL NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, DE FARMÁCIA, DE NUTRIÇÃO, BEM COMO

CUIDADORES E DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM.

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA- CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 26.170,00; R\$ 26.170,00 DATA: 04/09/2024 e 26/09/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO E SETEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)							
DATA DO DOCUMEN TO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$			
04/09/2024	Recibo	Ana Paula da Silva Rico Landim	Recursos humanos	2.014,47			
04/09/2024	Recibo	Ana Paula de Souza	Recursos humanos	3.207,02			
04/09/2024	Recibo	Catieli de Oliveira Silva	Recursos humanos	1.711,38			
04/09/2024	Recibo	Cleonice Carvalho	Recursos humanos	1.909,41			
04/09/2024	Recibo	Eliana Neri Souza Cardoso./Parcial	Recursos humanos	911,49			
04/09/2024	Recibo	Franknere da Silva Soares	Recursos humanos	4.515,24			
04/09/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli	Recursos humanos	1.103,49			
04/09/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho	Recursos humanos	1.438,96			
04/09/2024	Recibo	Vivian Guedes	Recursos humanos	2.000,43			
04/09/2024	Recibo	Taimara Silva Moreira da Cruz	Recursos humanos	1.265,26			
05/09/2024	=	Tarifa bancária	=	10,00			
18/09/2024	NF: 667.646	J. Zanette Distribuidora	Mat. de higienização e limpeza	754,60			
24/09/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/Parcial	Encargos	1.812,57			
24/09/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/ Parcial	Encargos	2.841,45			
			TOTAL	25.495,77			

Guaíra – SP, 30 de setembro de 2024.

Rua 24 n. 330 - Centro - Telefone (17) 3331-4827 - CEP 14.790-000 - GUAIRA-SP / E-mail: casnsa@gmail.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 29 FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: AGOSTO/2024

PROCESSO Nº 143/2024

INEXIGIBILIDADE Nº 34/2024

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024

OBJETO: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A IDOSOS EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, DE FARMÁCIA, DE NUTRIÇÃO, BEM COMO CUIDADORES E DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM.

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA- CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 26.170,00; R\$ 26.170,00 DATA: 04/09/2024 e 26/09/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO E SETEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

BANCO: BRASIL AGENCIA: 0475-8 CONTA CORRENTE: 33479-0

DEMONST	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO PRÓPRIO P/RESSARCIMENTO							
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO				
01/09/2024	Saldo anterior			0,00				
04/09/2024	Transferência Recebida- Repasse	26.170,25		26.170,25				
04/09/2024	Transferência Enviada- Devolução RH		18.811,89	7.358,36				
04/09/2024	Pix Enviado- Recursos Humanos		1.265,26	6.093,10				
05/09/2024	Tarifas de Pix		10,00	6.083,10				
18/09/2024	Pagamento de boleto- Mat. de higienização e limpeza		754,60	5.328,50				
24/09/2024	Transferência Enviada- Encargos		2.841,45	2.487,05				
24/09/2024	Transferência Enviada- Encargos		1.812,57	674,48				
26/09/2024	Transferência Recebida- Repasse	26.170,25		26.844,73				
30/09/2024	Rendimentos BB Fácil	5,44		26.850,17				
30/09/2024	Saldo			26.850,17				

Guaíra – SP, 30 de setembro de 2024.



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

__Fundado em 19/07/1938_

ANEXO 30: RP 10 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE FOMENTO

ORGÃO PÚBLICO: MUNICIPIO DE GUAIRA - CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

ENDEREÇO E CEP: RUA 24 330 CENTRO GUAÍRA - SP 14790-000

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO NA ÁREA DA SAÚDE PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO

DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL.

ORIGEM DO RECURSO: FMI

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Fomento nº 03/2024	08/08/2024	07 MESES	R\$ 183.191,69

	DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO						
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$			
5° dia útil	R\$ 26.170,25	04/09/2024	550.475.000.108.347	R\$ 26.170,25			
5° dia útil	R\$ 26.170,25	26/09/2024	550.475.000.108.347	R\$ 26.170,25			
	(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR						
	R\$ 52.340,50						
(C) RECEITA	5,44						
(D) (0,00						
	R\$ 52.345,94						
	0,00						
	(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)						

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como despesas a pagar no exercício seguinte.

Guaíra - SP, 30 de setembro de 2024.

Rua 24 n. 330 - Centro - Telefone (17) 3331-4827 - CEP 14.790-000 - GUAIRA-SP /E-mail: casnsa@gmail.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

_Fundado em 19/07/1938_____

ANEXO 30: RP 10 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO								
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FMI/Saúde								
Categoria ou finalidade da despesa (8)	Despesas contabilizada s neste exercício (r\$)	Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (r\$) (h)	Despesas contabilizada s neste exercício e pagas neste exercício (r\$) (i)	Total de despesas pagas neste exercício (r\$) (j= h + i)	Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (r\$)			
Recursos humanos (5)	20.077,15	0,00	20.077,15	0,00	0,00			
INSS	2.841,45	0,00	2.841,45	0,00	0,00			
FGTS	1.812,57	0,00	1.812,57	0,00	0,00			
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Material de limpeza e higienização	754,60	0,00	754,60	0,00	0,00			
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Despesas financeiras e		_		0,00				
bancárias	10,00	0,00	10,00		0,00			
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
TOTAL	25.495,77	0,00	25.495,77	0,00	0,00			

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 52.345,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	25.495,77
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 26.850,17
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	R\$ 26.850,17

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Guaíra SP, 30 de setembro de 2024.



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

______Fundado em 19/07/1938_______

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida, inscrita no CNPJ sob o nº 48.447.502/0001-91, eu Júlio Rodrigues Ferreira Júnior portador(a) da Carteira de Identidade nº 16.375.386-6 e inscrito (a) no CPF sob o nº 100.705.818-86, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra - SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados pelo Município de Guaíra - SP.

Guaíra/SP, 30 de setembro 2024.

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior Presidente Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

.



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

				MEMÓRIA I	DE CÁLCULO						
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 143/2024 MUNICIPAL SETEMBRO/2024											
ITEM (Nota Fiscal/Recibo) Fonecedor/Colaborador ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa) Valor pago pela parceria da despesa Pagamento Parcial											
					Municipal	Federal	Estadual	SAÚDE	Centro Dia	Residência	
					Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. N° 222/2023	Proc.n° 97/2023	Recursos Proprios
N° da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Recibo	Eliana Neri Souza Cardoso	Recursos humanos	911,49	R\$ 1.822,98	-	-	-	-	911,49	-	-
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli	Recursos humanos	1.103,49	R\$ 2.023,18	-	-	-	R\$ 919,69	-	-	-
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Recursos humanos	1.438,96	R\$ 3.317,59	R\$ 967,96	R\$ 910,67	-	-	-	-	-
Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF	Encargos	2.841,45	R\$ 17.007,50	-	-	R\$ 1.244,72	R\$ 2.147,30	R\$ 1.882,34	R\$ 2.665,27	R\$ 6.226,42
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Encargos	1.812,57	R\$ 13.115,98	-	-	R\$ 1.244,72	R\$ 1.931,25	R\$ 1.368,98	R\$ 2.369,13	R\$ 4.389,33

Guaíra SP, 30 de setembro de 2024.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336021538908972015 02/10/2024 15:45:39

Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente

33479-0 CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Período do extrato

09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete n	Dt. novimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024	iovimento	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.347	26.170,25 C	
				04/09 16:08 FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO			3 1
04/09/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	18.811,89 D	
0 1100/2021		• •	00010	04/09 17:38 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	000.470.000.004.424	10.011,00 2	
04/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.401	1.265,26 D	
04/03/2024		0000	13103	04/09 17:39 Taimara Silva Moreira da C	90.401	1.200,20 D	
04/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	6.093,10 D	0,00 C
04/03/2024		0000	00000	Rende Facil	9.903	0.093,10 D	0,00 C
05/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.491.200.726.638	10.00 D	
05/09/2024		0000	13113		692,491,200,720,636	10,00 D	
05/09/2024		0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 04/09/2024 798 BB Rende Fácil	0.002	10.00.0	0.00.0
03/09/2024		0000	00000	Rende Facil	9.903	10,00 C	0,00 C
18/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.801	754,60 D	
10/09/2024		0000	13103	J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA	91.001	754,60 D	
18/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	754 50 0	0.00 C
10/03/2024		0000	00000	Rende Facil	9.903	754,60 C	0,00 C
24/09/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2 941 45 D	
24/05/2024		0475	99015	24/09 17:23 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	2.841,45 D	
24/09/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	EED 47E 000 004 424	1 912 57 5	
24/09/2024		04/5	99013	24/09 17:23 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.812,57 D	
04/00/0004		0000	00000		0.000	4 254 26 0	0.00.0
24/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.654,02 C	0,00 C
				Rende Facil			
26/09/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.347	26.170,25 C	
				26/09 11:42 FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO			
26/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	26.170,25 D	0,00 C
00/06/202		06	0555	Rende Facil			0.00.5
30/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.



Dados do Cliente

Agência 475-8 **Conta** 33479-0

Cliente

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA **CNPJ**

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Setembro/2024

Saldo bruto em 30/08/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 32.263,35
Resgates líquidos no mês:	R\$ 5.418,62
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 5,44
Saldo bruto em 30/09/2024 :	R\$ 26.850,17

Histórico de movimentação

Data ·	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/09/2024	Aplicação	R\$ 6.093,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.093,10
05/09/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
18/09/2024	Resgate .	R\$ 754,31	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 754,60
24/09/2024	Resgate	R\$ 4.651,45	R\$ 2,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.654,02
26/09/2024	Aplicação	R\$ 26.170,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.170,25
30/09/2024	Saldo Final	R\$ 26.847,59	R\$ 2,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

^{*} Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 02/10/2024 às 15:44



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33479-0

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente 4424-5

Valor

18.811,89

Destinação

0

Data

Nesta data

10 50 ec

N. M. G. Carry

Assinada por

e criento.

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

Transação efetuada com sucesso.

r on sienoda com sicilii

TA ME GAOR COM V C. 2-C

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:53:17 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ELIANA NERI SOUZA CARDOSO DE S

CPF: 156.128.348-70

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

32.751-4 30/08/2024

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

911,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.FB8.7BE.833.0D7.E89

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA I 4 330 -502/0001-91	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024				
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	49 ELIANA NERI SOUZA CARDOSO DE S AUXILIAR ADMINISTRATIVO) SÃO: 20/04	1/2023	0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1	Salário	30,00				1.890,00			
1007	Diferença Salarial					90,00			
11	INSS Sobre Salário	9,00						157,02	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTON: 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 911,49

			Total Vencimentos 1.980,00	Total Descontos 157,02
			Total Liquido ->	1.822,98
Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.980,00	1.980,00	158,40	1.980,00	***
				1.980,00 Total Liquido -> Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF

27200 SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:53:17 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CLEONICE CARVALHO

CPF: 175.524.168-23

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

DATA DE PAGAMENTO:

CONTA:

26.748-1

30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.909,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.CDC.2E6.EC8.510.E66

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA S 4 330 502/0001-91		BUAÍRA - SP			RE	CIBO DE MEN Agosto	ISAL	IENTO
Cóc	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	3 CLEONICE CARVALHO CUIDADOR DE IDOSOS		516210 ADMIS) SÃO: 01/08	3/2009	0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	imentos	Des	scontos
1 8 1007 1205 1206	Salário Adicional Insalubridade Diferença Salarial PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL TEMPO DE SERVI	100 01	30,00 20,00 2,00				1.660,00 282,40 90,00 33,20 45,64		
11 142	INSS Sobre Salário Farmácia	PROC.Nº 143 TERMO DE FORE	1: 48.447.50210 1 2024	001-91					168,83 36,0
		FONTE DE RECUI PAGAMENTO PAR	:08:				Vencimentos 2.111,24 otal Liquido ->	Tota	204,8 1,906.4
	Salario Base 1.660,00	Sai.Contr.iNSS 2.111.24	Base Calculo 2.111.24		FGTS do MES 168,90	Bas	e Calculo IRRF		1.900,4 xa iRRF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:53:17 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANA PAULA DA SILVA RICO LANDIM

CPF: 296.583.508-36

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

29.377-6

DATA DE PAGAMENTO:

30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.014,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.F75.7E4.C58.97D.82F

RUA 2	ENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 8.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP 0001-91			RE	PAGAN SAL 5/2024	IENTO	
	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	28 ANA PAULA DA CUIDADOR DE I	SILVA RICO LANDIM DOSOS	516210 ADMISS	ÃO: 01/07	/2020	0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos
1 8 152 1007 1205 1207 11	Salário Adicional Insalubrida DSR Adicional Noturi Diferença Salarial PREMIO CL DECIM/ ADICIONAL NOTUR INSS Sobre Salário	no.	.502/0001-91				1.660,00 282,40 18,86 90,00 16,60 122,56		175,95
		THE STREET STREET				Total	2.190,42	Tota	175,95
		5 m 2				To	otal Liquido ->		2.014,47
	Salario Base 1.660,00	Sal.Contr.INSS 2.190,42	Base Calculo FG 2.190,42	STS	FGTS do MES 175,23		Calculo IRRF 2.190,42		xa IRRF

Rue Landin

SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:53:17 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANA PAULA DE SOUZA

CPF: 299.317.288-33

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: DATA DE PAGAMENTO: 29.477-2

30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.093.D17.ED4.23D.D79

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL to/2024	MENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	29 ANA PAULA DE SOUZA	322205		,	0	0	. 0	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	ADMISS	SÃO: 20/07	7/2020				
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário	30,00				3.325,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00				282,40		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	_			33.25		
11	INSS Sobre Salário	12,00	11	Centro de A	ção Social N	acca Canh		335,69
13	IRRF Sobre Salário	15,00		Dona o de A	yau overal 14	1000g Jeilil	na	79,94
142	Farmácia) Aparecida	- CNPJ: 48	447,502100	nta1	18,00
				BUC No	343/20) (:	10101	
			1:	1100.14.	JADI ADI	7-4		
				IERMO DE	FOMENTO I	1.0310	141	
			1 6	ONTE DE	DECLIDEO.	" 65 1 1	7	
				OMIEDE	RECURSO:	munice	wal	
			1 5	PAGAMENT	O PARCIAL	R¢		
			1.		O I I II TORILL	170		

				Total Vencimentos 3.640,65	Total Descontos 433,63
				Total Liquido>	3.207,02
Salario Base	Sai.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.640,65	3.640,65	291,25	3.640,65	15,00

And lando de Congo

212BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: VIVIAN GUEDES YONEMOTO

CPF: 312.161.038-44

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

34.380-3

DATA DE PAGAMENTO:

30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.000,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: C.B57.F4A.313.26C.9FC

RUA 2	7.502/0001-91 iódigo Nome 67 VIVIAN GUEDES YONEMOTO FARMACEUTICA Descrição Salário Diferença Salarial	NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAN MENSAL Agosto/2024				
Có	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
			223405 ADMIS	SÃO: 14/12/	2023	0	0	0	1	
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1 1007			30,00				2.100,00 75,00			
11	INSS Sobre Salário	• •	9,00				•		174,5	
			al Nossa Senhora							
		D'Aparecida - CNPJ: PROC. N.º <u>143</u> TERMO DE FOMEN	:48.447.50210001.91 2024 TON:°03/24 60: muni acod			Total	Versimentos	Total	al Decont	
		D'Aparecida - CNPJ: PROC. N.º 1431 TERMO DE FOMEN FONTE DE RECURS	:48.447.50210001.91 2024 TON:°03/24 60: muni acod			Total	Vencimentos 2.175,00	Tota	al Descont 174,5	
		D'Aparecida - CNPJ: PROC. N.º 1431 TERMO DE FOMEN FONTE DE RECURS	:48.447.50210001.91 2024 TON:°03/24 60: muni acod					Tota		

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: REGIANE ANTUNES COELHO

CPF: 371.921.978-07

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

26.796-1

DATA DE PAGAMENTO:

30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

1.438,96

AUTENTICACAO SISBB: 3.A56.CC1.EBC.8B8.676

CENTE RUA 2		L NOSSA SENHORA D		RE	CIBO DE I	PAGAN ISAL	MENTO		
	.502/0001-91						Agosto	0/2024	
Có	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	9 REGIANE ANTI	UNES COELHO	410105			0	0	0	1
	COORDENADO	OR ADMINISTRATIVO	ADMISSÃ	AO: 03/10/	2012				
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário		30,00				3.675,00		
1007	Diferença Salarial						175,00		
1205	PREMIO CL DECIN	MA NONA	2,00				73,50		
1206	ADICIONAL TEMP						41,00		
11	INSS Sobre Salário		12,00						374,55
13	IRRF Sobre Salário	Centro de Ação Social Noss	a Senhora 15,00						100,18
142	Farmácia	PROC. N.º 143/ 2024							172,18
		TERMO DE FOMENTO N.º FONTE DE RECURSO: PAGAMENTO PARCIAL: R	unicipal.						
ELIZ ANI	IVERSÁRIO!!!	I FROMINEITI O FRINCIPLA				Total	Vencimentos 3.964,50	Tota	Desconte 646,9
			(a.e.)			To	otal Liquido>		3.317,5
	Salario Base 3.675,00	Sal.Contr.INSS 3.964.50	Base Calculo FG 3.964,50	TS	FGTS do MES 317,16		e Calculo IRRF 3.964.50		xa IRRF 5,00

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:53:17 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CATIELI DE OLIVEIRA SILVA

CPF: 442.338.378-02

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

32.747-6

VALOR CREDITADO (R\$):

30/08/2024

1.711,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.B2D.19C.B7B.F92.ECD

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHO 4 330 .502/0001-91	RA D	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMEN MENSAL Agosto/2024				
· Có	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	47 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM		322205 ADMISS	SÃO: 10/04	/2023	0	0	0	1	
Código	Descrição		Referência			Vend	cimentos	Des	scontos	
1	Salário		13,00				1.440,83			
8	Adicional Insalubridade		20,00				122,37			
152	DSR Adicional Noturno						92,59			
270	Férias No Mês		17,00				2.219,27			
271	1/3 de Férias no Mês						739,76			
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%		Centro de Tran	Social No	ssa Senhora		509,27			
11	INSS Sobre Salário		Commo activido	CUOIGI ITU	ood ocinivia				224,5	
53	Liquido de Férias		EU Aparecida - (JNPJ: 48,4	47.502/0001-9	1			2.262,3	
142 253	Farmácia IRRF Descontado nas Férias		PROC. N.º 14	211	1.	٠,			229,1	
322	INSS Férias Mês -Recibo		THUCK IN THE	DI YOU	4	- 1			385,0	
322	INSS Felias Mes -Recibo		TERMO DE FO	MENTON	03/24	- 1			311,5	
			COMITE DE DE	ALIDAA.	02/01	-				
			FLOWIE DE KE	~: \\	nunicipal					
			PAGAMENTO	ARCIAL-	26-					
				/ W (OI/Ls)	/A	Tota	5.124,09	Tota	3.412,7	
			909	,		7	Total Liquido ->		1.711,3	
		Sal.Contr.INSS	Base Calculo F	GTS	FGTS do MES	Bas	se Calculo IRRF	Fai	xa IRRF	
	3.325,00	5.124.09	5.124,09		409,92		2.165.06		****	

Assinatura

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:53:18 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL'NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELLI

CPF: 464.961.198-99

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

33.621-1 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.103,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.9C2.E0F.BB0.2E1.A91

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHO I 330 502/0001-91	RA D GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL to/2024	IENTO
Cóc	ligo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	54 LAURA PACHECO SPIRLANDELI NUTRICIONISTA		SÃO: 14/07	/2023	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário	30,00				2.100,00		
1007	Diferença Salarial					100,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00						176,82

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal

				Total Vencimentos 2.200,00	Total Descontos 176,82
				Total Liquido ->	2.023,18
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.200,00	2.200,00	176,00	2.200,00	****

Laura 1.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:53:18 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: FRANKNERE DA SILVA SOARES

CPF: 732.338.701-91

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA:

26.710-4

DATA DE PAGAMENTO:

30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

4.515,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

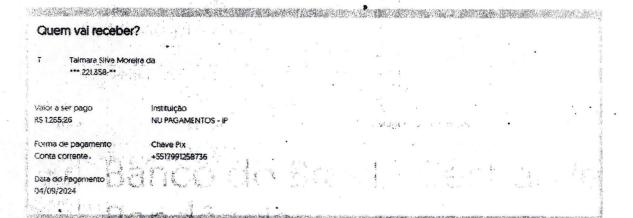
AUTENTICACAO SISBB: 2.424.43E.539.18B.7FF

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

RUA 24		NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE	CIBO DE F MEN Agosto	SAL	MENTO
	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	6 FRANKNERE DA		223605	¥		0	0	0	1
	FISIOTERAPEU	IA		ÃO: 07/05	/2012				
Código	Descrição		Referência			Vencimentos		De	scontos
1	Salário		30,00				4.925,55		
8	Adicional Insalubrida	de	20,00				282,40		
1007	Diferença Salarial						234,55		
1205	PREMIO CL DECIM		2,00				98,51		
1206	ADICIONAL TEMPO						53,02		
11	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	entro de Ação Social Nossa S	Senhora 14,00 27,50						601,98 476,81
		FONTE DE RECURSO:	3/24						
						Total	5.594,03	Tota	1.078,79
						To	otal Liquido ->		4.515,24
- 6	Salario Base 4.925,55	Sal.Contr.INSS 5.594,03	Base Calculo F6 5.594,03	этѕ	FGTS do MES 447,52		Calculo IRRF 5.594,03		ixa IRRF 27,50
	fel					27	4 ,0	vQ.	24
	, ,		_				7 10	1 1	a,



Banco do Brasil - Central de Pendências



33479-0

CENTRO DE ACÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91	GUAÍRA - SP	AÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código Nome	Cho	Empresa Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
92 TAIMARA SILVA MOREIRA DA CRUZ AUXILIAR GERAL	514320 ADMISS	ÃO: 08/08/2024	0	0	0	1	
ódigo Descrição	Referência	a Armirica	Venci	nentos	Descontos		
1 Salário 4 Salário Familia	23,00 2,00			1.265,00 95,13			
11 INSS Sobre Salário	7,50	_	ĺ			94,87	
	ocial Nossa Senhora PJ: 48.447.50210001-91						
PRÓC. N.º <u>J</u> 42 TERMO DE FOI	NTO N.º 3124	i de					
	RSO: municipal						
Cost Guranathan Color		J	Total	1.360,13	Tota	Desconte 94,8	
			То	tał Liquido>		1.265,2	
Salario Base Sal.Com 1.650,00 1.26		3TS FGTS do 101,		Calculo IRRF .265,00		xa IRRF	



Banco do Brasil - Central de Pendências

18/09/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL -

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA:

33,479-0

BANCO SICOOB S.A.

75691321400158714500200343120010698430000075460

BENEFICIARIO: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LIDA NOME FANTASIA: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LIDA CNPJ: 07.196.269/0001-34 BENEFICIARIO FINAL: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LIDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34 PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO

DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

91.801 18/09/2024 18/09/2024 754,60 754,60

NR.AUTENTICACAO

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICC	JUD	756-0				INCOINC	ac9
coal de Pagamento QUALQUER BANC	O ATÉ O VENC	IMENTO				Venci mento	18/09/2024
Beneficiano RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 CNPJ/CPF J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP 07196269000134						Agência / Código Beneficiário 3214/000587145-0	
Data do Documento 14/08/2024	Nº do Documen 66764		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2024	Nosso Número 0003431-2	
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	0.00	\/elor X	(=) Valor do Documento	754,60
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.26 POR DIA DE ATRASO.					(-) Outras Deduções (+) Juros / Mutta		
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Válor Cobrado	
Pagador CENTRO D R 24, 330	R 24, 330		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615			
#47 90-000		GUAIRA				enticación Macânica	



THE REAL PROPERTY.

PESO BRUTO: 0,000 0,000 UF: SP 17:53:15 1.509,20 VALOR 1.509,20 CHAVE DE ACESSO : 35240807196269000134550010006676461003144108 14/08/2024 17:57:19 0,0 VALOR IPI ICMS PESO LÍQUIDO: IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL 0,00 SÉRIE FONE/FAX: 1733314827 Prioridade: 14/08/2024 VENCIMENTO Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.birportal ou no site da Sefaz Autorizadora 0,00 VALOR ICMS 4615 - CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - Orcs.: 909496/ RESERVADO AO FISCO NUMERAÇÃO: 1 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241774639613 14/08/2024 SAÍDA/ENTRADA: DOS PRODUTOS 0,00 VALOR TOTAL

DA NOTA FISCAL ESPÉCIE: VOLUMES BASE ICMS 0,00 MUNICIPIO: GUAIRA VALOR TOTAL 00,0 NUMERO Suframa QUANTIDADE: 862,40 646,80 VALOR TOTAL VALOR MARCA: INSC.EST.: ISENTO CEP: 14790-000 EMISSÃO: 0,00 VALOR TOTAL 0,00 VENCIMENTO VALOR DESC. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 000.667.646 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica FOLHA 1/ CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF C.N.P.J. / C.P.F.: DANF SÉRIE1 VALOR UNITÁRIO Entrada: 0 CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91 215,6000 215,6000 Salda: 1 000 CNPJ: 07.196.269/0001-34 NÚMERO QUANTIDADE 4,0000 3,0000 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO 0,00 OUTRAS DESP R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 VALOR 754,60 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 Ped.Emp.: NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. SUBST 5405 FD 5405 FD CEP: 14406076 FRANCA - SP CFOP DISTRITO INDUSTRIAL VENCIMENTO 18/09/2024 MUNICIPIO Tel: (16) 3713-6200 CST 0,00 090 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR Nº: 330 исм/sн 96190000 96190000 Próprio Emitente FRETE: 3 INDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000 002: 667646/248 INSC.EST.SUBST.TRIB. 0,00 ADOS ADICIONAIS 309496/ Valor Aprry. de Tributos R\$ 464.08 (30.75%)Fonte:IBPT ORCs.: 909496 IOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP FRA MODERATE ECONOMICA M FD 4X30UN**** FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UN**** D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 FONTE DE RECURSO: MUNICIPOS Centro de Ação Social Nossa Senhora TERMO DE FOMENTO N.º 03 I 2 L VALOR DO LC.M.S VALOR 754,60 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ PRÓC. N. 143/2024 000 WORDO 0,00 SEGURO SEGURO SEGURO BANSPORTADOR/VOILIMES TRANSPORTADOS. /ENCIMENTO 11/09/2024 DESCRIÇÃO DO PRODUTO ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS **NSC.EST.: 310392270110** ESTINATÁRIO / REMETENTE NDEREÇO: R 24, 330 **JATA RECEBIMENTO** OME / RAZÃO SOCIAL : ÁLCULO DO IMPOSTO 01: 667646/24A FOP: 5405 ASE DE CÁLCULO **EDESPACHO** NDEREÇO: 06080 ed.Cli.: ODIGO



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33479-0

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

2.841,45

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

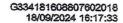
24/09/2024 16:21:19

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

24/09/2024 17:23:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 18/99/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.17.32 0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5

EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85800090170-0 07500385242-5 64071624250-5 85641466318-3

Data do pagamento

18/09/2024

Numero do Documento

07.16.24250.8564146-6

Valor Total

17.007,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

18/09/2024 15:09:16 18/09/2024 16:17:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ

48.447.502/0001-91

Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Periodo de Apuração

Agosto/2024

de Vendimento 20/09/2024 Número do Documento

07.16.24250.8564146-6

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento 17.007,50

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000261971810

Principal Multa Código Denominação CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 13.482,18 13.482,18 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA: 98/2024 Vencimento: 20/09/2024 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 3.525,32 3.525,32 97 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA: 98/2024 Vencimento: 20/09/2024 Totais 17.007,50 17.007.50

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

06/09/2024 15:03:54

85800000170 0

07500385242 5

64071624250 5

85641466318 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federals

85800000170 0 07500385242 5 64071624250 5 85641466318 3

CNPJ:

48.447.502/0001-91

Número:

07.16.24250.8564146-6

Pagar até:

20/09/2024

17.007,50



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33479-0

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

1.812,57

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

24/09/2024 16:21:40

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

24/09/2024 17:23:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 18/09/2024 -0475800475 - 16.29.46 AUTOATENDIMENTO

Comprovente Pix

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

PAGAMENTO VIA QR CODE -----

E0000000020240918180511555923841

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$13.115,98

TARIFA:

R\$10,00

DATA:

18/09/2024 - 16:20:41

COD PRODUTO: cda182354b3540f5ac76bf9424e63136 DEVEDOR: E ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA CNP3 DO DEVEDOR: 48.***.***/****-91

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL -----

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

Notificacao enviada em: 18/09/2024 - 16:20:42

DOCUMENTO: 091804

AUTENTICACAO SISBB:

8.C84.399.3AA.FE0.94F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 9899 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 9899 729 9988 Informações, reclamações, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 48.447.502 Nome/Razão Social do Empregador

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Núm. de Pág.

Observações

Identificador

0124090627078149-2

Tag

48447502 08/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor a recolher

13.115,98

@916005.ca	o de Decument					
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	66	13.115.98	0.00	0.00	0.00	13.115.98
Total Geral:		13.115,98	0,00	0,00	0.00	13.115,98

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 143/2024
TERMO DE FOMENTO N.º 03/24
FONTE DE RECURSO: TOURS OF PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 181257





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



PIX Copia e Cola

0002010103122690001 thr.pov.beb.gix2568pix-groodo.caixa.gov.hr/api/v2/cebr/c755cn54335048cb82f24ff72ahdrds9204000059039868802825923CATXA ECONORICA FEDERAL60089rabilio62070503---63043E



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E

FILIAIS)

CNPJ: 48.447.502/0001-91 Certidão n°: 68050786/2024

Expedição: 04/10/2024, às 09:03:54

Validade: 02/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.447.502/0001-91, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

48.447.502/0001-91

Razão Social:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Endereço:

R 24 330 / CENTRO / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/10/2024 a 01/11/2024

Certificação Número: 2024100318580377469112

Informação obtida em 04/10/2024 09:16:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

PRO 24100130246-82

Data e hora da emissão

04/10/2024 09:07:01

Validade

6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000002139

Contribuinte

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Logradouro

Rua 24

Bairro

CENTRO

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.447.502/0001-91

Número

Complemento

330

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 09:20:51 do dia 04/10/2024

Válida até 03/11/2024

Código de Controle da Certidão/Número F2FF8A469A5C19B6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 48.447.502

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº

61050556

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão

04/10/2024 09:26:36

(hora de Brasília)

Validade

30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei n^o 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços http://rfb.gov.br ou http://www.pgfn.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN n^o 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:40:11 do dia 04/10/2024 <hora e data de Brasília>. Válida até 02/04/2025.

Código de controle da certidão: **3A82.6D5A.51BB.A185** Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 - Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social - Registro nº 3421/1977 - Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 - Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (SAÚDE)

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A PESSOAS IDOSAS EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, DE FARMÁCIA, DE NUTRIÇÃO, BEM COMO DE CUIDADORES E DE TÉCNICOS DE **ENFERMAGEM** CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO Nº 143/2024

SETEMBRO

2024

Rua 24 n. 330 - Centro - Telefone (17) 3331-4827 - CEP 14.790-000 - GUAÍRA-SP /E-mail: casnsa@gmail.com



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

__Fundado em 19/07/1938_

Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI

MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2024			
1.IDENTIFICAÇÃO			
UNIDADE EXECUTORA: CENTRO	DE AÇÃ	O SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: ININTERRUPTO		
ENDEREÇO: RUA 24, № 330 – CENTRO – GUAÍRA-SP			
TELEFONE: (17) 3331-4827	3331-4827 SITE: WWW.CASNSA.COM		
EMAIL: CASNSA@GMAIL.COM CNPJ: 48.447.502/0001-91			
TÉCNICO RESPONSÁVEL: FRANKNERE DA SILVA SOARES			

1.1 DADOS DA PARCERIA

OBJETO: Atendimento especializado a pessoas idosas em situação de acolhimento institucional nas áreas de fisioterapia, de farmácia, de nutrição, bem como de cuidadores e de técnicos de enfermagem.

PROCESSO N. º 143/2024	n. º DO AJUSTE 03	/2024	VIGÊNCIA: 08/08/2024 à 07/03/2025.	
VALOR TOTAL: R\$ 183.191,69 VALOR		VALOR	ALOR DA PARCELA: R\$ 26.170,24	
META ANUAL: 35 pessoas idosas		META MENSAL: 35 pessoas idosas		
PÚBLICO ALVO: Pessoas idosas em Acolhimento Institucional.				
ÁREA DE ATUAÇÃO: Atenção à Saúde (Primária e Média Complexidade).				
FUNDO VINCULADO: Fundo Municipal dos Direitos de Pessoa Idosa.				

N.º DE ATENDIDOS NO MÊS: 36

1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO: Atenção Integral



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938_____

2.RECURSOS FINANCEIROS

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	26/09/2024	R\$ 26.170,25

3.RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

Nome	Função	Carga Horária semanal	Carga Horária mensal
Ana Paula de Souza	Técnica de Enfermagem	44 h	220 h
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	36 h	180 h
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	36 h	180 h
Eliana Neri Souza Cardoso de Sá	Auxiliar Administrativo	20 h	100 h
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	40 h	200 h
Cleonice Carvalho	Cuidador	36 h	180 h
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	15 h	75 h
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Administrativa	36 h	180 h
Vivian Guedes Yonemoto	Farmacêutica	15 h	75 h
Lauriane Silva Faleiros	Auxiliar Geral	36 h	180 h

4.DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

Objetivo Geral: Ofertar atendimentos terapêuticos relacionados aos cuidados no âmbito de saúde a 35 (trinta e cinco) pessoas idosas de ambos os sexos em situação de violência, abandono, independentes e/ou com diversos graus de dependência, em situação de acolhimento institucional, almejando a redução das sequelas advindas dos agravos em saúde e do processo de envelhecimento.

Objetivos Específicos:		



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

__Fundado em 19/07/1938_

~	Estimular a manutenção, a restauração e a melhoria na capacidade funcional das pessoas
	idosas residentes;

- ✓ Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades funcionais para a realização de AVD'S;
- ✓ Assegurar acesso à alimentação com padrões nutricionais adequados e;
- ✓ Reduzir os agravos à saúde das pessoas idosas residentes.

Atividade realizada: Reuniões		
Objetivo da ativio	dade: Acompanhar o PTS	- Plano Terapêutico Singular
Metodologia apli	cada na atividade: Discu	ssão de casos clínicos dos atendidos pactuados
para posterior con	lfecção de Projeto Terapê	utico Singular
Carga Horária	Datas	
2 horas	03,17	
Quinzenal		
Responsável pela	execução: Fisioterapeut	a e Nutricionista.
	Cumprimento d	a meta quantitativa
Prevista: 02 – Equipe Referenciada Executada: 02 reuniões executadas		Executada: 02 reuniões executadas pela
		equipe referenciada.
Cumprimento da meta qualitativa		
Prevista: Monitoramento e avaliação de		Executada: Durante o presente mês, realizou-
resultados de exames.		se a discussão e visualização dos quadros
		clínicos dos atendidos pactuados, como
		revisão de condutas, alterações clínicas e
		posteriores reavaliações, avaliação inicial de
		pessoa idosa admitida, entre outros.

Avaliação da atividade/Resultados: A atividade em questão foi positiva, porque ocorrei discussão interdisciplinar e revisão de condutas/manejos terapêuticos visando à promoção em saúde, respeitando a singularidade das pessoas idosas atendidas em questão como elemento central e norteador, visando a prevenção de agravos e promoção a saúde.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Atividade realizada: Cuidados às pessoas idosas

Objetivo da atividade: Prestar cuidados às pessoas idosas

Metodologia aplicada na atividade: Aferição de sinais vitais; administração de medicação; verificação do correto alinhamento e posicionamento; mudança de decúbito; prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação (estes manejos serão diários).

Carga Horária	Datas
36 h/s – Cuidadores/ Diário	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13,
44 h/s – Técnicos de Enfermagem/ Diário	14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26,
	27, 28, 29, 30.

Responsável pela execução: Técnicos de enfermagem e Cuidadores

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Executada: 36 atendidos

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista:Melhoria ou estabilização doExecutada:Manejos diários de cuidados equadro clínico.estímulos à manutenção e/ou melhoria nos

quadros clínicos dos usuários atendidos.

Avaliação da atividade/Resultados: Efetivo, pois houve a execução e estímulo ao autocuidado no aspecto de saúde, à autonomia e independência funcional dos idosos através de implementação de ações e definição de estratégias para promoção da saúde diariamente, bem como, prevenção de agravos.

Atividade realizada: Atendimento com fisioterapeuta

Objetivo da atividade: Oferecer sessões de fisioterapia

Metodologia aplicada na atividade: Avaliação/reavaliação fisioterápica; Exercícios ativos, passivos, auto-assistidos, contra-resistência, isométricos, metabólicos, isotônicos; -



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Exercícios para propriocepção e equilíbrio estático e dinâmico; - Fisioterapia Respiratória: Manobras de Higiene Brônquica, quando necessário, aspiração naso, orotraqueal; - Exercícios de alongamento e fortalecimentos globais, além de exercícios posturais e de equilíbrio, todos eles associados a movimentos respiratórios e; - Treino de marcha estática e dinâmica; bem como eletroestimulação e eletroterapia analgésica (TENS, FES, Ultrassom, Laser, Infravermelho).

Carga Horária	Datas
40h/s	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27
Diário	e 30.

Responsável pela execução: Fisioterapeuta

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista:

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

Executada: 35 pessoas idosas

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Melhoria ou estabilização do quadro clínico, prevenção e reabilitação de comorbidades senis.

Executada: No referido mês de Setembro efetuou-se atendimentos fisioterápicos. visando à melhora na capacidade do assistido de permanecer em pé, se equilibrar, andar, sentar e levantar, em suas atividades de vida diária, preconizando também a melhora das queixas álgicas por intermédio de eletroanalgesia/ eletroestimulação (uso de infravermelho com ou sem associação do TENS/FES e/ou ultrassom). Bem como, estímulo à saída do leito das pessoas idosas acamadas e fisioterapia respiratória.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Avaliação da atividade/Resultados: Esta específica atividade fez-se satisfatória e efetiva, uma vez que é notável que os assistidos tiveram melhora/ estabilização em seu perfil biofísico, seja na melhora na função articular e muscular (amplitude de movimento, força) e prevenção de atrofias articulares/musculares e fomento ao condicionamento cardiopulmonar e recuperação deste, cito também manejos respiratórios fisioterápicos em pessoas idosas acometidas por síndrome gripal e outras afecções pulmonares, sejam manobras de higiene brônquica com associação VMNI – CPAP (Ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva) e quando necessário aspiração naso e orotraqueal, com estabilização e melhora na expansão pulmonar/clínica em alguns casos clínicos.

Atividade realizada: Atendimento com nutricionista.

Objetivo da atividade: Oferecer atendimento com nutricionista.

Metodologia aplicada na atividade: Acompanhamento nutricional, ajustes de aporte calórico e proteico, orientação sob consistência/posicionamento das dietas.

Carga Horária	Datas
15h/s	2,3,4,5,6,9,10,11,12,13,16,17,18,19,20,23,24,25,26,27 e 30.
Diário	

Responsável pela execução: Nutricionista

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Executada: 21

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Melhoria ou estabilização do quadro clínico, preservando hábitos alimentares saudáveis, ingestão hídrica, hábitos intestinais, e suporte nutricional quando necessário.

Executada: Ajustes de aporte calórico e proteico, avaliação das necessidades nutricionais, supervisão da passagem de dieta enteral. Orientação verbal para o aumento da ingestão de legumes e verduras, monitoramento dos hábitos intestinais,



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

incentivo ao aumento da ingestão hídrica alternativa (água saborizada, chás e gelatina).

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo, foi realizado avaliações e alterações necessárias, garantindo aporte calórico e protéico por meio de suplementações e dietas, preconizando a melhora/manutenção do estado nutricional.





Objetivo Específico do plano:

Atividade realizada: Assistência farmacêutica

Objetivo da atividade: Oferecer atendimento com farmacêutica

Metodologia aplicada na atividade: Dispensação segura diária de medicamentos nas doses, frequência, horários, vias de administração e duração adequadas.

Carga	Datas
Horária	
15 h/s	01/09 à 30/09/2024
Diário	

Responsável pela execução: Farmacêutica

Cumprimento da meta quantitativa



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Prevista:	Executada: 36 pessoas idosas	
N.° mínimo de atendidos: 17		
N.º máximo de atendidos: 35		
Cumprimento da meta qualitativa		
Prevista: Melhoria ou estabilização do	Executada: Foi executada a dispensação	
quadro clínico.	correta e segura dos atendidos no presente	
	termo.	

Avaliação da atividade/Resultados: Foi satisfatório a presente atividade, pois consegui apresentar a dispensação correta e segura, seguindo a prescrição médica.

Alterações medicamentosas após avaliação médica:

- 04/09 João Luiz Batista Tomás alteração no medicamento Hidrion de 1 comprimido para ½ comprimido, às 7 horas.
- 13/09 Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira acrescentado 1 comprimido de Fenitoína às 7 horas.
- 13/09 João Luiz Batista Tomás acrescentado 1 comprimido de Sertralina 50mg às 7 horas e 1 comprimido de Amitriptilina 25 mg às 19 horas.
- 17/09 Cecília Paulino Alves acrescentado 1 comprimido de Donepezila 5mg, às 19 horas.
- 17/09 Maria José Moreira da Silva acrescentado Mirtazapina 15mg, às 19 horas.
- 18/09 Deusdedit Araujo Chaves Vieira medicamento suspenso Neuleptil e acrescentado 1 comprimido Donaren 50mg, Às 19 horas.
- 18/09 Neide Cardoso da Silva alteração de medicamento Quetiapina 25mg para Quetiapina 50 mg, às 19 horas.
- 20/09 Lázaro da Silva acrescentado 1 comprimido de Furosemida 40mg, às 7horas, 1 comprimido de Carvedilol 25mg, às 7horas e 19 horas, Dapagliflozina 10mg às 7 horas, Espironolactona 25 mg às 15 horas.

Atividade realizada: Caminhada "Vidas em Movimento"

Objetivo da atividade: Estimular a prática de atividade física.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Metodologia aplicada na atividade: Atividade física aeróbica que fomenta melhorias na memória, atenção e em diversos outros processos cognitivos.

Carga Horária	Datas
15 a 20 minutos	02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 20, 23, 24, 25,
Diário	26, 28, 30.

Responsável pela execução: Fisioterapeuta e Cuidadores

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Executada: 20 pessoas idosas.

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

Escala de revezamento

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Melhoria nos aspectos psicomotores.

Executada: Execução da caminhada ocorreu quase que diariamente pelos cuidadores e supervisionado pela fisioterapeuta, respeitando uma escala de revezamento para que todas as pessoas idosas participassem desta atividade. A atividade em questão foi interrompida temporiamente devido ao calor excessivo e baixa umidade do ar houve a primordialidade nesta mudança para prevenção de agravos a saúde dos atendidos, bem como. devido intercorrências institucionais como consultas, exames, que corroboraram para que a caminhada em alguns dias fosse executada em ambiência interna e menor distância.

Avaliação da atividade/Resultados: Esta ação foi satisfatória, porque ocorreu o estímulo as pessoas idosas assistidas em sua motricidade global, capacidade de memória espacial e

Rua 24 n. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 –CEP 14.790-000 – GUAÍRA-SP /E-mail: casnsa@gmail.com



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938_____

corporal, equilíbrio, convivência em grupo, auto estima, condicionamento físico e convívio social.

Atividade realizada: Circuito Funcional "Saber Viver"						
Objetivo da atividade: Fomentar as funcionalidades do corpo humano.						
Metodologia aplicada na atividade: Baseiam-se em exercícios multissensoriais para						
melhora de equilíb	melhora de equilíbrio postural e percepção corporal.					
memora de equini	orio postarar c	регеерçао	corporal.			
Carga Horária	Datas					
40 a 60 minutos	02, 05, 10, 13	3, 17, 19, 25,	, 27.			
2x semana						
Responsável pela	execução: Fi	sioterapeut	a			
	Cumprimento da meta quantitativa					
Prevista: 17 pesso	Prevista: 17 pessoas idosas Executada: 17 pessoas idosas					
	Cum	primento d	la meta qualitativa			
Prevista: Melh	oria nos	aspectos	Executada: Através de atividades com o			
psicomotores.			auxílio de escada, cones, bastões de madeira,			
			halteres de 1/2 kg e 1 kg, bolas, fomentou-se a			
			melhoria nos aspectos psicomotores nos			
			atendidos pactuados.			

Avaliação da atividade/Resultados: Esta ação executada fez-se positiva, uma vez que houve o fomento a melhora/manutenção das aptidões físicas funcionais nas pessoas idosas com o desenvolvimento de exercícios específicos para a motricidade global, capacidade de raciocínio, memória, equilíbrio, coordenação motora, flexibilidade, equilíbrio, condicionamento físico.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Atividade realizada: Oficina de culinária - "Oficina do Sabor"

Objetivo da atividade: Promover o resgate de memórias afetivas através da alimentação.

Metodologia aplicada na atividade: Baseia-se na escolha de uma receita prática e acessível, em que os protagonistas pelo preparo sejam os idosos. Após todos equipados com os EPIs, é realizado o preparo e em seguida o prato é oferecido aos demais idosos.

Carga Horária	Datas
2h	30/09

Responsável pela execução: Nutricionista

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Mínimo 2 idosos por oficina. Executada: 2 idosos

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Promover a autonomia do preparo da refeição, estimulando a participação e resgatando suas memórias afetivas através da alimentação.

Executada: Houve a realização do preparo do Lanche da tarde - Broa de Fubá.

Avaliação da atividade/Resultados: Satisfatória, uma vez que todos participaram e se interessaram pela atividade, além de compartilharem de suas vivências e de suas memórias afetivas.





5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

Rua 24 n. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 –CEP 14.790-000 – GUAÍRA-SP /E-mail: casnsa@gmail.com



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Função/Profissional	Quantitativo
(Responsável pela execução/intervenção)	AI/INTERV.
Fisioterapeuta	35
Nutricionista	35
Farmacêutica	36

Atendimento Individual; -INTERVENÇÃO.

5.1 ATIVIDADES OU ATENDIMENTOS DE ATUAÇÃO DIRETA DO SERVIÇO COM O USUÁRIO:

USUÁRIO: A.O.C

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, submetido a: - Exercícios dinâmicos e estáticos de equilíbrio, - Agachamento 3 séries de 15 repetições; - Bicicleta ergométrica 30 minutos. Participou da caminhada diária e Circuito funcional.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.L.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Cliente acamado com uso de SNE, acompanhamento para garantir a adequação e evolução da dieta de acordo com as necessidades individuais. Modificação personalizada da ingestão de calorias e proteínas, visando atender os objetivos nutricionais. Avaliação e



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

adaptação dos suplementos nutricionais. Acompanhamento da administração da dieta via SNE, assegurando a passagem adequada (gotejamento, posicionamento ao leito).

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente acamado, faz uso de SNE, submetido a conduta fisioterápica: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução, abdução) - 3 séries de 10 repetições, ao fim alongamento muscular durante 30 segundos; - Manobras de higiene brônquica, posteriormente aspiração naso e orotraqueal, quando necessário.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.J.S.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetido a: - 2 séries de 8 repetições de treino de equilíbrio dinâmico; - Eletroanalgesia (TENS+Infravermelho) 20 minutos em articulação coxofemoral direita. Pessoa idosa resistente ao tratamento fisioterápico.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.V.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas, minerais e proteínas. Orientação para o aumento da ingestão de água.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Participação da caminhada diária e Circuito funcional. Cliente deambulante com auxílio de andador, realizado a seguinte conduta fisioterápica: - Exercícios ativos de propriocepção; - Exercícios de equilíbrio estático; - Exercícios ativos livres com e sem carga de flexo extensão em membros superiores e inferiores; - Bicicleta ergométrica 30 minutos; - Eletroanalgesia (Infravermelho+ultrassom+TENS) - 30 minutos em coluna lombossacra.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.M.C.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente ao leito com mudança na consistência da alimentação, ajustada conforme a evolução do quadro clínico. Supervisão para garantir que a nova consistência da alimentação atenda às necessidades individuais e ofereça o aporte adequado de nutrientes.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Ajuste personalizado do aporte calórico e proteico para atender os objetivos nutricionais. Avaliação e adaptação da suplementação. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente no leito em decúbito dorsal em constante movimentação, submetida a seguinte conduta: - Mobilização articular passiva e auto assistida com auxílio de bastão, elástico extensor em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução e abdução) - 3 séries de 10 repetições, ao final alongamento muscular 30 segundos; - Eletroanalgesia em membro inferior esquerdo (TENS+Ultrassom); - Treino de sedestação e de marcha.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.S.F.C.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente ao leito com mudança na consistência da alimentação, ajustada conforme a evolução do quadro clínico. Supervisão para garantir que a nova consistência da alimentação atenda às necessidades individuais e ofereça o aporte adequado de nutrientes. Ajuste personalizado do aporte calórico e proteico para atender os objetivos nutricionais. Avaliação e adaptação da suplementação. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente no leito em decúbito dorsal em constante movimentação, submetida a seguinte conduta: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexoextensão, adução e abdução) - 3 séries de 10 repetições, ao final alongamento muscular 30 segundos; - Eletroanalgesia em membro inferior esquerdo (Infravermelho); - Treino de sedestação e de marcha.

CUIDADOR



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: B.P.O.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação Nutricional, supervisão durante as refeições visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais,

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, submetido: - Treino de equilíbrio dinâmico – 2 séries de 10 repetições; - Bicicleta ergométrica 20 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: C.J.N.N.

NUTRICÃO



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Avaliação Nutricional, análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. supervisão durante as refeições. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente no leito em decúbito dorsal em constante movimentação, submetida a seguinte conduta: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução e abdução) - 2 séries de 10 repetições, ao final alongamento muscular 30 segundos; - Treino de marcha; - Ciclo ergômetro elétrico – 30 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: C.P.A.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação Nutricional, supervisão durante as refeições visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais,

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante submetida a : - Eletroanalgesia em ambos punhos - 20 minutos (Infravermelho+TENS); - Treino de equilíbrio estático e dinâmico – 3 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: D.A.F.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante com auxílio de andador, hemiparético a esquerda, submetido a: - Cicloergometro 45 minutos; - Agachamento 3 séries de 15 repetições; - Eletroestimulação/eletroanalgesia - FES+Infravermelho+Ultrasom 30 minutos em membro inferior esquerdo; - Treino de marcha com auxílio.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: D.A.C.V.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, estimulando a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas, minerais e proteínas Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetida a seguinte conduta fisioterápica: - Agachamento – 2 séries de 10 repetições; - Cicloergometro - 15 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: F.S.M.F.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise/avaliação dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, estimulando a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas, minerais e proteínas Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente cadeirante, admitido no dia 16/09/2024, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperlipidemia e Acidente Vascular anterior, ex-tabagista. Submetido a avaliação cinético funcional, grau de força muscular, equilíbrio estático e dinâmico, hemiplegia à direita, realizado: - Cicloergometro 30 minutos (com auxílio); - Agachamento 2 séries de 10 repetições; - Eletroestimulação/eletroanalgesia - FES+Infravermelho+Ultrasom 30 minutos em membro inferior direito; - Treino de sedestação e de marcha com auxílio.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: G.O.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, estimulando a ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas, minerais e proteínas. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetida a seguinte conduta fisioterápica: - Eletroanalgesia em ambos joelhos - 20 minutos; - Mobilização passiva - 2 séries de 10 repetições em membros inferiores (abdução, adução, flexão e extensão); - Exercício terapêutico de alongamento muscular - 3 repetições 30' segundos - membros inferiores e superiores (musculaturas adutoras, abdutoras, extensoras e flexoras).

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: G.A.A

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para o aumento da ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas, minerais e proteínas. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, submetido a: - Exercícios dinâmicos e estáticos de equilíbrio; - Exercícios ativos livres com e sem carga de flexo extensão - 4 séries de 10 repetições; - Bicicleta ergométrica 20 minutos; - Caminhada matinal diária 40 minutos e circuito funcional.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: H.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Orientação para se alimentar de forma lenta e em pequenas porções. Supervisão durante as refeições. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente, submetida a: - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 2 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos de flexo-extensão - 2 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: I.LP.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente acamado com uso de SNE, acompanhamento para garantir a adequação e evolução da dieta de acordo com as necessidades individuais. Modificação personalizada da ingestão de calorias e proteínas, visando atender os objetivos nutricionais. Avaliação e adaptação dos suplementos nutricionais. Acompanhamento da administração da dieta via SNE, assegurando a passagem adequada (gotejamento, posicionamento ao leito).

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente acamado, faz uso de SNE, submetido a conduta fisioterápica: - Laserterapia cicatricial e preventiva - 10 doses de aplicação AsA1GA 830 nm, pontual e varredura em região de lesão por pressão (sacral). - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução, abdução) - 2 séries de 10 repetições, ao fim alongamento muscular durante 30 segundos; - Manobras de higiene brônquica, posteriormente aspiração naso e orotraqueal, quando necessário.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: J.L.B.T.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente cadeirante, hemiplégico a esquerda, submetido a: - Cicloergometro 15 minutos; - Agachamento 2 séries de 10 repetições; - Eletroestimulação/eletroanalgesia - FES+Infravermelho 30 minutos em membro superior/inferior esquerdo; - Treino de marcha com e sem auxílio.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: J.C.S.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Cliente ao leito com mudança na consistência da alimentação, ajustada conforme a evolução do quadro clínico. Supervisão para garantir que a nova consistência da alimentação atenda às necessidades individuais e ofereça o aporte adequado de nutrientes.. Ajuste personalizado do aporte calórico e proteico para atender os objetivos nutricionais via suplementação. Avaliação e adaptação da suplementação. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente cadeirante, submetido a: - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 3 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos de flexo-extensão - 2 séries de 15 repetições; - Treino de marcha.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: J.S.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetido a seguinte conduta: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução e abdução) - 2 séries de 10 repetições, ao final alongamento muscular 30 segundos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: L.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente acamado, fazendo uso de SNE devido a dificuldade em se alimentar por via oral. Ajuste de aporte calórico da dieta enteral, garantindo um aporte adequado.

FISIOTERAPEUTA



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Cliente acamado faz uso de SNE, submetido a: - Eletroanalgesia em membros inferiores (Infravermelho) 20 minutos; - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores - 3 séries de 10 repetições (adução, abdução, flexo-extensão), ao final alongamento muscular - 3 repetições 30 segundos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: L.A.C.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação... Orientação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais. Avaliação nutricional.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante com andador em bom estado geral, submetida a: - Eletroanalgesia (Infravermelho) 30 minutos em região lombossacra; - Bicicleta ergométrica 45 minutos; - Exercícios ativos em superiores com auxílio de elástico (flexo-extensão de cotovelos) - 4 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: L.A.G.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, realizado atendimento fisioterápico: - Terapia com CPAP 12 cm/H2O - 30 minutos; - Cicloergômetro - 30 minutos; - Agachamento - 15 repetições; - Treino de equilíbrio estático e dinâmico - 2 séries de 10 repetições. Participação na caminhada diária e circuito funcional.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: L.T.L.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para o aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, realizado atendimento fisioterápico: - Cicloergometro - 30 minutos; - Agachamento - 3 séries de 10 repetições; - Treino de equilíbrio estático e dinâmico - 2 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos com carga 1 kg e elástico extensor em membros superiores - flexo-extensão, abdução e adução - 2 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: L.R.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Submetida a: - Cicloergometro 30 minutos em membros superiores e inferiores; - Agachamento - 2 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.P.F.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente cadeirante, realizado: - Cicloergometro 40 minutos; - Agachamento - 2 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos em superiores com auxílio de elástico (flexo-extensão de cotovelos) - 3 séries de 10 repetições; - Treino de marcha. Submetido a laserterapia cicatricial e preventiva - 10 doses de aplicação AsA1GA 830 nm, pontual e varredura em região de lesão por pressão (sacral).

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.A.S.L.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938____

fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais. Avaliação nutricional.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, realizado atendimento fisioterápico: - Eletroanalgesia em ambos joelhos - Infravermelho 20 minutos; - Cicloergômetro 30 minutos; - Agachamento - 2 séries de 15 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.J.M.S.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, adequação da consistência dos alimentos. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, submetida a: - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 3 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos de flexo-extensão - 2 séries de 15 repetições em membros superiores.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Rua 24 n. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 –CEP 14.790-000 – GUAÍRA-SP /E-mail: casnsa@gmail.com



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.L.A.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais. Avaliação Nutricional.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante com auxílio submetida a: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores - 2 séries de 10 repetições; - Cicloergômetro 10 minutos com pausa; - Exercícios auto assistidos em membros superiores com auxílio de bastão de madeira - 2 séries de 10 repetições associados a exercícios respiratórios. Participou da caminhada diária.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.J.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetido a seguinte conduta fisioterápica: - Bicicleta ergométrica - 30 minutos; - Agachamento - 2 séries de 10 repetições; - Treino de equilíbrio dinâmico – 2 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: N.E.O.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente acamada faz uso de SNE, adequação e evolução da dieta de acordo com as necessidades individuais. Modificação personalizada da ingestão visando atender os objetivos nutricionais. Acompanhamento da administração da dieta via SNE, assegurando a passagem adequada (volume, gotejamento, posicionamento ao leito).

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente acamada admitida no 27/09/2024, com história pregressa de Hiperlipidemia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Refluxo Gastroesofágico, submetida a cirurgia em joelho direito (prótese) e quadril esquerdo (Artoplastia - prótese). Em oxigenoterapia (hiperpneia) 2 litros/min O2. Com O2 episódios de AVE em cerca de 3 meses. Submetida a avaliação cinético funcional, conduta fisioterápica: Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução, abdução) - 3 séries de 10 repetições, ao fim alongamento muscular durante 30 segundos; - Manobras de higiene brônquica, posteriormente iniciado processo de desmame de oxigenoterapia.

CUIDADOR



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: N.C.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, realizado: - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 2 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos em superiores com auxílio de elástico (fexoextensão de cotovelos) - 4 séries de 10 repetições; - Eletroanalgesia em joelho direito - Ultrassom+Infravermelho+TENS - 30 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: O.J.S.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938___

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante em bom estado geral, realizado: - Treino de equilíbrio estático e dinâmico; - Exercícios ativos de flexo-extensão em membros superiores e inferiores - 4 séries de 15 repetições com carga; - Bicicleta ergométrica 90 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: O.S.C.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante em bom estado geral, realizado: - Treino de equilíbrio estático e dinâmico; - Exercícios ativos de flexo-extensão em membros superiores e inferiores - 2 séries de 15 repetições com carga; - Bicicleta ergométrica 30 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca, quando necessário; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: R.P.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente acamado com mudança na consistência da alimentação, ajustada conforme a evolução do quadro clínico. Supervisão para garantir que a consistência da alimentação atenda às necessidades individuais e ofereça o aporte adequado de nutrientes. Ajuste personalizado do aporte calórico e proteico para atender os objetivos nutricionais via suplementação. Avaliação e adaptação da suplementação. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente acamado, hemiplégico à esquerda, submetido a: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução, abdução) - 3 séries de 10 repetições, ao fim alongamento muscular durante 30 segundos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: R.C.O. NUTRIÇÃO



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938_

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais. Avaliação Nutricional.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente acamado, submetido a seguinte conduta fisioterápica: - Mobilização passiva - 2 séries de 10 repetições em membros inferiores (abdução, adução, flexão e extensão); - Exercício terapêutico de alongamento muscular - 3 repetições 30' segundos - membros inferiores e superiores (musculaturas adutoras, abdutoras, extensoras e flexoras).

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: T.A.N.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições. Estimulação ativa para aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais. Avaliação Nutricional.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetida a: - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 2 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos de flexo-extensão - 2 séries de 10 repetições, com auxílio de elástico extensor e bastão de madeira.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938_____

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

6.OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade
Atividades: -
Data: -
Metodologia: -
Resultados: -
Nº de usuários atendidos: -

7. TRABALHO COM A REDE

8.1 REDE PÚBLICA								
Equipamento	CAPS	CRAS	CREAS	PSF/	Esporte	Cultura	Saúde	Fundo
				UPA		ACOR		Social
N.º de	-	-	-	-	-	-	-	-
atividades								
Descrição: -								

8.2 REDE PRIVADA							
Equipamento	ALAR	APAE	sos	SOGUBE	CASNSA CDPI	CASNSA RESIDÊNCIA INCLUSIVA	IORM
N.º participações	-	-	-	-	01	-	-
Descrição: Aniversariante do mês.							



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938_	
------------------------	--

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

7.1 CONSELHOS								
Conselho	CMDCA	CMAS	CMDPI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD
N.º	-	-	01	-	-	-	01	-
participaçõe								
S								

Descrição: Fisioterapeuta participou das seguintes reuniões: Reunião Ordinária Conselho Municipal de Saúde no dia 16/09/2024; Reunião Ordinária Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa no dia 25/09/2024.

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	N.º Participantes
-	-	-	-

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

11.1 - Executora do serviço

Dificultadores: Média demanda de intercorrências que necessitam de resolução a mínimo prazo, bem como, estamos recebendo encaminhamentos de idosos com grau elevado de quaisquer tipos de Demência Senil, dificultando nossas atividades terapêuticas, uma vez que não tem estímulos psicomotor, dessa forma esses idosos não têm condições de participar de qualquer atividade terapêuticas. Bem como, salientamos que alguns serviços de saúde (Pronto Socorro) devem se atentar a avaliação clínica detalhada na pessoa idosa, para que haja uma investigação clínica mais fidedigna possível para um melhor manejo/conduta terapêutica. Adaptação estrutural e organizacional devido a reforma/ampliação do refeitório.

^{*}ALAR – Associação Lar; APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais; SOS – Serviço de Obras Sociais; SOGUBE – Sociedade Guairense de Beneficência; IORM – Instituto Oswaldo Ribeiro de Mendonça; CASNSA – Centro de Ação Social Nossa Senhora Aparecida.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938______

Facilitadores: Equipe empenhada para resolução de intercorrências, bem como, com				
conhecimento prático e teórico para demandas apresentadas.				
Avaliação Geral da execução do plano de trabalho: Plano de trabalho adequado com a				
realidade do público alvo e da organização da sociedade civil.				
Proposta para resolução dos dificultadores: Organização em fluxograma/organograma				
por intercorrências mais imediatas (graves) para as menos imediatas (demandas que podem				
ser resolvidas a médio/longo prazo); modificações/adaptações terapêuticas para de idosos				
com grau elevado de quaisquer tipos de Demência Senil para interação social, entre outros.				
11.2 - Monitoramento e avaliação por parte da comissão de monitoramento e				
avaliação:				
() Visita in loco Data: -				
() Reunião informativa ou de orientação Data: -				
() Recebimento de relatório de monitoramento Data: -				
Descrição/Avaliação: Não houve visita				
11.3 - Gestor da parceria:				
11.3 - Gestor da parceria: () Visita in loco Data: -				
() Visita in loco Data: -				
() Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: -				
() Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: - () Visita do gestor da política pública Data: -				
() Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: - () Visita do gestor da política pública Data: -				
() Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: - () Visita do gestor da política pública Data: - Descrição/Avaliação: Não houve visita				
() Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: - () Visita do gestor da política pública Data: - Descrição/Avaliação: Não houve visita 11.4 - Orientações com terceiro setor:				
() Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: - () Visita do gestor da política pública Data: - Descrição/Avaliação: Não houve visita 11.4 - Orientações com terceiro setor: () Visita in loco Data: -				
() Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: - () Visita do gestor da política pública Data: - Descrição/Avaliação: Não houve visita 11.4 - Orientações com terceiro setor: () Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: -				
() Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: - () Visita do gestor da política pública Data: - Descrição/Avaliação: Não houve visita 11.4 - Orientações com terceiro setor: () Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: - () Contato telefônico/E-mail Data: -				
() Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: - () Visita do gestor da política pública Data: - Descrição/Avaliação: Não houve visita 11.4 - Orientações com terceiro setor: () Visita in loco Data: - () Reunião informativa ou de orientação Data: - () Contato telefônico/E-mail Data: -				



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Decrete de Cimande I denea Estaduan il 1	os de la de marça de zara.
Fundado em 19/07/1938	3

() Visita do Promotor	Data: -	
Descrição/Avaliação: Não houve visita		

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
03/09/2024	Discussão e visualização dos quadros clínicos dos atendidos pactuados.
17/09/2024	Revisão de condutas, alterações clínicas e posteriores reavaliações,
	avaliação inicial de pessoas idosas admitidas, entre outros.

13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

			RELA	ÇÃO NO	MINAI	. DE ATENDID	os			
Mês: Setembro Processo n.º: 143/2024					Serviço/Projeto: Atendimento especializado a pessoas idosas em situação de acolhimento institucional nas áreas de fisioterapia, de farmácia, de nutrição, bem como de cuidadores e de técnicos de enfermagem					
N. º	Nome	Vínculo	Cor	RG		DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusã o	Grau de dependênci a
01	Adalberto Oliveira Cinatra	Fragilizado	Branc o	75342	37-6	25/11/195 3	Aposentado	12/11/202 0		II
02	Adolfo Leal	Rompido	Branc o	25.189 -9	9.865	12/07/195 0	Aposentado	22/08/201 6		III
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branc o	20.751	1.773	08/06/193 7	BPC	08/08/202 2		II
04	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branc o	2.704.	410	15/02/194 1	Aposentada/Pensionis ta	02/03/202		II
05	Apprecida Marcorio Cardoso	Fragilizado	Branc a			28/11/193 0	Aposentada	16/04/202 4		III
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	Fragilizado	Branc a	39.259 -3	9.659	14/12/194 1	Aposentada/Pensionis ta	11/09/201 9		III

Rua 24 n. 330 - Centro - Telefone (17) 3331-4827 - CEP 14.790-000 - GUAÍRA-SP / E-mail: casnsa@gmail.com



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938_____

		1	1	ı	I		I	
07	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizado	Parda	11885467 7	12/03/195 7	BPC	11/04/201 9	II
08	Cacilda Jacob do Nasciment o Nogueira	Fortalecido	Parda	4771991	16/11/194 6	Aposentada/Pensionis ta	22/02/202	III
09	Cecilia Paulino Alves	Fortalecido	Branc a	8.335.868- 7	15/10/194 9	BPC	05/09/202	I
10	Derval Antonio Ferreira	Fragilizado	Branc a	16.024.759 -7	13/09/194 6	ВРС	17/01/202 4	III
11	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.759 -6	10/08/194 7	Aposentada/Pensionis ta	05/12/202	II
12	Nair Estevão de Oliveira		Parda		02/07/194 2	Aposentada	27/09/202 4	III
13	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.281	20/10/193 8	BPC	12/03/202 1	III
14	Gerson Alves de Araújo	Fortalecido	Branc o	5.452.107	21/04/194 5	ВРС	28/03/200 6	I
15	Helena da Silva	Fortalecido	Negra	35.304.725 -9	12/05/194 5	Aposentada/Pensionis ta	26/09/201 7	III
16	Israel Lopes do Prado		Branc o	8.893.288	20/10/194 9	Aposentado	13/12/202	III
17	João Luiz Batista Tomas	Fortalecido	Branc o	10.769.645 -9		Aposentado	15/05/202 4	II
18	José Carlos da Silva	Fortalecido	Negro	15.869.308 -5	26/03/195 6	BPC	24/09/202	II
19	José Silva dos Santos	Rompidos	Branc o	3.338.519- 2	24/03/193 8	Aposentado	09/08/201 7	III
20	Lazaro da Silva	Fortalecido	Negro	23776726- 0	29/01/194 4	Aposentado	12/08/202	III
21	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branc a	7316773	09/07/194 1	Aposentada		I
22	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branc o	24.007.552 -3	21/08/194 8	BPC	23/12/201	III



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

_Fundado em 19/07/1938_____

23	Lourdes Toloes Lopes	Fortalecido	Branc a	4.873.698- 3	06/07/193 7	Aposentada/Pensionis ta	14/01/201 6	II
24	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecido s	Parda	24.542.244 -4	28/07/195 4	Aposentada	06/07/202 3	II
25	Manoel Pereira Filho	Fragilizado s	Negro	15.200.388 -5	22/03/195 9	BPC	25/05/202 2	II
26	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortalecido s	Branc a	25281994- 9	28/11/193 5	Aposentada/Pensionis ta	11/07/202	II
27	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompidos	Branc a	3.399.830- 9	28/02/194 3	Aposentada	16/12/202 2	III
28	Maria José Moreira da Silva	Fortalecido	Branc a		19/03/195 4		12/08/202 4	I/II
29	Milton José de Souza	Fragilizado	branc a	7637178	26/11/195 0	BPC	21/07/202	III
30	Neide Cardoso da Silva		Negra		02/11/194 7	Aposentada/Pensionis ta	19/06/202 4	II
31	Osmar José da Silva	Fortalecido s	Branc o	15.319.611	03/08/195 3	Aposentado	04/05/202	I
32	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.145 -3	08/05/194 2	Aposentado	22/02/202	II
33	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878- 7	14/10/194 5	BPC	16/10/199 6	III
34	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecido s	Parda	13.708.488 -2	01/10/194 6	Aposentada	03/01/202	III
35	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branc a	37.533.318 -6	15/10/193 8	BPC	26/05/199 5	III
36	Francisco Sales de Meneses Filho	Rompido	Branc a		07/05/196 0	Aposentado	16/09/202 4	III

Guaíra-SP, 10 de Outubro de 2024.



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938_____

Franknere da Silva Soares
Fisioterapeuta – Responsável Técnica
CREFITO 3 161967-F