



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 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 222/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: OUTUBRO

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 **OUTUBRO**.

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – municipal.....	02 a 39
a. Demonstrativo Integral de Receitas e Despesas	03
b. Ficha Contábil.....	04
c. Anexo RP	05 a 06
d. Memória de Cálculo.....	08
2. Certidões Negativas de Débitos.....	40 a 44
3. Lista de Recursos Humanos mensal	45 a 48
4. Relatório de atividades.....	49 a 91

FRANKNERE DA
SILVA
SOARES:73233870
191

Assinado de forma digital
por FRANKNERE DA SILVA
SOARES:73233870191
Dados: 2024.12.27
18:03:43 -03'00'

Franknere da Silva Soares
Coordenadora
CPF: 732.338.701-91

JULIO RODRIGUES
FERREIRA
JUNIOR:10070581886

Assinado de forma digital por
JULIO RODRIGUES FERREIRA
JUNIOR:10070581886
Dados: 2024.12.27 13:37:34
-03'00'

Júlio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente – CASNSA
CPF: 100.705.818-86



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 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: OUTUBRO/2024

PROCESSO N ° 143/2024

INEXIGIBILIDADE N° 34/2024

TERMO DE FOMENTO: N° 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\$ 26.170,25

DATA DO RECEBIMENTO: 30/10/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 26.850,17

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 27.708,08



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 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: OUTUBRO/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\$ 26.170,25** DATA: **30/10/2024**

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
01/10/2024	Recibo	Ana Paula da Silva Rico Landim	Rec. Humanos	2.169,39
01/10/2024	Recibo	Ana Paula de Souza	Rec. Humanos	3.237,06
01/10/2024	Recibo	Catieli de Oliveira Silva	Rec. Humanos	1.695,81
01/10/2024	Recibo	Cleonice Carvalho	Rec. Humanos	1.906,41
01/10/2024	Recibo	Eliana Neri Souza Cardoso/ Parcial	Rec. Humanos	487,69
01/10/2024	Recibo	Franknere da Silva Soares	Rec. Humanos	4.515,24
01/10/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Rec. Humanos	1.303,90
01/10/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ Parcial	Rec. Humanos	1.438,96
01/10/2024	Recibo	Vivian Guedes	Rec. Humanos	2.000,43
02/10/2024	NF:670.250	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização e limpeza	849,00
04/10/2024	NF:670.250	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização e limpeza	861,78
04/10/2024	NF: 100.757	MRL do Brasil Importação e Comercio Ltda	Mat. de higienização e limpeza	999,50
04/10/2024	Recibo	Lauriane Silva Faleiros	Rec. Humanos	1.017,50
07/10/2024	-	Tarifas de Pix	-	10,00
09/10/2024	NF:673.003	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Mat. de higienização e limpeza	346,00
21/10/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	1.812,57
30/10/2024	NF: 677.026	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização e limpeza	666,60
TOTAL				25.317,84

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

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: OUTUBRO/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\$ 26.170,25 DATA: 30/10/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 33479-0

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO R\$
01/10/2024	Saldo anterior			26.850,17
01/10/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.169,39	24.680,78
01/10/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		3.237,06	21.443,72
01/10/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.695,81	19.747,91
01/10/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.906,41	17.841,50
01/10/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		487,69	17.353,81
01/10/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		4.515,24	12.838,57
01/10/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.303,90	11.534,67
01/10/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.438,96	10.095,71
01/10/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.000,43	8.095,28
02/10/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		849,00	7.246,28
04/10/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		861,78	6.384,50
04/10/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		999,50	5.385,00
04/10/2024	Pix Enviado- Rec. Humanos		1.017,50	4.367,50
07/10/2024	Tarifas de Pix		10,00	4.357,50
09/10/2024	Transferência Enviada- Mat. de higienização e limpeza		346,00	4.011,50
21/10/2024	Transferência Enviada- Encargos		1.812,57	2.198,93
26/09/2024	Transferência Recebida- Repasse	26.170,25		28.369,18
30/10/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		666,60	27.702,58
31/10/2024	Rendimentos BB Fácil	5,50		27.708,08
31/10/2024	Saldo			27.708,08

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2024.



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 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: MUNICÍPIO DE GUAÍRA - 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 EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	R\$ 26.170,25	30/10/2024	550.475.000.108.347	R\$ 26.170,25
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				26.850,17
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				26.170,25
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 5,50
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				53.025,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				53.025,92

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.

Guairá – SP, 31 de outubro de 2024.



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 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 contabilizadas neste exercício (r\$)	Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (r\$) (h)	Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício (r\$) (i)	Total de despesas pagas neste exercício (r\$) (j= h + i)	Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (r\$)
Recursos humanos (5)	19.772,39	0,00	19.772,39	0,00	0,00
INSS	0,00	0,00	0,00	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	3.722,88	0,00	3.722,88	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 bancárias	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	25.317,84	0,00	25.317,84	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 53.025,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 25.317,84
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 27.708,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	R\$ 27.708,08

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.

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



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 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, 31 de outubro de 2024.

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



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 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

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 143/2024 MUNICIPAL OUTUBRO/2024											
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total 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. Nº 222/2023	Proc.nº 97/2023	Recursos Proprios
Nº 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	R\$ 487,69	R\$ 975,39	-	-	-	-	R\$ 487,70	-	-
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli	Recursos humanos	R\$ 1.303,90	R\$ 2.510,63	-	-	-	R\$ 1.206,73	-	-	-
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Recursos humanos	R\$ 1.438,96	R\$ 3.372,68	R\$ 1.933,72	-	-	-	-	-	-
NF:673.003	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização e limpeza	R\$ 346,00	R\$ 646,80	-	-	-	-	-	-	R\$ 300,80
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Encargos	R\$ 1.812,57	R\$ 13.465,92	-	-	R\$ 1.244,72	R\$ 1.931,25	R\$ 1.368,98	R\$ 1.992,87	R\$ 5.115,53

Guaira SP, 31 de outubro de 2024.

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 33479-0 CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.009	18.754,89 D	
01/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.754,89 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.201	849,00 D	
				J ZANETTE DISTR LTDA			
02/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	849,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.401	861,78 D	
				J ZANETTE DISTR LTDA			
04/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.402	999,50 D	
				MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM			
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.403	1.017,50 D	
				04/10 16:36 Lauriane Silva Faleiros			
04/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.878,78 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.811.200.050.567	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/10/2024			
07/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
09/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	346,00 D	
				09/10 17:36 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
09/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	346,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
21/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.812,57 D	
				21/10 16:14 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
21/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.812,57 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/10/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.347	26.170,25 C	
				30/10 13:35 FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO			
30/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.001	666,60 D	
				J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			
30/10/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	25.503,65 D	0,00 C
				Rende Facil			
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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



Dados do Cliente

Agência
475-8

Cliente
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA

Conta
33479-0

CNPJ
48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 26.850,17
Aplicações no mês:	R\$ 25.503,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 24.651,24
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 5,50
Saldo bruto em 31/10/2024:	R\$ 27.708,08

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 26.847,59	R\$ 2,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/10/2024	Resgate	R\$ 677,34	R\$ 0,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 677,85
01/10/2024	Resgate	R\$ 18.074,87	R\$ 2,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.077,04
02/10/2024	Resgate	R\$ 848,87	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 849,00
04/10/2024	Resgate	R\$ 2.878,09	R\$ 0,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.878,78
07/10/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
09/10/2024	Resgate	R\$ 345,88	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 346,00
21/10/2024	Resgate	R\$ 1.811,34	R\$ 1,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.812,57
30/10/2024	Aplicação	R\$ 25.503,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.503,65
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 27.704,85	R\$ 3,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:08
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:

SP
29.377-6

DATA DE PAGAMENTO:

01/10/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.169,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.616.F3E.E8F.7D0.7C5

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
28	ANA PAULA DA SILVA RICO LANDIM CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 01/07/2020		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário	30,00	1.660,00								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
152	DSR Adicional Noturno		62,33								
1007	Diferença Salarial		90,00								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	16,60								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	90,12	249,33								
11	INSS Sobre Salário	0,00		191,27							
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PR N.º 343/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$											
						Total Vencimentos	2.360,66		Total Descontos	191,27	
						Total Liquido ->			2.169,39		
Salario Base		Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF					
1.660,00		2.360,66	2.360,66	188,85	2.360,66	*****					

Ana Paula Rico Landim
Assinatura

01 / 10 / 24
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:09
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

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

SP
29.477-2

01/10/2024

3.237,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.EB9.F31.6F5.10D.D21

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
29	ANA PAULA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	ADMISSÃO: 20/07/2020		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário	30,00	3.325,00								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
152	DSR Adicional Noturno	1,00	8,23								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	7,26	33,25								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	12,00	32,92								
11	INSS Sobre Salário	15,00		340,63							
13	IRRF Sobre Salário			86,11							
142	Farmácia			18,00							
				Total Vencimentos		Total Descontos					
				3.681,80		444,74					
				Total Liquido ->		3.237,06					
				Base Calculo IRRF		Faixa IRRF					
				3.681,80		15,00					
				FGTS do MES							
				294,54							
				Base Calculo FGTS							
				3.681,80							
				Sal.Contr.JNSS							
				3.681,80							
				Salário Base							
				3.325,00							

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
Folha N° 343/2024
Término de Fomento N° 03/24
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Assinatura

01/10/24

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:09
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 SP
CONTA: 32.747-6
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.695,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.FD6.33E.06B.352.2D8

CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SENHORA D				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL			
RUA 24 330								Setembro/2024			
48.447.502/0001-91											
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
47	CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	322205			0	0	0	1			
	TECNICO DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 10/04/2023									
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário	17,00	1.884,17								
8	Adicional Insalubridade	20,00	160,03								
152	DSR Adicional Noturno		34,20								
157	Férias Pagas Mês Anterior		1.697,09								
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior	13,00	565,70								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%		159,60								
11	INSS Sobre Salário			210,65							
142	Farmácia			331,55							
159	INSS Férias Mês Anterior			238,27							
167	Líquido Férias Mês Anterior			2.024,51							

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida - Cí. 48.447.502/0001-91

F. N.º 143/2024

TERMO DE FOMENTO N.º 03/24

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Total Vencimentos		Total Descontos	
4.500,79	2.804,98		
Total Líquido →	1.695,81		
Base Cálculo IRRF	2.238,00		
Faixa IRRF	****		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES
3.325,00	4.500,79	4.500,79	360,06

Assinatura

01 / 10 / 2024
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:08
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 SP
CONTA: 26.748-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.906,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.D7E.91F.529.34C.CA0

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024					
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
3 CLEONICE CARVALHO CUIDADOR DE IDOSOS		516210	ADMISSÃO: 01/08/2009		0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos		
1	Salário	30,00			1.660,00				
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40				
1007	Diferença Salarial				90,00				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			33,20				
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL				45,64				
11	INSS Sobre Salário	9,00					168,83		
142	Farmácia						36,00		
Centro de Ação Social Nossa Senhora Favorecida - C. 48.447.502/0001-91 N.º 143/2024 Linha de Fomento N.º 03/24 Fonte de Recurso: Municipal Valor Parcial: R\$									
					Total Vencimentos 2.111,24		Total Descontos 204,83		
					Total Liquido ->		1.906,41		
Salario Base 1.660,00		Sal.Contr.INSS 2.111,24		Base Calculo FGTS 2.111,24		FGTS do MES 168,90		Base Calculo IRRF 2.111,24	
								Faixa IRRF *****	

Cleonice Carvalho

Assinatura

01/10/2024

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:08
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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

DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024

VALOR CRÉDITADO (R\$): 487,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.D75.A82.316.084.D81

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91						RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
49	ELIANA NERI SOUZA CARDOSO DE SA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	ADMISSÃO: 20/04/2023		0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
1	Salário	15,00	945,00						
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		9,17						
270	Férias No Mês	15,00	946,92						
271	1/3 de Férias no Mês		315,64						
1007	Diferença Salarial		90,00						
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	1,57	25,22						
11	INSS Sobre Salário	0,00		94,00					
53	Liquido de Férias			1.167,87					
322	INSS Férias Mês -Recibo			94,69					
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Anunciada - C. 48.447.502/0001-91 F. N.º 343/2024 T. DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal MONTO PARCIAL: R\$ 487,69						Total Vencimentos	Total Descontos		
						2.331,95	1.356,56		
						Total Liquido →	975,39		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
890,00	2.331,95	2.331,95	186,55	1.069,39	****				

Assinatura

Data

01/10/24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:09
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: 01/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.515,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.92B.A77.6E8.42E.827

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL			
RUA 24 330								Setembro/2024			
48.447.502/0001-91											
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
6	FRANKNERE DA SILVA SOARES	223605	ADMISSÃO: 07/05/2012		0	0	0	1			
	FISIOTERAPEUTA								Vencimentos	Descontos	
Código	Descrição	Referência									
1	Salário	30,00							4.925,55		
8	Adicional Insalubridade	20,00							282,40		
1007	Diferença Salarial	2,00							234,55		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA								98,51		
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL	14,00							53,02		
11	INSS Sobre Salário	27,50								601,98	
13	IRRF Sobre Salário									476,81	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Anarecida - Cí. 48.447.502/0001-91 N.º 143/2024 DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal MTO PARCIAL: R\$											
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Faixa IRRF		Total Vencimentos	Total Descontos	
4.925,55		5.594,03	5.594,03	447,52	5.594,03		27,50		5.594,03	1.078,79	
					Total Liquido ->					4.515,24	

Assinatura

01/10/24

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:09
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 SP
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA 33.621-1
CONTA: 01/10/2024
DATA DE PAGAMENTO: 1.303,90
VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.399.5BA.08A.49A.31A

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
54	LAURA PACHECO SPIRLANDELLI NUTRICIONISTA	223710	ADMISSÃO: 14/07/2023		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário	30,00	2.310,00								
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		65,60								
1007	Diferença Salarial	7,35	100,00								
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	12,00	262,40								
11	INSS Sobre Salário			227,37							
				Total Vencimentos	2.738,00		Total Descontos	227,37			
				Total Liquido →	2.510,63						
				Base Calculo IRRF	2.738,00		Faixa IRRF	*****			
Salario Base				Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES					
2.310,00				2.738,00	2.738,00	219,04					

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Anarecida - C.P. 48.447.502/0001-91
N.º 143/2024
DE FOMENTO N.º 03/24
FONTE DE RECURSO: municipal
MTO PARCIAL: R\$ 1.303,90

03, 10, 24
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:09
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:

SP

26.796-1

DATA DE PAGAMENTO:

01/10/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

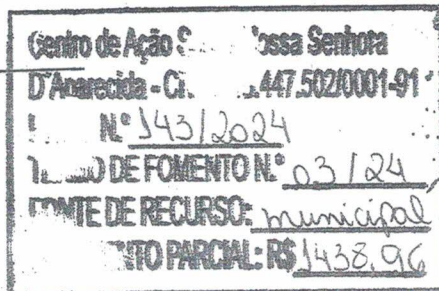
1.438,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.3FE.E80.3DB.E8B.96B

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO						
RUA 24 330				MENSAL						
48.447.502/0001-91				Setembro/2024						
				Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Código Nome				410105			0	0	0	1
9 REGIANE ANTUNES COELHO				ADMISSÃO: 03/10/2012						
COORDENADOR ADMINISTRATIVO										
Código	Descrição	Referência	Vencimentos				Descontos			
			3.675,00							
1	Salário	30,00	27,86							
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		175,00							
1007	Diferença Salarial	2,00	73,50							
1205	PREMIO CL DECIMA NONA		41,00							
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL	3,46	111,45							
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	14,00					393,34			
11	INSS Sobre Salário	15,00					118,25			
13	IRRF Sobre Salário						219,54			
142	Farmácia									
			Total Vencimentos				Total Descontos			
			4.103,81				731,13			
			Total Liquido ->				3.372,68			
			Base Calculo IRRF				Faixa IRRF			
			4.103,81				15,00			
Salario Base			Sal.Contr.INSS		Base Calculo FGTS		FGTS do MES			
3.675,00			4.103,81		4.103,81		328,30			


Assinatura



01/10/24
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

2.000,43

AUTENTICACAO SISBB: 5.4BA.441.264.57D.F1D

Setembro/2024

Folha

1

Descontos

174,57

~~ENTO PARCIAL: R\$~~

2.000,43

Faixa IRRF

Faixa IRRF

Assinatura

01 / 19 / 24



Banco do Brasil - Central de Pendências

02/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:12:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAA SOCIAL NOS
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.479-0
=====

BCO ABC BRASIL S.A.

2469000117105029277093775114192289857000084900

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTR LTDA

NOME FANTASIA:

J ZANETTE DISTR LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTR LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 100.201
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 849,00
VALOR COBRADO 849,00

NR. AUTENTICACAO B.89D.840.FB2.F98.420

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

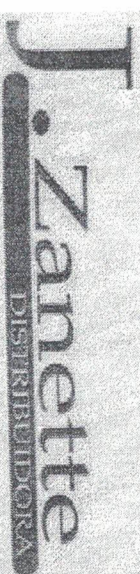
=====

246-1		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento		Vencimento 02/10/2024	
PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA		Agência / Código Beneficiário 00019/002270191	
Beneficiário: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		Nosso Número 00019 / 110 0377511419-2	
RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100		CNPJ/CPF 07196269000134	
DISTRITO INDUSTRIAL - 14406-076-FRANCA-SP		Data do Processamento 28/08/2024	
Data do Documento 28/08/2024	Nº do Documento 670250/24B	Espécie Doc DM	Acerte N
Usado do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade
Informações de responsabilidade do beneficiário		Valor	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO		(-) Desconto / Abatimento	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.42 POR DIA DE ATRASO.		(-) Outras Deduções	
TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL		(+) Juros / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP		48.447.502/0001-91 4615	
R 24, 330		CENTRO	
14790-000		SP	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	

246-1		24690.00117 10502.927709 37751.141922 8 98570000084900	
Local de Pagamento		Vencimento 02/10/2024	
PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA		Agência / Código Beneficiário 00019/002270191	
Beneficiário: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		Nosso Número 00019 / 110 0377511419-2	
RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100		CNPJ/CPF 07196269000134	
DISTRITO INDUSTRIAL - 14406-076-FRANCA-SP		Data do Processamento 28/08/2024	
Data do Documento 28/08/2024	Nº do Documento 670250/24B	Espécie Doc DM	Acerte N
Usado do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade
Informações de responsabilidade do beneficiário		Valor	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO		(-) Desconto / Abatimento	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.42 POR DIA DE ATRASO.		(-) Outras Deduções	
TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL		(+) Juros / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP		48.447.502/0001-91 4615	
R 24, 330		CENTRO	
14790-000		SP	
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 14406076 FRANCA - SP
Tel: (16) 3713-6200
TELEFONAS / SAC : (16) 3713-6200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
SÉRIE 1
Nº. 000.670.250
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO : 35240807196269000134550010006702501003316289

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DE NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135241894771344 28/08/2024 17:10:21
EMISSÃO : 28/08/2024 SALDA/ENTRADA : 28/08/2024 17:07:11

FCOP : 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO : VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO

NSC. EST. : 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB. : CNPJ : 07.196.269/0001-34

ESTIMATIVO/REMETENTE CNPJ / CPF : 48.447.502/0001-91 INSC. EST. : ISENTO

OME / RAZÃO SOCIAL : CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP CEP: 14790-000 MUNICÍPIO : GUAIRA FONE/FAX : 1733314827

NDEREÇO : R 24, 330 Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO : CENTRO CNPJ / CPF : 48.447.502/0001-91 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO : GUAIRA UF: SP

ATURAS		NUMERO		VALOR		VENCIMENTO	
NUMERO	VENCIMENTO	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO
01: 670250/24A	25/09/2024	002: 670250/24B	849,00	003: 670250/24C	849,00		

ALICUO DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	2.547,00
BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	2.547,00

VALOR DO	0,00	VALOR DO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP.	0,00	VALOR TOTAL	0,00
RETE	0,00	VALOR DO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP.	0,00	VALOR TOTAL	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
OME / RAZÃO SOCIAL	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00

NDEREÇO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
NDEREÇO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00

ÓDIGO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
ÓDIGO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00

33857	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
33857	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00

33856	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
33856	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00

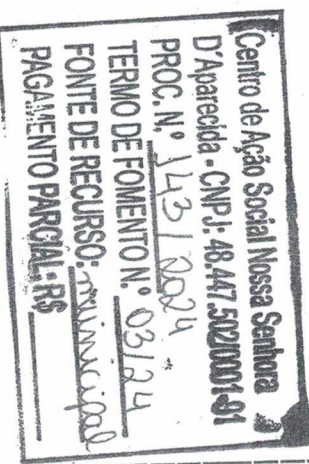
FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00

FRA MODERATE SUPER ECON M FD 2X50UN	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
FRA MODERATE SUPER ECON M FD 2X50UN	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00

EDESPACHO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
EDESPACHO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00

NDEREÇO DE ENTREGA	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
NDEREÇO DE ENTREGA	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00

ED. CH:	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00
ED. CH:	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL	0,00





Consultas - Emissão de comprovantes

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:54:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAA SOCIAL NOS
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.479-0

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

2469000117105029277093775114184969859000086178

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTR LTDA

NOME FANTASIA:

J ZANETTE DISTR LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTR LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

=====

NR. DOCUMENTO	100.401
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	849,00
JUROS/MULTA	12,78
VALOR COBRADO	861,78

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E79.4EE.499.248.274

=====

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Recibo de Pagamento

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente 07.196.269/0001-34 - J ZANETTE DISTR LTDA				Vencimento 04/10/2024	
Data do documento 28/08/2024				Agência/Código Beneficiário 0019/002270191	
Uso do banco 5029277				Nosso Número 00019/110/0377511418-4	
No documento 670250/24A		Espécie doc. CAU	Aceite NAO	Data processamento 04/10/2024	
Carteira 110		Espécie DM	Quantidade	Valor (=) Valor documento 861,78	

Corte na linha pontilhada

Banco ABC Brasil SA | 246 |

24690.00117 10502.927709 37751.141849 6 98590000086178

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente 07.196.269/0001-34 - J ZANETTE DISTR LTDA				Vencimento 04/10/2024	
Data do documento 28/08/2024				Agência/Código cedente 0019/002270191	
Uso do banco 5029277				Nosso Número 00019/110/0377511418-4	
No documento 670250/24A		Espécie doc. CAU	Aceite NAO	Data processamento 04/10/2024	
Carteira 110		Espécie DM	Quantidade	Valor (=) Valor documento 861,78	

TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO CEDENTE, SUJEITO A PROTESTO.
NÃO RECEBER VALOR INFERIOR AO VALOR DO DOCUMENTO
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Fm I
33479-0

Sacado
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - CPF/CNPJ: 048447502000191

R 24, 330
14790000 CENTRO GUAIRA SP

Sacador/Avalista:
J ZANETTE DISTR LTDA
RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS,3.100 DISTRITO INDUSTRIAL 14406076 FRANCA SP

CPF/CNPJ:
007196269000134



Corte na linha pontilhada



J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 14406076 FRANCA - SP
Tel: (16) 3713-6200
TELEFONAS / SAC : (16) 3713-6200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Entrada: 0
SÉRIE 1
Nº. 000.670.250
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO : 35240807196269000134550010006702501003316289
www.zanette.com.br
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135241894771344 28/08/2024 17:10:21
EMISSÃO : 28/08/2024 SAÍDA/ENTRADA : 28/08/2024 17:07:11

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 EMISSÃO: 28/08/2024

INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827

DESTINATÁRIO/REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D'AP Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

ENDEREÇO: R 24, 330

FATURAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 6/0250/24A	25/09/2024	899,00	002: 6/0250/24B	02/10/2024	899,00	003: 6/0250/24C	09/10/2024	899,00	

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.547,00

TRANSPORTE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
003857	FRA MODERATE	SUPER ECON G FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	11,0000	169,8000	0,00	1.867,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003856	FRA MODERATE	SUPER ECON M FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	4,0000	169,8000	0,00	679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aplicada - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. Nº 343/2004
TERMO DE FOMENTO Nº 03/24
FONTE DE RECURSO: PARCIAL: R\$

REDESPACHO: ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000 PedEmp: Suframa: Prioridade:

DADOS ADICIONAIS: Nome Fantasia do Cliente: AZILIO GUAIRA, 912097/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 783,20 (30,75%) Fonte: IBPT ORCS: 912097/

08/10/24, 11:54

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:54:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.479-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081686334118259942310000198590000099950

BENEFICIARIO:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

NOME FANTASIA:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

CNPJ: 44.808.617/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

CNPJ: 44.808.617/0001-03

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91
=====

NR. DOCUMENTO 100.402

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 999,50

VALOR COBRADO 999,50
=====NR.AUTENTICACAO 1.D41.BB8.C37.AF6.3E8
=====

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

30/08/2024, 16:11

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 16863.341182 59942.310000 1 98590000099950			
Beneficiário	MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
		1185 / 99423-1	R\$		109/00168633-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista					
Avenida Santa Cruz, N° 2308 - Rio de Janeiro - RJ, CEP: 21.715-380					
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
1100757/02	44.808.617/0001-03	04/10/2024	999,50		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA					
Demonstrativo					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 16863.341182 59942.310000 1 98590000099950			
Local de pagamento		Vencimento		04/10/2024	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO		Agência/Código Beneficiário		1185 / 99423-1	
Beneficiário		MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - CNPJ 44.808.617/0001-03		Nosso número	
Data do documento		Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
30/08/2024		1100757/02	DM	N	30/08/2024
Uso do banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
		109	R\$		(=) Valor documento
					999,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador		Cód. baixa		Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91					
Rua 24, 330, Asilo, Centro					
Guaira - SP - CEP 14.790-000					
Sacador/Avalista					



Corte na linha pontilhada

**MRL DO BRASIL IMPORTACAO E
COMERCIO LTDA**

Avenida Santa Cruz, 2308, Padre Miguel, Rio de Janeiro - RJ - 21.715-380
Fone (21) 3333-5406

financeiro@dri-brasil.com

DANTE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

1

Nº 100.757
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3324 0844 8086 1700 0103 5500 1000 1007 5710 3521 9264

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
12341369

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

44.808.617/0001-03

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240128373603 - 30/08/2024 16:10:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D
APARECIDA**

CNPJ/CPF
48.447.502/0001-91

DATA EMISSÃO
30/08/2024

ENDEREÇO
Rua 24, 330 - Asilo
MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO
Centro
FONE FAX
(17) 3331-4827

CNPJ
14.790-000

DATA SAÍDA
30/08/2024

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
16:10

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
100757/1	27/09/2024	999,50	100757/2	04/10/2024	999,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.999,00	79,96	0,00	0,00	1.999,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.999,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RODOVIÁRIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	PRATEL POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO 02 VV/988	UF RJ	CNPJ/CPF 19.451.038/0003-70
ENDEREÇO Rodovia Presidente Dutra, 2700	MUNICÍPIO Rio de Janeiro	INSCRIÇÃO ESTADUAL 84327565	QUANTIDADE 10	ESPECIE	PESO BRUTO 50,000
		MARCA	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	% ICMS	% IPI
3543	Luva de Latex Com Po 100un - Nugard - M	40151900	200	6.108	CX	80,0	19,9900	1.599,20	1.599,20	63,97	0,00	4,00	0,00
3542	Luva de Latex Com Po 100un - Nugard - G	40151900	200	6.108	CX	20,0	19,9900	399,80	399,80	15,99	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R\$ 614,29 (Federal) e R\$ 399,80 (Estadual). Fonte: IBPT 19CB11
Nº Pedido: 179694

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

**Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91**
PROC. Nº 143/2024
TERMO DE FOMENTO Nº 03/24
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

https://erp.tiny.com.br/notas_fiscais#edit/903521926

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS
AGENCIA: 0475-8 CONTA: -33.479-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020241004190441750209107
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$1.017,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/10/2024 - 16:36:59

PAGO PARA: Lauriane S Faleiros
CPF: ***.663.068-**
CHAVE PIX: 42b99575-3f31-4836-9a85-1980b4bffd98
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000691452911
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 16:37:00

DOCUMENTO: 100403
AUTENTICACAO SISBB: 1.68E.F6C.16C.A8C.E52
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				Setembro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
97	LAURIANE SILVA FALEIROS	514320	ADMISSÃO: 11/09/2024		0	0	0	1
	AUXILIAR GERAL							
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	20,00	1.100,00		82,50			
11	INSS Sobre Salário	7,50						

<https://autoatendimento.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=2.37.1#/template/~2Fconsultas~2F869-1.bb%3Favaliar=sim>

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				3/3	
				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.100,00	82,50
				Total Liquido ->	1.017,50
				Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1.100,00	*****
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES		
1.650,00	1.100,00	1.100,00	88,00		

Lauriane S. Faleiros
Assinatura

01/10/24
Data



Consultas - Emissão de comprovantes

09/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:36:25
047500475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.479-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.004.424
VALOR TOTAL	346,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5
NR. DOCUMENTO 550.475.000.033.479
=====

NR. AUTENTICACAO	9.AC6.3B4.C66.EB0.C57
------------------	-----------------------

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



Consultas - Emissão de comprovantes

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:22:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000776006000406402198640000064680

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	100.901
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	646,80
VALOR COBRADO	646,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.834.A79.F2F.2DD.6B2

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					09/10/2024	
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF		
BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102		
Data do Documento		Nº do Documento		Data do Processamento		
11/09/2024		673003/24		11/09/2024		
Uso do Banco		Especie Doc		Aceite		
		DM		N		
		Quantidade		Valor		
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.16 POR DIA DE ATRASO.					(+) Juros / Multa	
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					48.447.502/0001-91 4615	
CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP					CENTRO	
R 24, 330					SP	
14790-000 GUAIRA						
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076						



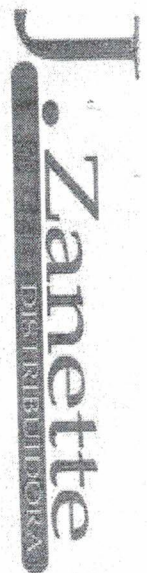
Bradesco

237-2

23793.48408 45000.007760 06000.406402 1 98640000064680

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					09/10/2024	
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF		
BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102		
Data do Documento		Nº do Documento		Data do Processamento		
11/09/2024		673003/24		11/09/2024		
Uso do Banco		Especie Doc		Aceite		
		DM		N		
		Quantidade		Valor		
				*		
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.16 POR DIA DE ATRASO.					(+) Juros / Multa	
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					48.447.502/0001-91 4615	
CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP					CENTRO	
R 24, 330					SP	
14790-000 GUAIRA						
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Ficha de Compensação	





J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 14406076 FRANCA - SP
Tel: (16) 3713-6200
TELEFONAS / SAC : (16) 3713-6200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Emissão 0 1
SERIE 1
Nº 000.673.003
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO : 35240907196269000134550010006730031002112570
Consulente autenticado no portal e-CPF
www.nfeportal.gov.br/portal ou no site da Sefaz/Autorização
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 13524202660011 11/09/2024 17:16:11
EMISSÃO : 11/09/2024 SAÍDA/ENTRADA : 11/09/2024 17:15:29

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO INSC. EST. SUBST. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34

INSC. EST.: 310392270110 DESTINATÁRIO/REMITENTE CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONEPAX: 1733314827

NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D'AP Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIARA UF: SP

ENDEREÇO: R 24, 330

FATURAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 6/3003/24	09/10/2024	646,80							

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO	ICMS SUBST	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	646,80

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	DESCONTO	0,00	ICMS SUBST	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
														646,80

NOME / RAZÃO SOCIAL:	PRÓPRIO ENTIDADE	CODIGO ANTI:	PLACA VEICULO:	UF	CNPJ / C.P.F.:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	MARCA:	QUANTIDADE:	ESPECIE:	VOLUMES:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
								3			0,000	0,000

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	MARCA:	QUANTIDADE:	ESPECIE:	VOLUMES:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	GRUP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
-----------------------------	--------	----------------------	--------	-----	------	------	------------	----------------	-------------	-------------	-----------	------------	-----------	----------

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROJ. N.º 343/2024
IL. N.º DE FOMENTO N.º 03/24
FONTE DE RECURSO: municipal
PACOTE PARCIAL: R\$ 346,80

000080	FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UN****	96190000	060	5405	FD	3,0000	215,6000	0,00	646,80	0,00	0,00	0,00	0
--------	--	----------	-----	------	----	--------	----------	------	--------	------	------	------	---

REDESPACHO: ENDEIREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP. CEP:14790-000 PedEmp: Suframa: Prioridade:

DADOS ADICIONAIS: Ped.Cil.: RESERVADO AO FISCO

- Natureza Fantasia do Cliente: ATILIO GUAIARA, 914861/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 198,89 (30,75%) Fonte: IBPT ORCs.: 914861/



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 JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

21/10/2024 16:11:59

21/10/2024 16:14:31

Transação efetuada com sucesso.

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

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241018172658125646387
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$13.465,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/10/2024 - 15:03:21
COD PRODUTO: 6cda4245a0c349f0ad7a348ab65e84a0
DEVEDOR: E ACAA SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
CNPJ 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: 18/10/2024 - 15:03:22

DOCUMENTO: 101803
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D0.A1F.B7A.724.A09

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
48.447.502

Nome/Razão Social do Empregador
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124100731732629-6

Tag
48447502 09/2024 MENSAL

Pagar este documento até
18/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

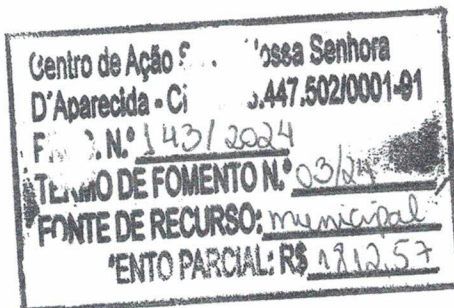
Observações

Valor a recolher

13.465,92

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	64	13.465,92	0,00	0,00	0,00	13.465,92
Total Geral:		13.465,92	0,00	0,00	0,00	13.465,92



Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:02:17 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



Pix Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bob.pix2568pix-groode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/424b391dd10b4fa4b1c38d712848d8a052040000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047CC9

Payload Location:

pix-groode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/424b391dd10b4fa4b1c38d712848d8a0



Banco do Brasil - Central de Pendências

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:18:43
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAA SOCIAL NOS
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.479-0
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400158714500200506390012898850000066660

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 103.001
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 666,60
VALOR COBRADO 666,60

NR.AUTENTICACAO 0.E6C.79D.CD4.967.5E6

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.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recibo do Pagador

SICOOB 756-0		Vencimento 30/10/2024	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Agência / Código Beneficiário 3214/000587145-0	
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		Nosso Número 0005063-9	
RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 CNPJ/CPF DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP 07196269000134			
Data do Documento 02/10/2024	Nº do Documento 677026/24A	Espécie Doc DM	Aceite N
		Data do Processamento 02/10/2024	
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00
		Valor X	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.11 POR DIA DE ATRASO.		(=) Valor do Documento 666,60	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Juros / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
		Autenticação Mecânica	

SICOOB 756-0		75691.32140 01587.145002 00506.390012 8 98850000066660		Vencimento 30/10/2024	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Agência / Código Beneficiário 3214/000587145-0			
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		Nosso Número 0005063-9			
RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 CNPJ/CPF DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP 07196269000134					
Data do Documento 02/10/2024	Nº do Documento 677026/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 02/10/2024	
		Quantidade 0.00	Valor X		
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$			
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.11 POR DIA DE ATRASO.				(=) Valor do Documento 666,60	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Juros / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615		
Sacador / Avalista				Código de Baixa	
				Autenticação Mecânica	
				Ficha de Compensação	

Fm I
33499-0





J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 14406076 FRANCA - SP
Tel: (16) 3713-6200
TELEFONOS / SAC : (16) 3713-6200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
SÉRIE 1
Nº. 000.677.026



CHAVE DE ACESSO : 35241007196269000134550010006770261006477037

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nf.ezenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135242205822813 02/10/2024 16:50:51

EMISSÃO : 02/10/2024 SAÍDA/ENTRADA : 02/10/2024 16:47:41

UFOP : 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO : VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO

NSC. EST. : 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB. :

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF : 48.447.502/0001-91

INSC. EST. : ISENTO FONE/FAX : 1733314827

INOME / RAZÃO SOCIAL : CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP

ENDEREÇO : R 24, 330 Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO : CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL : 14790-000 MUNICÍPIO : GUAIRA

UF : SP

VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL 1.999,80

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. Nº. 143/ 8024
TERMO DE FOMENTO Nº 03/24
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

REDESPACHO :

ENDEREÇO DE ENTREGA : R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000

Ped. Cli. : Ped Emp. : Suframa : Prioridade :

ADDS ADICIONAIS

319087/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 614,94 (30,75%)Fonte:IBPT ORCs: 919087/

Reservado por Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP

KK Versão NF-e : 4.00

Reservado ao Fisco



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Certidão nº: 74313635/2024

Expedição: 25/10/2024, às 15:32:11

Validade: 23/04/2025 - 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 nº **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.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**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 nº 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 nº 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.



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.

Certidão nº 24101091051-36

Data e hora da emissão 25/10/2024 15:36:49

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

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 Serviço - 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: 10/11/2024 a 09/12/2024

Certificação Número: 2024111001330377469190

Informação obtida em 19/11/2024 16:42:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 17:41:38 do dia 19/11/2024

Válida até 19/12/2024

Código de Controle da Certidão/Número BCBE1B48BD9B9B0C

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Mês: Competência setembro/2024 Pago em 01/10/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recurso Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1.091,91	40 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Alier Carlos de Freitas	Enfermeiro	R\$ 3.635,22	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.639,41	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 2.169,39	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.237,06	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.467,25	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 1.818,83	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.697,65	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 2.129,45	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2.994,85	30 h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6.795,64	40 h/s	168/2021-saúde	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1.746,72	30 h/s	-	97/2023	222/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 1.695,81	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 2.054,12	36h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.762,60	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.906,41	36 h/s	-	-	-	143/2024	-

Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.604,58	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 4.243,59	40 h/s	168/2021	-	222/2023	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1.822,98	20 h/s	-	-	222/2023	-	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1.983,27	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.781,89	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 2.164,57	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 975,39	40 h/s	-	-	222/2023	143/2024	-
Elienai Martins	Cuidador	R\$ 1.670,92	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Estefani de Oliveira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.017,50	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Fabiana Teixeira da Costa	Psicóloga	R\$ 1.516,47	15 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.852,67	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4.515,24	40 h/s	-	-	-	143/2024	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2.342,58	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.727,03	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.255,06	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.911,26	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 2.069,90	20h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 1.035,89	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 920,84	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio

Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1.850,77	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1.820,27	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 2.510,63	15 h/s	168/2021- saúde	-	-	143/2024	Recurso Próprio
Lauriane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1.874,15	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Lauriane da Silva Faleiros	Auxiliar Geral/ Limpeza	R\$ 1.017,50	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Leidiane do Carmo Santos	Auxiliar Geral/ Limpeza	R\$ 1.017,50	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 2.260,73	16 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Ligiane Cristina da Silva	Tec. Enfermagem	R\$ 3.023,34	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1.935,15	36h/s	-	-	222/2023	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 2.191,97	36h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 2.000,25	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 522,35	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Tec. Enfermagem	R\$ 1.237,53	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Nanci Germano	Cuidador	R\$ 1.730,69	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1.768,30	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 3.372,68	40 h/s	168/2021	-	-	143/2024	-
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1.960,49	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.746,40	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4.467,39	44 h/s	168/2021	-	-	-	-

Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.701,51	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Valdirene Chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.694,82	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritório	R\$ 1.661,12	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Vivian Guedes	Farmacêutica	R\$ 2.000,43	15 h/s	-	-	-	143/2024	-



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 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

OUTUBRO

2024



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 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: OUTUBRO/2024	
1.IDENTIFICAÇÃO	
UNIDADE EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: ININTERRUPTO	
ENDEREÇO: RUA 24, Nº 330 – CENTRO – GUAÍRA-SP	
TELEFONE: (17) 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 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



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 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	30/10/2024	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.DESCRICÃO 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:



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 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 atividade: Acompanhar o PTS - Plano Terapêutico Singular	
Metodologia aplicada na atividade: Discussão de casos clínicos dos atendidos pactuados para posterior confecção de Projeto Terapêutico Singular	
Carga Horária	Datas
2 horas Quinzenal	15, 29.
Responsável pela execução: Fisioterapeuta e Nutricionista.	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 02 – Equipe Referenciada	Executada: 02 reuniões executadas pela equipe referenciada.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Monitoramento e avaliação de resultados de exames.	Executada: Durante o mês de Outubro, houve a interlocução dos quadros clínicos dos atendidos pactuados, como revisão de condutas, alterações clínicas e posteriores reavaliações, entre outros.
Avaliação da atividade/Resultados: A atividade em questão foi satisfatória, pois houve a interlocução interdisciplinar e revisão de condutas/manejos terapêuticos visando à promoção em saúde, respeitando a particularidade das pessoas idosas atendidas em questão como elemento central e norteador, objetivando a prevenção de agravos e promoção a saúde.	



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 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 44 h/s – Técnicos de Enfermagem/ Diário	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
Responsável pela execução: Técnicos de enfermagem e Cuidadores	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: N.º mínimo de atendidos: 17 N.º máximo de atendidos: 35	Executada: 36 pessoas idosas
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Melhoria ou estabilização do quadro clínico.	Executada: Manejos diários de cuidados e estímulos à manutenção e/ou melhoria nos quadros clínicos dos usuários atendidos.
Avaliação da atividade/Resultados: Satisfatório, pois realizou-se o estímulo ao autocuidado no aspecto de saúde, à autonomia e independência funcional das pessoas idosas por meio de implementação de ações e definição de estratégias para promoção da saúde diariamente, bem como, prevenção de agravos decorrentes do processo de envelhecimento.	

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; -



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 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 Diário	01, 02, 03, 04, 07, 08, 09, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31.
Responsável pela execução: Fisioterapeuta	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: N.º mínimo de atendidos: 17 N.º máximo de atendidos: 35	Executada: 33 pessoas idosas
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Melhoria ou estabilização do quadro clínico, prevenção e reabilitação de comorbidades senis.	Executada: No referido mês de Outubro 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.



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 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 particular atividade executou-se de maneira 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 atrofia articular/musculares, melhora no equilíbrio e fomento ao condicionamento cardiopulmonar e recuperação deste, cito também manejos respiratórios fisioterápicos em pessoas idosas acometidas por 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 Diário	1,2,3,4,7,8,9,10,11,14,15,16,17,18,21,22,23,24,25,28,29,30 e 31.

Responsável pela execução: Nutricionista

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: N.º mínimo de atendidos: 17 N.º máximo de atendidos: 35	Executada: 20 atendidos
--	--------------------------------

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,
--	---



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 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).
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 Horária	Datas
15 h/s Diário	01/10 à 31/10/2024
Responsável pela execução: Farmacêutica	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: N.º mínimo de atendidos: 17 N.º máximo de atendidos: 35	Executada: 36 atendidos
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Melhoria ou estabilização do quadro clínico.	Executada: Foi executada a dispensação 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:	



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 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

- Benedito Pereira de Oliveira: alteração de prescrição: Clorpromazina 100mg de 8 em 8 horas
- Derval Antônio Ferreira: Acrescentado novos medicamentos: Betaistina 24 mg de 12 em 12 horas, Ginko Biloba de 12 em 12 horas, Sertralina 50mg Às 7 horas e Clonazepam 2mg às 19 horas e suspenso Frisium de 10mg.
- Lídia Alves Campos: Acrescentado Anlodipino 5mg de 12 em 12 horas.
- Lourdes Toloes Lopes: Acrescentando Hidrion de 12 em 12 horas (dias alternados), Pantoprazol 40mg: às 7 horas e Atorvastatina 40mg às 19 horas.

Atividade realizada: Caminhada “Vidas em Movimento”

Objetivo da atividade: Estimular a prática de atividade física.

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 Diário	01, 02, 03, 04, 07, 08, 09, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 25, 26, 28, 29, 30, 31.

Responsável pela execução: Fisioterapeuta e Cuidadores

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista:

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

Escala de revezamento

Executada: 20 pessoas idosas

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Melhoria nos aspectos psicomotores.

Executada: Execução da caminhada ocorreu quase que rotineiramente pelos cuidadores e supervisionado pela fisioterapeuta, respeitando escala de revezamento para que todas as pessoas idosas participassem desta atividade. A atividade em questão foi



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 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

	interrompida temporariamente devido ao calor excessivo e chuva, houve a primordialidade nesta mudança para prevenção de agravos a saúde dos atendidos, bem como, devido a 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 houve o fomento as pessoas idosas assistidas em sua motricidade global, capacidade de memória espacial e corporal, equilíbrio, convivência em grupo, auto estima, condicionamento físico e convívio social.	



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 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: 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 equilíbrio postural e percepção corporal.	
Carga Horária	Datas
40 a 60 minutos 2x semana	02, 04, 09, 10, 15, 17, 22, 24, 29, 31.
Responsável pela execução: Fisioterapeuta	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 17 pessoas idosas	Executada: 17 pessoas idosas
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Melhoria nos aspectos psicomotores.	Executada: Por meio de atividades com o auxílio de escada, cones, bastões de madeira, halteres de 1/2 kg e 1 kg, bolas, elásticos extensores, objetivou-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.	

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

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 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.	
2h	31/10
Responsável pela execução: Nutricionista	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: Mínimo 2 idosos por oficina.	Executada: 10 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 de Suco de Melancia, sendo servido para todos no almoço.
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:



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 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 (Responsável pela execução/intervenção)	Quantitativo
	AI/INTERV.
Fisioterapeuta	33
Nutricionista	20
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 10 repetições; - Bicicleta ergométrica 30 minutos; - Mobilização articular passiva em membro superior direito e eletroanalgesia, infravermelho 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.

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



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 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

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: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução, abdução) - 3 séries de 15 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.

NUTRIÇÃO

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: - 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



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 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 20 minutos; - Eletroanalgesia (Infravermelho+ultrassom+TENS) - 20 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.



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 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 (flexo-extensão, adução e abdução) - 2 séries de 10 repetições, ao final alongamento muscular 30 segundos; - Eletroanalgesia em membro inferior esquerdo (Infravermelho); - Treino de sedestação e de marcha.

CUIDADOR



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 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.

NUTRIÇÃO



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 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) - 3 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



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 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.



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 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 – 3 séries de 10 repetições; - Cicloergometro - 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: F.S.M.F.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação dos hábitos 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, 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+Ultrassom 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



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 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 - 3 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, abductoras, 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.



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 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



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 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.L.P.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente acamado com uso de SNE, acompanhamento para garantir a adequação e evolução da dieta de acordo com as necessidades individuais. Modificação individualizada 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). Óbito 10/10/2024.

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. Óbito dia 10/10/2024.

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.

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,



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 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

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.

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 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 - 3 séries de 10 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.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



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 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: 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) - 3 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. Óbito dia 8/10/2024.

FISIOTERAPEUTA



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 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 - 2 séries de 10 repetições (adução, abdução, flexo-extensão), ao final alongamento muscular - 3 repetições 30 segundos. Óbito dia 08/10/2024.

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.

NUTRIÇÃO

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



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 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.



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 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 - 4 séries de 10 repetições; - Treino de equilíbrio estático e dinâmico - 3 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 – 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



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 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



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 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 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: M.J.M.S.

NUTRIÇÃO

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 10 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



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 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 15 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



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 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 (Artroplastia - prótese). Em oxigenoterapia (hiperpneia) 2 litros/min O2, 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.

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.



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 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: 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 (fexo-extensão de cotovelos) - 3 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.

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



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 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 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 - 3 séries de 10 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 musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



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 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: 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

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.



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 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 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, abductoras, 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.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente acamada faz uso de SNE, adequação e evolução da dieta de acordo com as necessidades individuais. Modificação individualizada 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 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.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



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 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).

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/ UPA	Esporte	Cultura ACOR	Saúde	Fundo 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.							

*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.



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 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 participação	-	-	01	-	-	-	01	-
Descrição: Profissional fisioterapeuta participou das seguintes reuniões: Reunião Ordinária Conselho Municipal de Saúde no dia 24/10/2024; Reunião Ordinária Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa no dia 23/10/2024.								

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/condução terapêutica. Adaptação estrutural e organizacional devido a reforma/ampliação do refeitório.
Facilitadores: Equipe empenhada para resolução de intercorrências, bem como, com conhecimento prático e teórico para demandas apresentadas.



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 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 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:

() 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: -

Descrição/Avaliação: Não houve visita

11.3 - Ministério Público:

() Reunião informativa ou de orientação Data: -

() Visita do Promotor Data: -

Descrição/Avaliação: Não houve visita



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 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

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
15/10/2024	Interlocução e visualização dos quadros clínicos das pessoas idosas pactuadas.
29/10/2024	Revisão de condutas, alterações clínicas e posteriores reavaliações, entre outros.

13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS									
Mês: Outubro		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	Exclusão	Grau de dependência
01	Adalberto Oliveira Cinatra	Fragilizado	Branco	7534237-6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		II
02	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.865-9	12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.773-3	08/06/1937	BPC	08/08/2022		II
04	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pensionista	02/03/2022		II
05	Apprecida Marcorio Cardoso	Fragilizado	Branca		28/11/1930	Aposentada	16/04/2024		III
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	Fragilizado	Branca	39.259.659-3	14/12/1941	Aposentada/Pensionista	11/09/2019		III



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 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

07	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizado	Parda	118854677	12/03/1957	BPC	11/04/2019		II
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Fortalecido	Parda	4771991	16/11/1946	Aposentada/Pensionista	22/02/2022		III
09	Cecilia Paulino Alves	Fortalecido	Branca	8.335.868-7	15/10/1949	BPC	05/09/2023		I
10	Derval Antonio Ferreira	Fragilizado	Branca	16.024.759-7	13/09/1946	BPC	17/01/2024		III
11	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.759-6	10/08/1947	Aposentada/Pensionista	05/12/2023		II
12	Nair Estevão de Oliveira		Parda		02/07/1942	Aposentada	27/09/2024		III
13	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.281-3	20/10/1938	BPC	12/03/2021		III
14	Gerson Alves de Araújo	Fortalecido	Branco	5.452.107	21/04/1945	BPC	28/03/2006		I
15	Helena da Silva	Fortalecido	Negra	35.304.725-9	12/05/1945	Aposentada/Pensionista	26/09/2017		III
16	Israel Lopes do Prado		Branco	8.893.288	20/10/1949	Aposentado	13/12/2023	Óbito 10/10/2024	III
17	João Luiz Batista Tomas	Fortalecido	Branco	10.769.645-9		Aposentado	15/05/2024		II
18	José Carlos da Silva	Fortalecido	Negro	15.869.308-5	26/03/1956	BPC	24/09/2020		II
19	José Silva dos Santos	Rompidos	Branco	3.338.519-2	24/03/1938	Aposentado	09/08/2017		III
20	Lázaro da Silva	Fortalecido	Negro	23776726-0	29/01/1944	Aposentado	12/08/2022	Óbito 08/10/2024	III
21	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branca	7316773	09/07/1941	Aposentada			I



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 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

22	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branco	24.007.552-3	21/08/1948	BPC	23/12/2019		III
23	Lourdes Toloes Lopes	Fortalecido	Branca	4.873.698-3	06/07/1937	Aposentada/Pensionista	14/01/2016		II
24	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecidos	Parda	24.542.244-4	28/07/1954	Aposentada	06/07/2023		II
25	Manoel Pereira Filho	Fragilizados	Negro	15.200.388-5	22/03/1959	BPC	25/05/2022		II
26	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortalecidos	Branca	25281994-9	28/11/1935	Aposentada/Pensionista	11/07/2023		II
27	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompidos	Branca	3.399.830-9	28/02/1943	Aposentada	16/12/2022		III
28	Maria José Moreira da Silva	Fortalecido	Branca		19/03/1954		12/08/2024		I/II
29	Milton José de Souza	Fragilizado	branca	7637178	26/11/1950	BPC	21/07/2020		III
30	Neide Cardoso da Silva		Negra		02/11/1947	Aposentada/Pensionista	19/06/2024		II
31	Osmar José da Silva	Fortalecidos	Branco	15.319.611	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022		I
32	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.145-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022		II
33	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878-7	14/10/1945	BPC	16/10/1996		III
34	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecidos	Parda	13.708.488-2	01/10/1946	Aposentada	03/01/2024		III
35	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branca	37.533.318-6	15/10/1938	BPC	26/05/1995		III
36	Francisco Sales de Meneses Filho	Rompido	Branca		07/05/1960	Aposentado	16/09/2024		III



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 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

Guaíra-SP, 13 de Novembro de 2024.

Franknere da Silva Soares

Fisioterapeuta – Responsável Técnica

CREFITO 3 161967-F