

#### 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 01/2025

**Assunto:** Prestação de Contas **Competência: NOVEMBRO 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 **NOVEMBRO.** 

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – municipal	02 a 36
a. Demonstrativo Integral de Receitas e Despesas	03
b. Ficha Contábil	04
c. Anexo RP	05 a 06
d. Memória de Cálculo	8
2. Certidões Negativas de Débitos	37 a 41
3. Lista de Recursos Humanos mensal	42 a 45
4. Relatório de atividades	46 a 87

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



#### CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

#### ANEXO 27 PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2024

PROCESSO N ° 143/2024

**INEXIGIBILIDADE Nº 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: 27/11/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

**SALDO ANTERIOR: R\$ 27.708,08** 

SALDO P/PRÓXIMO MÊS: R\$ 26.653,44



#### 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

### <u>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE RELAÇÃO DE DESPESAS/GASTOS</u>

MÊS DE REFERENCIA: NOVEMBRO/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: 27/11/2024** 

REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

		RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)		
DATA DO DOCUMEN TO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
01/11/2024	Recibo	Ana Paula da Silva Rico Landim	Rec. Humanos	1.969,87
01/11/2024	Recibo	Ana Paula de Souza	Rec. Humanos	2.070,70
01/11/2024	Recibo	Catieli de Oliveira Silva	Rec. Humanos	3.414,19
01/11/2024	Recibo	Cleonice Carvalho	Rec. Humanos	1.863,55
01/11/2024	Recibo	Eliana Neri Souza Cardoso/Parcial	Rec. Humanos	783,54
01/11/2024	Recibo	Franknere da Silva Soares	Rec. Humanos	4.427,50
01/11/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Rec. Humanos	632,33
01/11/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ Parcial	Rec. Humanos	1.424,21
01/11/2024	Recibo	Vivian Guedes	Rec. Humanos	1.968,58
04/11/2024	Recibo	Lauriane Silva Faleiros	Rec. Humanos	1.522,68
05/11/2024	-	Tarifas de Pix	-	10,00
14/11/2024	NF: 114.034	MRL do Brasil Importação e Comercio Ltda/ Parcial	Mat. de higienização e limpeza	330,00
19/11/2024	Fatura 1082 ref: 09/24	Guia de Recolhimento INSS – GRF/Parcial	Encargos	2.081,45
19/11/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/Parcial	Encargos	2.481,45
19/11/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ <b>Parcial</b>	Encargos	1.812,57
21/11/2024	NF: 681.196	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização e limpeza	439,20
			TOTAL	27.231,82

Guaíra - SP, 30 de novembro de 2024.



#### CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 29

FICHA CONTABIL

### REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: NOVEMBRO/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: 27/11/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

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

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS	S COM RECU	RSO	
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO R\$
01/11/2024	Saldo anterior			27.708,08
01/11/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.969,87	25.738,21
01/11/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.070,70	23.667,51
01/11/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		3.414,19	20.253,32
01/11/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.863,55	18.389,77
01/11/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		783,54	17.606,23
01/11/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		4.427,50	13.178,73
01/11/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		632,33	12.546,40
01/11/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.424,21	11.122,19
01/11/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.968,58	9.153,61
04/11/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.522,68	7.630,93
05/11/2024	Tarifas de Pix		10,00	7.620,93
14/11/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		330,00	7.290,93
19/11/2024	Transferência Enviada- Encargos		2.081,45	5.209,48
19/11/2024	Transferência Enviada- Encargos		2.481,45	2.728,03
19/11/2024	Transferência Enviada- Encargos		1.812,57	915,46
21/11/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		439,20	476,26
27/11/2024	Transferência Recebida- Repasse	26.170,25		26.646,51
30/11/2024	Rendimentos BB Fácil	6,93		26.653,44
30/11/2024	Saldo			26.653,44

Guaíra – SP, 30 de novembro de 2024.

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

Site: www.casnsa.com



#### CNPJ 48.447.502/0001-91

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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

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

DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL.

ORIGEM DO RECURSO: FMI

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

	DEMONSTRATI	DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO						
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$				
5° dia útil	R\$ 26.170,25	27/11/2024	550.475.000.108.347	R\$ 26.170,25				
	27.708,08							
	26.170,25							
(C) RECEITA	R\$ 6,93							
(D) (	(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE							
	53.885,26							
	(F) RECUR	SOS PRÓPRIOS	DA ENTIDADE CONVENIADA	0,00				
	(G) TOTAL DE F	RECURSOS DIS	PONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	53.885,26				

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

Guaíra – SP, 30 de novembro de 2024.



#### CNPJ 48.447.502/0001-91

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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

#### **ANEXO 30: RP 10**

# REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMO	ONSTRATIVO DA	S DESPESAS INCO	ORRIDAS NO EXI	ERCÍCIO	
ORIGEM DOS RECURSOS (4):	: FMI/Saúde				
Categoria ou finalidade da despesa (8)	Despesas contabilizada s neste exercício (r\$)	Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (r\$) (h)	Despesas contabilizada s neste exercício e pagas neste exercício (r\$) (i)	Total de despesas pagas neste exercício (r\$) (j= h + i)	Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (r\$)
Recursos humanos (5)	20.077,15	0,00	20.077,15	0,00	0,00
INSS	4.562,90	0,00	4.562,90	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	769,20	0,00	769,20	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e				0,00	
bancárias	10,00	0,00	10,00		0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	27.231,82	0,00	27.231,82	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	53.885,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	27.231,82
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	26.653,44
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	26.653,44

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

Guaíra – SP, 30 de novembro de 2024.

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

Site: www.casnsa.com



#### CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010. Fundado em 19/07/1938

#### DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra - SP, 30 de novembro de 2024.

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



#### CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública 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.

- 1 1 40/07/4000
Fundado em 19/07/1938
unuau0 em 19/07/1930

#### MEMÓRIA DE CÁLCULO EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO N.º: 143/2024 MUNICIPAL NOVEMBRO/2024 **ESPECIFICAÇÃO** Valor pago Valor total ITEM (Nota Fonecedor/Colaborador **Pagamento Parcial** Fiscal/Recibo) (Nota Explicativa) pela parceria da despesa **SAÚDE** Residência Municipal **Federal Estadual** Centro Dia Proc. n.º Proc. n.º Proc. n.º Proc. n.º Proc.n° Recursos Proc. N° 168/2021 168/2021 168/2021 97/2023 168/2021 Proprios 222/2023 Nº da Nota Explicação sobre a fiscal on Nome do Fornecedor/Funcionário aquisição do Valor Valor Valor Valor Valor Valor Valor Valor Valor Prod./Serv./RH Recibo Recibo Eliana Neri Souza Cardoso Recursos humanos R\$ 783.54 R\$ 1.773.84 R\$ 990.30 Recibo Laura Pacheco Spirlandelli Recursos humanos R\$ 632,33 R\$ 1.443,47 R\$ 811,14 Regiane Antunes Coelho Recursos humanos R\$ 1.424,21 R\$ 3.357,93 R\$ 1.933,72 Recibo Mat. de MRL do Brasil Importação e higienização e R\$ 330.00 R\$ 1.075,00 R\$ 215.00 R\$ 530,00 Comercio Ltda NF: 114.034 limpeza Fatura 1082 R\$ 2.481,45 R\$ 19.665,17 R\$ 758,52 R\$ 1.244,72 R\$ 2.147,30 R\$ 1.882,34 R\$ 2.665,27 R\$ 8.485,57 ref: 10/24 Guia de Recolhimento INSS – GRF Encargos Fatura 1082 R\$ 2.081.45 R\$ 18.146.72 R\$ 758.52 R\$ 1.244.72 | R\$ 2.147.30 R\$ 1.882.34 R\$ 2.665.27 R\$ 7.367,12 ref: 09/24 Guia de Recolhimento INSS – GRF Encargos R\$ 1.812.57 R\$ 13.638.41 R\$ 701.48 R\$ 1.244.72 R\$ 1.931.25 R\$ 1.368.98 R\$ 2.369.13 R\$ 4.210,28 Fatura 115 Guia de Recolhimento FGTS - GRF Encargos

Guaíra – SP, 30 de novembro de 2024.



#### Consultas - Extrato de conta corrente

G338041031722250050 04/12/2024 10:49:55

#### Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente 33479-0 CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Periodo do

11 / 2024 extrato

#### Lançamentos

Langament	35						
Dt. baiancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior	•		0,00 ©
01/11/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.470	18.554,47 D	
01/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18,554,47 C	0,000
				Rende Facil			
04/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.401	1.522,68 D	
				04/11 10:29 Lauriane Silva Faleiros			
04/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	, 9.903	1.522.68 (	0.00 C
				Rende Facil			
05/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	843.101.102.192 838	10,06 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/11/2024			
05/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,86 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/11/2024		0475	99015	470 Transferência envlada	550.475.000.004.424	330,90 D	
				14/11 15:21 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
14/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	330,00 0	3,00 C
				Rende Facil			
19/11/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.081,45 D	
				19/11 16:05 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	•		
19/11/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.481,45 D	
				19/11 16:05 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
19/11/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.812,57 D	
				19/11 16:05 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
19/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.375,47 €	0 00 C
				Rende Facil			
21/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.101	439,20 D	
				J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			
21/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	439,20 C	0,000
				Rende Facil			
27/11/2024		0000	14105	874 Transferência Agendada	47.500.000.108.347	26,170,25 C	
				27/11 FUNDO MUNICIPA			
27/11/2024		0000	00000	351 BB Reinde Fácil	9.903	26.170,25 D	0.99 0
			ng grandsan	Rende Facil			
30/11/2024		0000	00000	989 S A L D O			00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\* 

OBSERVAÇÕES:

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



#### Dados do Cliente

Agência 475-8

Conta 33479-0

Cliente

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA CNPJ

48.447.502/0001-91

### Resumo do mês - Novembro/2024

Saldo bruto em <b>31/10/2024</b>	The state of the s
The state of the s	R\$ 27.708,08
Aplicações no mês:	R\$ 26.170,25
Resgates líquidos no mês:	R\$ 27.231,82
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 6,93
Saldo bruto em <b>29/11/2024</b> :	R\$ 26.653,44

### Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	·IOF	Valor Líquido
31/10/2024	Saldo Anterior	R\$ 27.704,85	R\$ 3,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2024	Resgate	R\$ 2.201,20	R\$ 2,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.203,50
01/11/2024	Resgate	R\$ 16.349,66	R\$ 1,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.350,97
04/11/2024	Resgate	R\$ 1.522,50	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.522,68
05/11/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
14/11/2024	Resgate	R\$ 329,86	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 330,00
19/11/2024	Resgate	R\$ 6.372,07	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.375,47
21/11/2024	Resgate	R\$ 438,95	R\$ 0,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 439,20
27/11/2024	Aplicação	R\$ 26.170,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.170,25
29/11/2024	Saldo Final	R\$ 26.650,86	R\$ 2,58	R\$ 0,00	· R\$ 0,00	R\$ 0,00

<sup>\*</sup> Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 04/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:47:58 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

SP

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

29.377-6

VALOR CREDITADO (R\$):

01/11/2024

1.969,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----AUTENTICACAO SISBB: F.D74.A0D.F87.F56.7E4

RUA 2 48.447	4 330 '.502/0001-91	SOCIAL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP						PAGAN NSAL 10/2024	MENTO
Có	digo Nome		Cho	En	presa	Local	. Depto	Setor	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	-
	CUIDADO	LA DA SILVA RICO LANDIM DR DE IDOSOS		210 VISSÃO			0	0	Secao	Folha 1
Código	Descrição		Referênc				1/2			
1 8 152 1007	Salário Adicional Insa DSR Adiciona Diferença Sala	Noturno	30	,00			vei	1.660,00 282,40 23,25	Des	scontos
1205 1207 11	PREMIO CL [	DECIMA NONA IOTURNO 30%	42	00 02 00				42,90 16,60 116,26		474 5
		Cesto de Ação Social Nossa Ser D'Aparecida - CMP 1: 48.447.5021 PROC. Nº 14313024 TERBRO DE FOMENTO Nº 03/	124				,			171,54
		PAGAMENTO PARCIAL: R\$						Vencimentos 2.141,41		Descontos 171,54
	Salario Base 1.660,00	Sal.com.::NSS 2.141,41	Sas Calcu 2.141		F	GTS do MES	Ba Ba	Fotal Liquido -> se Calculo IRRF 2.141,41	Faixa	1.969,87 RRF

Assinatura

· ·

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:47:58 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

SP

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

29.477-2

01/11/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 

2.070,70

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.CF4.043.218.6F9.F82

RUA 2		AL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL ro/2024	MENTO
Có	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	29 ANA PAULA DI TECNICO DE E		322205 ADMISS	ÃO: 20/07	/2020	0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	Do	scontos
1 8 1205	Salário Adicional Insalubrio PREMIO CL DECIM		30,00 20,00 1,00				3.325,00 282,40 33.25	Det	scontos
11 13 142	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário Farmácia		12,00 15,00				30,23		335,6 79,9
74.		Centro de Ação Social Nossa D'Aparecida • CNPJ: 48.447. PROC. N.º 143/2024 • TERMO DE FOMENTO N.º 1 FONTE DE RECURSO: www.	502/0001-91		COMPEC GAMENTO 1136	0.400.144	ÓPRIO L		18,0
		PAGAMENTO PARCIAL: KD	1.010.70				encimentos 3.640,65		Desconto 433,6
	Salario Base 3.325,00	\$al.Contr.IN\$\$ 3.640,65	Base Calculo FG' 3.640,65	TS	FGTS do MES 291,25	Base	al Liquido -> Calculo IRRF 640.65	Faix	3.207,02 a IRRF 5.00

 $https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=3.1.0\#/template/\sim 2F consultas \sim 2F869-1.bb\% 3F avalle= simple to the consultance of the co$ 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:47:58 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:

01/11/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 

3.414,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR 

AUTENTICACAO SISBB: E.D08.500.54F.7DE.961

48.447	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 24 330 7.502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE	CIBO DE	PAGA!	MENTO
	ódigo Nome	Cbo	Empresa			Outub	ro/2024	
	47 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	322205	_	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
0 / 11	TECNICO DE ENFERMAGEM		SÃO: 10/0	4/2000	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	JAO. 10/04	4/2023				
1	Salário				Venci	mentos	Des	contos
8	Adicional Insalubridade	30,00				3.325.00		0011105
152	DSR Adicional Noturno	20,00				282,40		
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%					127.05		
11.	INSS Sobre Salário	140,10 14,00				635,23		
13 142	IRRF Sobre Salário	22.50			•			430.5
142	Farmácia	The state of the s						193,33
	⇒aráro de Ação Social Noss	a Sentona						331,59
	D'Aparecida - CNPJ: 48,447							
	2 showout out of attail	JUNE 1						
	PROC. Nº 143/2024							
	TERMO DE FOMENTO N.º	0312/						
		00/27						
	FONTE DE RECURSO: MIL	misi and						
	and the second s			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
74	PAGAMENTO PARCIAL: RS				Total Ve	ncimentos 1.369,68	Total C	escontos 955,49
A STREET, SQUARE, SQUA	Salario Base Sal. Contr. INSS	Base Calculo FG	20	GTS do MES	Tota	Liquido ->	3	.414,19
	3,325,00 4.369.68					aiculo IRRF		

Assinatura

Ci.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:47:58 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

CONTA: DATA DE PAGAMENTO: SP

VALOR CREDITADO (R\$):

26.748-1 01/11/2024

1.863,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR 

AUTENTICACAO SISBB: 5.089.12E.780.5A6.4DC

RUA 2		OCIAL NOSSA SENHORA	D GUAÍRA - S	P		RE	CIBO DE I MEN Outubr	SAL	MENTO
Có	digo Nome		Ct	o Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	3 CLEONICE CUIDADOI	E CARVALHO R DE IDOSOS		16210 DMISSÃO: 01/08	3/2009	0	0	0	1
Código	Descrição		Referê	ncia		Venci	mentos	Des	scontos
1	Salário			30,00			1.660,00		
8	Adicional Insal			20,00			282,40		
1007	Diferença Sala				×		42,90		
1205	PREMIO CL D			2,00		,	33,20		
1206 11	INSS Sobre Sa	EMPO DE SERVICO CL		9.00			45,64		
142	Farmácia	Centro de Ação Social I D'Aparecida - CNPJ: 46 PROC. N.º 143 / 20 TERMO DE FOMENTO FONTE DE RECURSO PAGAMENTO PARCIA	8.447.502/0001-91 024 0N°03/24 : Municipal		,	Total	√encimentos	Tota	164,5 36,0
		<b>EMORNENIO</b> LANGIN	pro UA				2.064,14		200,5
						To	tal Liquido>		1.863,5
	Salario Base			aiculo FGTS 64.14	FGTS do MES 165.13		Calculo IRRF .064.14		xa IRRF





#### Consultas - Emissão de comprovantes \*

- SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 04/12/2024 -AUTO-ATENDIMENTO 0475000475

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ELIANA NERI SOUZA CARDOSO DE S

CPF: 156.128.348-70

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP 32.751-4

DATA DE PAGAMENTO:

01/11/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

783,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.6E9.32F.3A0.8C6.6B5

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP			. RE	CIBO DE	PAGAN NSAL	MENTO
Có	digo Nome					Outub	ro/2024	
	49 ELIANA NERI SOUZA CARDOSO DE SA	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	ALIVILIAD ADMINISTRATION DE SA	41101	-		0	0	n	4
24 22 22	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMIS	SSÃO: 20/04	/2023	,		U	1
ódigo	Descrição	Referência			Vanai			
1	Salário				veuci	mentos	Des	scontos
1007	Diferença Salarial	30,00	)			1.890,00		
11	INSS Sobre Salário					36,00		
		9,00						152.1

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. Nº 143/2024 TERMO DE FOMENTO Nº 03/2 FONTE DE RECURSO: MUNICIPALITY PAGAMENTO PARCIAL: RS

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.5020001-91 PROC. N. 22/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº02 123

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCAL: RS

Total Vencimentos 1.926,00 Total Descontos 152,16 Total Liquido -> 1.773,84

1.890.00

Salario Base

Sal.Contr.INSS 1.926.00

Base Calculo FGTS 1.926.00

FGTS do MES 154,08

Base Calculo IRRF 1.926.00

Faixa IRRF

117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:47:58 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

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

26.710-4

VALOR CREDITADO (R\$):

01/11/2024

4.427,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.96F.A29.A1E.06B.3BE

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

RUA 24 48.447.	4 330 .502/0001-91	IAL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL 10/2024	TENTO
001	digo Nome		Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	FISIOTERAP	DA SILVA SOARES EUTA	223605 ADMISS	SÃO: 07/05	/2012	0	0	0	1
ódigo	Descrição		Referência		-	Venci	mentos	Dec	contos
1 8 1007 1205 1206	Salário Adicional Insalubr Diferença Salárial PREMIO CL DEC ADICIONAL TEMI INSS Sobre Salár	IMA NONA PO DE SERVICO CL	30,00 20,00 2,00				4.925,55 282,40 93,82 98,51 53,02		
13	IRRF Sobre Salar	Centro de Ação Social Nossa D'Aparecida - CNP J: 48.447 J	3 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13						582,2 443,5
		PROC. N° 143/2024 TERMO DE FOMENTO N° O FONTE DE RECURSO: MU			2:				
		PAGAMENTO PARCIAL: RS	MULICAL				encimentos 5.453,30		Descont 1.025,8
	Salario Base	Sal.contr.inss				Tota	al Liquido>		4.427,5
	4.925,55	5.453,30	Base Calculo FO 5.453,30		FGTS do MES 436,26		Calculo IRRF 453,30		RRF ,50
2	1. C	C. ssinatura		* *	,		04 1 1	1 1	24

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:47:58 0475000475

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDÓ: LAURA PACHECO SPIRLANDELLI

CPF: 464.961.198-99

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

33.621-1

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

01/11/2024 632,33

-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: 3.402.5C7.80E.66A.67D

Codigo   Descrição   Referência   Vencimentos   Desconti	RUA 2 48.447	7.502/0001-91	GUAÍRA - SP		*	RE		PAGAN NSAL ro/2024	MENTO
Salário   Principal   Princi	Có		Cho	Empresa	Local	Dento		-	27 11
Referência Vencimentos Descond  1 Salário 20,00 270 Férias No Mês 20,00 271 1/3 de Férias no Mês 20,00 271 1/3 de Férias no Mês 20,00 272 1/3 de Férias no Mês 20,00 273 1/3 de Férias no Mês 20,00 274 1/3 de Férias no Mês 20,00 275 1/3 de Férias no Mês 20,00 276 1/3 de Férias no Mês 20,00 277 1/3 de Férias no Mês 20,00 278 1/3 de Férias no Mês 20,00 278 1/3 de Férias no Mês 20,00 20		NUTRICIONISTA		0	The state of the s				Folha 1
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FCMENTO Aº 03/24 FONTE DE RECURSO: WWW.ic.yool PAGAMENTO PARCIAL: RS 844.44  Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 167/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/20 FONTE DE RECURSO: WWw.ic.yool PAGAMENTO PARCIAL: RS 844.44  Total Vencimentos 2.614.43 Total Desco	1 270 271 1007 11 53	Salário Férias No Mês 1/3 de Férias no Mês Diferença Salarial INSS Sobre Salário Liquido de Férias	20,00 10,00	)			1.540,00 775,82 258,61	Des	136,5 956,8
PAGAMENTO DADOMI. DE 6 2 7 22	D'Apa PROC TERM	o de Ação Social Nossa Senhora arecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 C. N.º 143/2024 IO DE FOMENTO N.º 03/24	D'Aparecida - CN PROC. N.º 16.8/20 TERMO DE COLA	PJ: 48.447.5 22. BORAÇÃO	502/0001-91				
Salario Rase		MENTO PARCIAL DE 6 32 33	I LOCALITY PAR	IVAL: NO 2	511,14		2.0 14,43 al Liquido ->		1.170,9 1.443.4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:47:58 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

SP

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

26.796-1

VALOR CREDITADO (R\$):

01/11/2024

1.424,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.7DC.F62.96D.95D.E29

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA E 24 330 7.502/0001-91	GUAÍRA - S	SP.	1	RE		NSAL	MENTO
Cd	ódigo Nome	CI	O E			Outub	ro/2024	
C é d'in-	9 REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	A	10105 DMISSÃO: 03/1	0/2012	Depto 0	Setor 0	Secao	Folha 1
1 1007 1205	Descrição Salário Diferença Salarial	Referê	ncia 30,00		Vencin	3.675,00	Des	scontos
1206	PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário		2,00			70,00 73,50 41,00		204.0
142	Farmácia entro de Acan Social Nessa Social	Selective to describe and their addition described	15,00 Ação Social No:	sea Sanhara	. Contract of the contract of			361,9 86,3 53,3
P	Aparecida - CNP1: 48.447.512001-91 ROC. N.º 143/2014	D'Aparecion PROC. N.º	la - CNPJ: 48.4 168/200 I	47.502/0001-91	No.			
F	ERMO DE FOMENTO IL 03/84 DINIE DE RECURSO: MUNICIPAL	HUNTEDE	COLABORAÇA RECURSO: M	Ilmi Cuna V		ncimentos	7	
P	AGAIENTO PARCIAL: PIS 1424, 21	TAVANEN	U PARCIAL: R	\$1933,72	3	.859,50 Liquido ->		501,5 3.357,90
	3.675,00 3.859,	50	culo FGTS 9.50	308,76		S9,50	PARTICIPATE AND DESCRIPTION OF THE PARTICIPATE AND	IRRF

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:47:58 0475000475

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: VIVIAN GUEDES YONEMOTO

CPF: 312.161.038-44

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

34.380-3

DATA DE PAGAMENTO:

01/11/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.968,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR 

AUTENTICACAO SISBB: 9.E31.D97.3FC.227.F41

CENTR RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE	CIBO DE	PAGAN	MENTO	
	502/0001-91				Outubro/2024				
	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
Processing and Processing Street, Stre	67 VIVIAN GUEDES YONEMOTO FARMACEUTICA	22340 ADMIS	5 SSÃO: 14/12	2/2023	0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência		::	Venc	imentos	De	sconto	
1 1007	Salário Diferença Salarial	30,00	)			2.100,00 40,00			
11	INSS Sobre Salário	9,00						171,4	

Centro de Ação Social Nossa Sealtora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0801-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO; WUNGENO

Total Descontos 171,42 2.140,00 1.968,58 Total Liquido -> Base Calculo IRRF Faixa IRRF

Salario Base 25100,00

12

Sai.Contr.INSS 2.140,00

Base Calculo FGTS 2.140,00

FGTS do MES 171,20

2.140,00

Total Vencimentos

04/11/2024 10:33:57 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/11/2024 -AUTOATENDIMENTO - 10.33.58 0475800475 Comprovante Pix CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.479-0 SOBRE A TRANSACAO E0000000020241104131811271225489 CMPD DG PAGADOR: 48.447.502/0001-91 R\$1.522,68 TARIFA: R\$0,00 DATA: 04/11/2024 - 10:29:38 PAGO PARA: Lauriane S Faleiros CPF: \*\*\*.563.068-\*\* 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 BBDP]. Notificacao enviada em: 04/11/2024 - 10:29:39 DOCUMENTO: 110401 AUTENTICAÇÃO SISBB: 6.8CD.769.8A5.86A.064 Central de Atendimento BB 4004 0001 Consultas, informacoes e servicos transacionais. 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos. ospo 7 Centro DE ACAO ROCHALMOSSA GENHORADIS Reclamative 24 3 dec habituats agencia, SAC e Demais canais de apencia 447.502/0001-91 RECIBO DE PAGAMENTO GUAÍRA - SP Código Nor Adendimento 37 defilitionte SIEVAITAVESROS fala MENSAL Agendamento e deritamine blevarial timos de cartao de carta de cartao de carta de c Outubro/2024 Empresa 514320 ADMISSÃO: 11/09/2024 0 Referência Transação efetuada compse celevipor: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO. 9,00 Vencimentos Descontos 1.650,00 Centro de Ação Social Nossa Senhora 127.32 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 143/2024 TERMO DE FOMENTO 1.º 03/24 FONTE DE RECURSO; municipal PAGAMENTO PARCIAL: RS Total Vencimentos 1.650,00 Total Desco Salario Bass Sal.Contr.INSS 1.650,00 Base Calculo FGTS Total Liquido -> 1.522,68 1.650,00 FGTS do MES 1.650,00 Base Calculo IRRF 132,00 Faixa IRRE 1.650,00 wio no Assinatura

Data



#### 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

330,00

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

14/11/2024 15:2

14/11/2024 15:2

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



### Banco do Brasil - Central de Pendências

14/11/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL - 15:20:54 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA AGENCIA: 0475-8 CONTA: ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082031761118259942310000399000000107500 BENEFICIARIO:

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

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 111.402 14/11/2024 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 1.075,00 NR.AUTENTICACAO E.0E8.FC8.ECC.E17.CB6

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

Itaú Banco Ita	ú S.A. 341-	7 34191.0	90082	0317.61118	2 59942	.310000	3 99000000107500
MRL DO BRASIL IMPO Endereço Beneficiário / Sacado	ORTAÇÃO E COME or Avalista		Agência/Co 1185 / 9	odigo Beneficiário	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00203176-1
Avenida Santa Cruz, Numero do documento 1114034/02		neiro - RJ, CEP: 21.715 CPF/CNPJ 44.808.617/0001-03	1	encimento 4/11/2024		Valor document	
(-) Desconto / Abatimentos Pagador	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscin	nos	(=) Valor cobrac	1075,00
Demonstrativo	DCIAL NOSSA SEN	HORA D APARECIDA					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Local de pagamento			1191.09008			Vencimento	THE CONTRACTOR OF STREET, STRE
Beneficiário	NCO OU CORRESP.	NAO BANCAI	RIO MESMO APO	S O VENC	IMENTO	Toriomonio	4.444.000.4
						Agência/Código Beneficiário	14/11/2024
Data do documento	PORTAÇÃO E COM	ERCIO LTDA -	CNPJ 44.808.617	0001-03		S-mara stange Berionoldrio	1185 / 99423-1
03/10/2024	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	1103/99423-1
Uso do banco	1114034/02		DM	N	03/10/2024	The state of the s	100/00000470
	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	109/00203176-1
Instruções (Instruções de re	esponsabilidade do beneficiár	rio. Qualquer dúvida	sohre este holeto contat	o o h E - 1 (			1075,00
						(-) Desconto / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
					*		
						(-) Outras deduções	
						(-) Outras deduções	
agador						(-) Outras deduções  ' (+) Mora / Multa  (+) Outros acréscimos	
ENTRO DE ACAO	SOCIAL NOSSA SFA	NHORA D ADA				(-) Outras deduções  ' (+) Mora / Multa  (+) Outros acréscimos	- 1
ENTRO DE ACAO lua 24, 330, Asilo, O	SOCIAL NOSSA SEN	NHORA D APAI			2/0001-91	(-) Outras deduções  ' (+) Mora / Multa  (+) Outros acréscimos	
agador CENTRO DE ACAO Rua 24, 330, Asilo, C Suaira - SP - CEP 14 acador/Avalista	2011810	NHORA D APAI			2/0001-91	(-) Outras deduções  ' (+) Mora / Multa  (+) Outros acréscimos	

https://erp.tiny.com.br/notas\_fiscais#edit/904186066

#### COMERCIO LTDA

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

financeiro@drl-brasil.com

31/10/2024

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída

Nº 114.034 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

3324 1044 8086 1700 0103 5500 1000 1140 3410 4186 0661

VENCIMENTO

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
12341369	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ	233240168322721 - 03/10/2024 11:11:13
DESTINATÁRIO / REMETENTE		44.808.61	7/0001-03
NOME / RAZÃO SOCIAL			
CENTRO DE ACAO SOCIAL	NOSSA SENHORA D		

APARECIDA	OCIAL NOSSA SENHORA I	D	CNPJ/CPF 48.447.502/0001-91	DATA EMISSÃO 03/10/2024
ENDEREÇO Rua 24, 330 - Asilo MUNICIPIO	BAIRRO Centro FONEFAX		CEP 14.790-000	DATA SAÍDA 03/10/2024
Guaíra  FATURA / DUPLICATA	(17) 3331-4827	SP SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA 11:11

1.075,00 114034/2 14/11/2024 1.075,00 CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS S 2.150.00 VALOR DO ICMS S 86,00 0,00 VALOR DO FRETE 2.150,00 ALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO IPI 0.00 0.00 0.00 2.150.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ALOR NÚMERO

TRANSPORTADORA RODOVIARIO CAMILO 0 - Contratação do Frete por conta CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO DOS SANTOS FILHO LTDA do Remetente (CIF) 19.451.038/0003-70 Rodovia Presidente Dutra, 2700 NSCRIÇÃO ESTADUAL Rio de Janeiro QUANTIDADE 5 84327565 ÚMERO 52,550 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO 0,000

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVICOS Luva Latex Branca Com Po 100un - Descarpack - P - 100 - Branco - Sim 40151900 200 CX 20.0 21.5000 TIN/EAN: 7898283814482 Luva Latex Branca Com Po 100un - Descarpack - M - 100 - Branco - Sim GIN/FAN: 7898283814499 Luva Latex Branca Com Po 100un - Descarpack - G - 100 - Branco - Sim 0.00 4.00 40151900 200 6.108 CX 21,5000 1.505.00 1.505.00 60,20 0,00 4.00 0.00 40151900 200 6.108 CX GTIN/EAN: 7898283814505 10.0 21,5000 215,00 215,00 8,60 0,00 4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

114034/1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 928,37 (Federal) e R\$ 430,00 (Estadual). Fonte: IBPT AB35A7 N° Pedido: 215043

RESERVADO AO FISCO

Centro de Acão Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 224 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 00 / 20

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

FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 215,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.97/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 123 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$530,00

Je No de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipo PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 330

https://erp.tiny.com.br/notas\_fiscais#edit/904186066

### Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33479-0

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

2.481,45

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

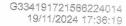
19/11/2024 16:00:30

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

19/11/2024 16:05:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.





#### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.36.19 0475800475

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5

EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85850000196-3 65170385243-7 24071624316-6 70249943163-5

Data do pagamento

19/11/2024

Numero do Documento

07.16.24316.7024994-3

Valor Total

19.665,17 

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

Pagamento agendado.

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

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

19/11/2024 17:03:21

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

19/11/2024 17:36:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



#### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

48.447.502/0001-91

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

eriodo de Apuração Outubro/2024

19/11/2024

07.16.24316.7024994-3

19/11/203

19 665

Doservações

N° Recibo Declaração: 50000279537225

Composição do Documento de Arrecadação Código Denominação Principal Multa 1082 CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 14.918.74 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 14.918.74 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 9561 IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 4.746,43 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS 4.746,43 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 Totais 19.865 17 19.565,17

> PAGO COM RECURSO PRÓPRIO PAGAMENTO PARCIAL

R\$:84 85,57

Centro de Arcaio Social INCESSE Sentiona D'Aparecine-CMPJ: 48.447.5720001-91 PROC. N. 968/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/22 FONTE DE RECURSO: Étadual PAGAMENTO PARCIAL: RS 1244, 72

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$2484 45

858500001963

65170385243 7

24071624316 6

Centro de Acão Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 222/2025 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipal

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 168/ 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/221 FONTE DE RECURSO: Federal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1882,34

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 758,50

Centro de Acão Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N.97/2022 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 63 63 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2665 2

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447.502/0001-91 PROC. N. 1687 202 1 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03/22 FONTE DE RECURSO: municipal de PAGAMENTO PARCIALERS 2047, 30

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000196 3 | 65170385243 7 | 24071624316 6 | 70249943163 5

70249943163 5

CNPJ:

48.447.502/0001-91 07.16.24316.7024994-3

Número: Pagar até:

19/11/2024 19.665.17

27

### 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

Destinação

2.081,45

Data

0

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

19/11/2024 16:01:00

19/11/2024 16:05:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 18/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.02.28 0475800475

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA:

EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

\_\_\_\_\_\_

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85800000181-6 46720385242-3

92071624281-0 63476930123-4

Data do pagamento

18/10/2024

Numero do Documento

07.16.24281.6347693-0

4.424-5

Valor Total

18.146,72

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

Pagamento agendado.

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

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

18/10/2024 14:29:15

18/10/2024 15:02:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



#### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.447.502/0001-91

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Periodo de Apuração Setembro/2024

18/10/2024

Principal

14.693,42

07.16.24281.6347693-0

18/10/202

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000269790221

Composicae do Documento de An ecada.

Código Denominação

1082

CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO

01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO

PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024

0561 IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO

07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS

PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024

18.146,72

3.453,30

Multa

14.693,42

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

PAGAMENTO PARCIAL

3.453,30

R: 7367,12

18.146,72

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 61 /22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$234+

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º97/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º04/23 FONTE DE RECURSO: Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.665,27

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: Stadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 124472

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 222/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$1892,34

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 61/22 FONTE DE RECURSO: Sederal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 75 8.50

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. Nº 143/2024 TERMO DE FOMENTO Nº 05724

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: RS 20 8'1 4'

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

07/10/2024 08:58:17

858000001816

46720385242 3

92071624281 0

63476930123 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ:

48.447.502/0001-91 07.16.24281.6347693-0

Número: Pagar até:

18/10/2024 18.146,72

85800000181 6 46720385242 3 92071624281 0 63476930123 4



#### 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

Valor

4424-5

1.812,57

Destinação

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

19/11/2024 16:00:08

19/11/2024 16:05:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



#### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 19/11/2024 -AUTOATENDIMENTO - 17.58.14 9475899475.

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA OR CODE

ID: E0000000020241119195410255593064

CNP3 DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$13.638,41

TARIFA:

R\$0.00

DATA:

19/11/2024 - 17:34:11

COD PRODUTO: 21d447fa76fd4d26b57f68213cfc3882 DEVEDOR: E ACAO 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: 19/11/2024 - 17:34:12

THE PART OF THE PA

DOCUMENTO: 111901

AUTENTICAÇÃO SISBB:

5.DC4.AFB.001.4A8.BF6

Central de Atendimento BB

4004 0001

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 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

Nome/Razão Social do Empregador 48.447.502

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Núm. de Pág.

Observações

Identificador

0124111137512146-9

48447502 10/2024 MENSAL

Pagar este documento até

Valor a recolher

Co	mķ	e	tèn	cia	

Quantidade Trabalhadores

PROC. N.368/2023

FGTS Mensal

13.638.41

FGTS Rescisório 0.00

Indenização Compensatória

0.00

Encargos FGTS

13.638,41

10/2024 Total Geral

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

FONTE DE RECURSO: Estadual

0,00

0.00

0.00 0,00 13.638.41

13.638,41

Centro de Acad Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N. 368 12021

TERMO DE COLABORAÇÃO N. 61 122. FONTE DE RECURSO: Federal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 70148

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N. 1681 2025

TERMO DE COLABORAÇÃO N.O.A. 126

FONTE DE RECURSO: Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1931, 25

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.22212023

TERMO DE COLABORAÇÃO N. 52/23 FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1368,98

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 9712023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 123 FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2369,13

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\$ 1.812.5

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO PAGAMENTO PARCIAL R 4210, 28

> Data de geração da Guia: 11/11/2024 às 11:23:58 - 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:

R2ab8e3354f9a4ab5204000053039865802BR5923CAIXA ECONONICA FEDERAL6008Brasilia62070503\*\*\*\*6504E973 Payload Location: pix-qrcode.ceixa.gov.br/api/v2/cnbv/b41320bca4554c0382ab8e335479a4aa



## Banco do Brasil - Central de Pendências

	3		750-0				Recibo do Pagador	
Local of QUAL	amento	O ATÉ O VENC	IMENTO			•	Venci mento	
Beneficiá	rio	1	2100 010100	20/11/2024				
J ZANE	ETTE DISTRIE	BUIDORA LTDA	A DISTRI	TILIO MONTEIRO E	1406 076 I	5,3100 CNPJ/CPF	Agência / Código Beneficiário	
Data do [	o Documento Nº do Documento			TO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP 07196269000134  Espécie Doc   Aceite   Data do Processamento		Data do Processamento	02141000001140-0	
23/10		681196	5/24A	DM	N	23/10/2024	Nosso Número	
N° da Co	ita / Respons	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	0007787-6 (=) Valor do Documento	
Instruçõe	2	01	R\$	0.0		*	(-) vad do Documento 439.20	
			VENCIDO					
COE	RAR JUROS	DE MORA DE	R\$ 0.73 PO	R DIA DE ATR	ASO.		(-) Outras Deduções (+) Juros / Muita (+) Outros Acréscimos (=) Vélor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Beneficiário	ATÉ O VENCIN					778.760017 Venci mento	2 99060000043920
J ZANETTE DISTRIB Data do Documento	UIDORALTDA INº do Documento	RUA OT DISTRI		1406-076-F	RANCA-SP 07196269000134	Agência / Código Ber 3	
23/10/2024 N° da Conta / Respons	681196/2		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 23/10/2024	Nosso Número	0007787-6
Instruções	01	Espécie R\$	Quantidade	0.00	Valor X	(=) Valor do Docume	anto 439.20
						(+) Juros / Multa (+) Outros Acréscim (=) Valor Cobrado	OS
OPT WATER		LN.S. DA	P		48.447.502/0001-91		4615
R 24, 330 14790-000	E ACAO SOCIAL	GUAIRA			CENTRO SP		4010
R 24, 330	E ACAO SOCIAL		114 (8 è 080a m any es senen	I to twee mare	CENTRO SP	Código de Baixa	4010

· Zamette	320	R. O.	DIST	CEP:	Tel: (
	draw de la composition della c	- Control Control			

114327	Wilon Wilon 878,40	0000'0 0000'0	
00068119610007143	4827	0,0 PESO LIGUIDO : 0,00 0,00 0,00	
	FONEFAX: 173 GUAIRA GUAIRA ALGRIDOUTOS ALGRIDOLIOS ANOMESISCAL. SPÉCIE:	S. EFRAÇÃO: WILOR ICAIS 0,00	Piloridario
CHAVE DE ACESSO: 3524100719  CONSUBACIONATION  CONSUBACIONATION  WWW.WIGHTCOMAINSTONES AND PROT. AUTORIZAÇÃO DO AMBIENTE: AND PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 1358	OR NUME OR O,C	MARCA:  WALOR TO PAL  878,40	Suframa ;
DANFE mento Audierda fiscal Estrénica 1 Exro 1 ÉRE1  0.681.196	R DOLCMS. THUCKAGE TOTAL  R DOLCMS. THUCKAGE  1,00 WALGE TOTAL	NSCRIÇÃO ESTADUAL:  VALOR UNITÁRIO VALOR DESC.  219,6000 0,00	
Ne. FOI 196.269/0001	NPJ CPF: 48.447.502/0001-91  OLIVER  OUTRASDESS:  OUTRASDESS:  OLIVER OUTPASDESS:  OLI	QUANTIDADE VALORU 4,0000 2	
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILLO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 SNDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO	BAIRRO/DISTRITT  # # # # # # # # # # # # # # # # # #	CST CFOP UNID 060 5405 FD	Ред Епр.:
	DESCONTO  RETE: 3  róprio Enikei	MUNICÍPIO: 000000000000000000000000000000000000	000 BPT ORCs: 923069/
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VI		Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.50210001-91 PROC. N.º 14.2/2020 FROO DE FORTENTO N.º 03/24 CONTE DE RECUESO: "NULL MACAMENTO PARCIAL: R\$	9.: ADICIONAIS antasa do Gente: AZILO GUATRA, 923069/ Valor Aprox., de Tributas R\$ 270.11 (30.7590) Fonte: IBPT ORS: : 9270601
TROPE WAS A STATE OF THE STATE	20/11/2024 20/11/2024 0,00	DESCRIÇÃO DO PRODUTO FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UN****  Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.50210001-91 PROC. N.º 142/2024  FONTE DE RECL! 502 MULMULO DA PAGAMENTO PARCIAL: R\$  PAGAMENTO PARCIAL: R\$	923069/ Valor Aprox., de Tributo
GFOP: 5405 INSC.EST: 310392270110 DESTINUTARIO! REINETENTE NOME! RAZÃO SOCIAL: CEN	FATURAS  FATURAS  FATURAS  FOLIALO DO IMPOSTO  MEDIE CALCULO  MEDIE CALCULO  MEDIE CALCULO  MEDIE CALCULO  MEDIE CALCULO  MACRE DO  FAMAS  O,00  WALCH  FOLIALO SECULO  MACRE DO  MACRE DO	DIGO DESCRIÇÃO CONT CONT CONT PRO	ONAIS to Clente: AZILO GUAIPA, g

Prioridade: RESERVADO AO FISCO Suframa: Vérsão NF-e: 4.00 3 Ped.Emp.: ido por Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microesoft.com.br Franca-SP



## 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 n° 48.447.502/0001-91, NÃO **CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

## INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



# 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 <a href="http://rfb.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://www.pgfn.gov.br</a>.

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

Folha 1 de 1 39



# 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

CPF/CNPJ

Código de Cadastro

000002139

Contribuinte

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 48.447.502/0001-91

Logradouro Número Complemento

Rua 24 330
Bairro CEP

CENTRO 14790000

Cidade UF
GUAIRA 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 10:09:10 do dia 03/01/2025

Válida até 02/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número F897CD47B5442ED6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir



#### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.447.502/0001-91

Razão Social: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

**Endereço:** R 24 330 / CENTRO / GUAIRA / SP / 14790-000

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

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

Validade: 18/12/2024 a 16/01/2025

Certificação Número: 2024121802040377469100

Informação obtida em 03/01/2025 09:07:02

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



# 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\_\_\_\_\_\_

Mês: Competência salário outubro/20	24 Pago em 01/11/2024				Paro	cerias Vincul	ladas	
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recurso Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1.534,90	40 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Adrielle Aparecida Souza	Cuidadora	R\$ 778,58	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Ana Claudia Macedo de Sousa	Auxiliar Geral	R\$ 550,00	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3.635,22	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.549,21	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 1.969,87	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 2.070,70	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 415,57	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Andresa Aparecida da Silva Bonfim	Cuidadora	R\$ 598,91	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 1.788,77	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.596,52	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1.930,70	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Brena Luiza Eleoteria da Silva	Auxiliar Geral	R\$ 1.522,68	36 h/s	168/2021	-			Recurso Próprio
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 1.469,04	30 h/s	-	97/2023	-	-	-
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 5.722,22	40 h/s	168/2021- saúde	97/2023	-	-	-
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 3.359,78	30 h/s	-	97/2023	222/2023	_	_

Site: www.casnsa.com

42



# 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\_\_\_\_\_\_

Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3.414,19	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1.880,65	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.664,21	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.863,55	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.562,00	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.827,81	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Daniela Martins	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.626,42	40 h/s	-	97/2023	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 4.114,21	40 h/s	168/2021	-	222/2023	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1.722,05	20 h/s	-	-	222/2023	-	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1.689,29	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.615,11	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 2.012,58	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.773,84	40 h/s	-	-	222/2023	143/2024	-
Elienai Martins	Cuidador	R\$ 1.788,77	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Estefani de Oliveira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.522,68	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Fabiana Teixeira da Costa	Psicóloga	R\$ 1.516,47	15 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.809,81	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4.427,50	40 h/s	-	-	-	143/2024	=
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2.309,57	44 h/s		-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 406,25	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-

Site: www.casnsa.com

43



# 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\_\_\_\_\_\_

Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.444,02	44 h/s	168/2021- saúde	_	_	_	
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.868,40	36 h/s	- sauue	97/2023	_	_	<u>-</u> -
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 1.968,58	,	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 1.000,91	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 1.827,38	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1.788,91	36 h/s		-	-	-	Recurso Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 2.013,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1.825,12	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 796,20	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 1.443,47	15 h/s	168/2021- saúde	-	-	143/2024	-
Lauriane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1.773,84	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Lauriane da Silva Faleiros	Auxiliar Geral/ Limpeza	R\$ 1.522,68	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1.859,44	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Leidiane do Carmo Santos	Auxiliar Geral/ Limpeza	R\$ 1.522,68	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 2.051,46	16 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Ligiane Cristina da Silva	Tec. Enfermagem	R\$ 3.234,30	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1.827,81	36h/s	-	-	222/2023	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 1.788,38	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1.927,96	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

Site: www.casnsa.com

44



# 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\_\_\_\_\_\_

Maria Cícera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.177,96	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Tec. Enfermagem	R\$ 3.210,29	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Maria Thereza Fernandes Silva	Cuidadora	R\$ 598,91	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Patrícia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1.588,82	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 3.357,93	40 h/s	168/2021	-	-	143/2024	-
Simone Gonçalves Silva	Cuidadora	R\$ 778,58	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1.661,96	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Talissa Beraldo da Silva	Cuidadora	R\$ 778,58	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.698,13	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4.231,60	44 h/s	168/2021	-	-	-	-
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.624,04	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Valdirene Chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.592,03	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritório	R\$ 1.468,96	40 h/s	-	-			Recurso Próprio
Vivian Guedes	Farmacêutica	R\$ 1.968,58	15 h/s	ı	-	-	143/2024	-



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

Fundado em 19/07/1938

# **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

**NOVEMBRO** 

2024

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



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

\_Fundado em 19/07/1938\_

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

MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBI	RO/202	4
1.IDENTIFICAÇÃO		
UNIDADE EXECUTORA: CENTRO	DE AÇÃ	O SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO	: ININTE	ERRUPTO
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 24, № 330 – CE	NTRO – (	GUAÍRA-SP
<b>TELEFONE:</b> (17) 3331-4827	SITE: W	/WW.CASNSA.COM
EMAIL: CASNSA@GMAIL.COM		<b>CNPJ:</b> 48.447.502/0001-91
TÉCNICO RESPONSÁVEL: FRANK	KNERE D	A 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.

de tecnicos de enfermag	gem.		
PROCESSO N. º 143/2024	N.º DO AJUSTE 03	/2024	<b>VIGÊNCIA:</b> 08/08/2024 à 07/03/2025.
VALOR TOTAL: R\$ 183	.191.69	VALOR I	<b>DA PARCELA:</b> R\$ 26.170,24
META ANUAL: 35 pesso	·		IENSAL: 35 pessoas idosas
PÚBLICO ALVO: Pessoa	s idosas em Acolhime	nto Institi	ucional.
ÁREA DE ATUAÇÃO: At	tenção à Saúde (Primá	ria e Méd	ia Complexidade).
FUNDO VINCULADO: F	undo Municipal dos Di	reitos de	Pessoa Idosa.

N.º DE ATENDIDOS NO MÊS: 37

1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO: Atenção Integral



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

\_Fundado em 19/07/1938\_

#### 2.RECURSOS FINANCEIROS

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	27/11/2024	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	44 h	220 h
	Enfermagem		
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	36 h	180 h
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de	36 h	180 h
Gatien de Onvena Silva	Enfermagem	30 H	100 11
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		
Regiane fineunes coemo	Administrativa	36 h	180 h
Vivian Guedes Yonemoto	Farmacêutica	15 h	75 h
Lauriane Silva Faleiros	Auxiliar Geral	36 h	180 h

# 4.DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

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

# **Objetivos Específicos:**

✓ Estimular a manutenção, a restauração e a melhoria na capacidade funcional das



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

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 05.19. Quinzenal Responsável pela execução: Fisioterapeuta e Nutricionista. Cumprimento da meta quantitativa

**Prevista:** 02 – Equipe Referenciada Executada:

# Cumprimento da meta qualitativa

**Prevista:** Monitoramento e avaliação de resultados de exames.

Executada: Houve no transcorrer do mês discussões e visualizações dos quadros clínicos dos atendidos pactuados, como revisão de condutas, alterações clínicas e posteriores reavaliações, processo de avaliação admissional de pessoas idosas admitida.

**Avaliação da atividade/Resultados:** A atividade em questão foi satisfatória, pois houve discussão interdisciplinar e revisão de condutas/manejos terapêuticos objetivando à promoção em saúde e prevenção de agravos, respeitando a singularidade das pessoas idosas atendidas

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



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

\_Fundado em 19/07/1938\_

**Atividade realizada:** Cuidados às pessoas idosas

**Objetivo da atividade:** Prestar cuidados às pessoas idosas

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

Carga Horária	Datas
36 h/s – Cuidadores/ Diário	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12,
44 h/s – Técnicos de Enfermagem/ Diário	13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24,
44 II/3 – Tecinicos de Emerinagemy Diario	25, 26, 27, 28, 29, 30.

Responsável pela execução: Técnicos de enfermagem e Cuidadores

# Cumprimento da meta quantitativa

**Prevista:** Executada: 37 atendidos

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

## Cumprimento da meta qualitativa

**Prevista:** Melhoria ou estabilização do **Exe** quadro clínico.

**Executada:** Ações terapêuticas diárias de cuidados e estímulos à manutenção e/ou melhoria nos quadros clínicos das pessoas idosas atendidas.

**Avaliação da atividade/Resultados:** Os resultados no presente mês foram satisfatórios, pois executou-se o fomento ao autocuidado no aspecto de saúde, à autonomia e independência funcional das pessoas idosas preconizando a promoção da saúde diariamente, bem como, prevenção de agravos advindos 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; -

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



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

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	01, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 29.
Diário	

Responsável pela execução: Fisioterapeuta

# Cumprimento da meta quantitativa

Prevista:

Executada: 36 atendidos

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

## Cumprimento da meta qualitativa

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

Executada: No presente mês executou-se atendimentos fisioterapêuticos, objetivando à melhora na capacidade dos (as) assistidos (as) em permanecer em pé, se equilibrar, andar, sentar e levantar, em suas atividades de vida diária, visando também, a melhora das queixas álgicas por intermédio de eletroanalgesia/ eletroestimulação (uso de infravermelho com ou sem associação do TENS/FES e/ou ultrassom). Como também, estímulo à saída do leito das pessoas idosas acamadas e fisioterapia respiratória.

**Avaliação da atividade/Resultados:** Esta específica atividade fez-se satisfatória e efetiva,

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



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

Fundado em 19/07/1938

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

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	1,4,5,6,7,8,11,12,13,14,18,19,21,22,25,26,27,28,29.
Diário	

Responsável pela execução: Nutricionista

## Cumprimento da meta quantitativa

**Prevista:** Executada: 29 atendidos

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

## Cumprimento da meta qualitativa

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

Executada: Ajustes de aporte calórico e proteico via suplementação, 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, incentivo ao aumento da ingestão



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\_

hídrica alternativa (água saborizada)
---------------------------------------

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

# Objetivo Específico do plano:

Atividade realizada: Assistência farmacêutica

**Objetivo da atividade:** Oferecer atendimento com farmacêutica

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

Carga	Datas
Horária	
15 h/s	01/11 a 30/11.
Diário	

Responsável pela execução: Farmacêutica

# Cumprimento da meta quantitativa

**Prevista:** Executada: 37 atendidos

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

# 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:

- -Maria Aparecida Sofientini Lélis: Acrescentado Hidrion, às 7:00h.
- -José Carlos da Silva Acrescentado Lamitor CD 50mg 4 comprimidos às 7:00h, acrescentado olanzapina 15 mg às 19:00h, acrescentado Clonazepam 2mg, às 19h.



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\_

- -João Luiz Batista Tomás Acrescentado Venaflon de 12 em 12 horas.
- -Cecília Paulino Alves alterado Donepezila 5mg para Donepezila 10 mg, às 19 horas.
- -Derval Antônio Ferreira suspenso Ginko Biloba e Betaistina 24mg.
- -Antônio Vacaro Acrescentado Betaistina 48mg, às 07h, Clopidogrel 75 mg e Somalgin 100mg, às 11h, Sertralina 25mg, às 7h e Olanzapina 2,5mg, às 19h e Pregabalina 50mg às 19h.

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	01, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12,
Diário	

Responsável pela execução: Fisioterapeuta e Cuidadores

## Cumprimento da meta quantitativa

**Prevista:** Executada: 17 atendidos

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

Escala de revezamento

# Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Melhoria nos aspectos Executada: Execução da caminhada ocorreu

psicomotores.

quase que diariamente pelos cuidadores e supervisionado pela fisioterapeuta, respeitando uma escala de revezamento para que todas as pessoas idosas participassem desta atividade. A atividade em questão foi interrompida temporiamente devido ao calor excessivo e baixa umidade do ar houve a

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



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

Fundado em 19/07/1938

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 ocorreu o estímulo 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.



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 12, 14, 19, 21, 26, 28. 2x semana Responsável pela execução: Fisioterapeuta Cumprimento da meta quantitativa Prevista: 17 pessoas idosas Executada: 17 pessoas idosas Cumprimento da meta qualitativa Prevista: Melhoria **Executada:** Através de atividades com o nos aspectos psicomotores. auxílio de escada, cones, bastões de madeira, halteres de 1/2 kg e 1 kg, bolas, fomentou-se a melhoria nos aspectos psicomotores nos

**Avaliação da atividade/Resultados:** Esta ação executada foi satisfatória, pois ocorreu o estímulo a melhora/manutenção das aptidões físicas funcionais nas pessoas idosas atendidas com a execução de exercícios específicos para a motricidade global, capacidade de raciocínio, memória, equilíbrio, coordenação motora, flexibilidade, percepção espaço corporal, condicionamento físico.

atendidos pactuados.

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

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

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

Carga Horária	Datas
2h	18/11



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.

Responsável pela execução: Nutricionista

## Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Mínimo 2 idosos por oficina.

Executada: 10

## 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 Bolo de Milho. Devido ao volumoso recebimento de milho a granel, onde os idosos contribuíram na manipulação(descascar) e através dele foi feito Bolo de Milho com queijo para ser servido no lanche da tarde.

**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.





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



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

\_Fundado em 19/07/1938\_

# 5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

Função/Profissional	Quantitativo
(Responsável pela execução/intervenção)	AI/INTERV.
Fisioterapeuta	36
Nutricionista	29
Farmacêutica	37

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 20 repetições; - Bicicleta ergométrica 30 minutos. Participou da caminhada diária e Circuito funcional.

#### **CUIDADOR**

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

#### TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: A.L.



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

\_Fundado em 19/07/1938\_

# NUTRIÇÃO

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

## **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

#### TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## **USUÁRIO: A.J.S.**

## **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: - 2 séries de 8 repetições de treino de equilíbrio dinâmico; - Eletroanalgesia (TENS+Infravermelho) 20 minutos em articulação coxofemoral direita. Pessoa idosa ainda 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;

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



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

Fundado em 19/07/1938

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.V.**

# NUTRIÇÃO

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

## **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

USUÁRIO: A.M.C.

NUTRIÇÃO

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



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

**DESCRIÇÃO:** 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 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) - 3 séries de 10 repetições, ao final alongamento muscular 30 segundos; - Eletroanalgesia em membro inferior esquerdo (Infravermelho); - Treino de sedestação e de marcha.



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

## **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: 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

**DESCRIÇÃO:** Avaliação Nutricional, análise dos padrões alimentares e sua adequação às



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\_

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.

## **NUTRICÃO**

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

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

## **CUIDADOR**

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

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



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

\_Fundado em 19/07/1938\_

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

## USUÁRIO: D.A.F.

## NUTRIÇÃO

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

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

#### **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

## USUÁRIO: D.A.C.V.

## NUTRIÇÃO

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

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



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

\_Fundado em 19/07/1938\_

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

#### **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

## USUÁRIO: D.R.O.

# NUTRICÃO

**DESCRIÇÃO:** Avaliação e 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.

#### **FISIOTERAPEUTA**

**DESCRIÇÃO:** Cliente deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer), possui tumor benigno em encéfalo, submetida a seguinte conduta fisioterápica: - Avaliação físico funcional; - Agachamento – 2 séries de 10 repetições; - Cicloergometro - 15 minutos.

#### **CUIDADOR**

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

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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



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\_

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

#### **CUIDADOR**

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

#### TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

**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



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

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, abdutoras, extensoras e flexoras).

#### **CUIDADOR**

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

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

## **USUÁRIO: G.A.A**

## NUTRIÇÃO

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

#### **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**

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



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

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

## USUÁRIO: 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**

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

## USUÁRIO: J.L.B.T.

#### **NUTRICÃO**

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



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 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 - 2 séries de 15 repetições; - Treino de marcha.

## **CUIDADOR**

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

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

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

## USUÁRIO: J.L.O.

## NUTRIÇÃO

**DESCRIÇÃO:** Avaliação e ajuste personalizado do aporte calórico e proteico para atender os objetivos nutricionais. Monitoramento dos hábitos intestinais.

#### **FISIOTERAPEUTA**

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa deambulante, com história pregressa de Cardiopatia, com necessidade de 2 stents, início de Demência Senil, com acuidade auditiva prejudicada, submetido a: - Avaliação físico funcional; - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 3 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos de flexo-extensão - 2 séries de 15 repetições; - Treino de marcha.

#### **CUIDADOR**

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

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: J.S.S.

## NUTRIÇÃO

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

## **FISIOTERAPEUTA**



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 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.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**

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



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

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

## USUÁRIO: L.A.G.

# NUTRIÇÃO

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

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

#### TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## **USUÁRIO: L.T.L.**

## **NUTRIÇÃO**

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



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

\_Fundado em 19/07/1938\_

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

#### **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

## USUÁRIO: L.R.S.

### NUTRIÇÃO

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

### **FISIOTERAPEUTA**

**DESCRIÇÃO:** Submetida a: - Cicloergometro 45 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

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



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

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

## USUÁRIO: M.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 fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o

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



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

Fundado em 19/07/1938

aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais. Avaliação nutricional.

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

#### **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

### USUÁRIO: M.J.M.S.

### **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 15 repetições em membros superiores.

#### **CUIDADOR**

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

#### **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

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

## USUÁRIO: M.L.A.

## **NUTRIÇÃO**

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

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

## USUÁRIO: M.I.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 fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o

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



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

### **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

### USUÁRIO: N.E.O.

#### NUTRIÇÃO

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

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

## **CUIDADOR**

**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.

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



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

\_Fundado em 19/07/1938\_

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## **USUÁRIO: N.C.S.**

## NUTRIÇÃO

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

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

### TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: O.J.S.

#### **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,

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



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

Fundado em 19/07/1938

garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

### **CUIDADOR**

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

#### **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

#### USUÁRIO: O.S.C.

## NUTRIÇÃO

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

## **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

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

## USUÁRIO: 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.

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



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

Fundado em 19/07/1938

#### **FISIOTERAPEUTA**

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

#### **CUIDADOR**

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

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

#### USUÁRIO: T.A.N.

#### NUTRICÃO

**DESCRIÇÃO:** 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

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



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_

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

#### **6.OUTRAS ATIVIDADES:**

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

### 7. TRABALHO COM A REDE

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

8.2 REDE PRIVADA												
Equipamento	ALAR	APAE	sos	SOGUBE	CASNSA CDPI	CASNSA RESIDÊNCIA INCLUSIVA	IORM					
N.º participações	-	1	-	1	01	-	-					
<b>Descrição:</b> 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.



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

\_\_Fundado em 19/07/1938\_\_

## 9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

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

**Descrição:** Fisioterapeuta participou da reunião ordinária Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa no dia 27/11/2024.

## 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:** Intercorrências que necessitam de resolução a mínimo prazo, bem como, salientamos que alguns serviços de saúde (Pronto Socorro) devem se atentar a avaliação clínica detalhada na pessoa idosa, para que haja uma investigação clínica mais fidedigna possível para um melhor manejo/conduta terapêutica. Adaptação estrutural e organizacional devido à reforma/ampliação do refeitório. Contudo, houve a finalização desta.

**Facilitadores:** Equipe empenhada para resolução de intercorrências, bem como, com conhecimento prático e teórico para demandas apresentadas. Execução efetiva das atividades terapêuticas propostas.

**Avaliação Geral da execução do plano de trabalho:** Plano de trabalho adequado com a realidade do público alvo e da organização da sociedade civil em questão.

Proposta para resolução dos dificultadores: Organização em fluxograma das



Data

## 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 intercorrências mais imediatas (graves) para as menos imediatas (demandas que podem ser resolvidas a médio/longo prazo); modificações/adaptações terapêuticas de pessoas idosas com grau elevado de quaisquer tipos de Demência Senil e demais comorbidades para interação social, psicomotora, 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 12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

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

**Objetivo** 



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\_

05/11/2024	Discussão e visualização dos quadros clínicos dos atendidos pactuados.											
19/11/2024	Revisão	Revisão de condutas, alterações clínicas e posteriores reavaliações,										
	avaliação	inic	cial de pesso	oas idosas ad	lmitidas, e	ent	re outros.					

## 13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## 13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

			RELAÇ	ÃO NOM	INAI	. DE ATENDIDOS	3				
Mês	: Novembro	Processo n. <sup>9</sup>	?: <b>143/202</b>	<b>4</b> a	<b>Serviço/Projeto:</b> 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	Vínculo Cor R			DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusã o	Grau de dependênci a	
01	Adalberto Oliveira Cinatra	Fragilizado	Branco	7534237- 6		25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		II	
02	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.86 5-9		12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III	
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.77 3-3		08/06/1937	ВРС	08/08/2022		II	
04	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.4	10	15/02/1941	Aposentada/Pen sionista	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 9-3	.65	14/12/1941	Aposentada/Pen sionista	11/09/2019		III	
07	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizado	Parda	1188546 77		12/03/1957	BPC	11/04/2019		II	
08	Cacilda Jacob do Nasciment o Nogueira	Fortalecido	Parda	477199	91	16/11/1946	Aposentada/Pen sionista	22/02/2022		III	

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



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

\_Fundado em 19/07/1938\_

09	Cecilia Paulino Alves	Fortalecido	Branca	8.335.868 -7	15/10/1949	ВРС	05/09/2023	I
10	Derval Antonio Ferreira	Fragilizado	Branca	16.024.75 9-7	13/09/1946	BPC	17/01/2024	III
11	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.75 9-6	10/08/1947	Aposentada/Pen sionista	05/12/2023	II
12	Nair Estevão de Oliveira	Fortalecido	Parda		02/07/1942	Aposentada	27/09/2024	Ш
13	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.28 1-3	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	35.304.72 5-9	12/05/1945	Aposentada/Pen sionista	26/09/2017	III
16	João Luiz Batista Tomas	Fortalecido	Branco	10.769.64 5-9		Aposentado	15/05/2024	II
17	José Carlos da Silva	Fortalecido	Negro	15.869.30 8-5	26/03/1956	BPC	24/09/2020	II
18	José Silva dos Santos	Rompidos	Branco	3.338.519 -2	24/03/1938	Aposentado	09/08/2017	III
20	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branca	7316773	09/07/1941	Aposentada		I
21	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branco	24.007.55 2-3	21/08/1948	BPC	23/12/2019	III
22	Lourdes Toloes Lopes	Fortalecido	Branca	4.873.698 -3	06/07/1937	Aposentada/Pen sionista	14/01/2016	II
23	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecido s	Parda	24.542.24 4-4	28/07/1954	Aposentada	06/07/2023	II
24	Manoel Pereira Filho	Fragilizado s	Negro	15.200.38 8-5	22/03/1959	ВРС	25/05/2022	II
25	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortalecido s	Branca	2528199 4-9	28/11/1935	Aposentada/Pen sionista	11/07/2023	II

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



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

Fundado em 19/07/1938\_\_\_\_\_

		1			ı	ı		-
26	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompidos	Branca	3.399.830 -9	28/02/1943	Aposentada	16/12/2022	III
27	Maria José Moreira da Silva	Fortalecido	Branca		19/03/1954		12/08/2024	I/II
28	Milton José de Souza	Fragilizado	branca	7637178	26/11/1950	ВРС	21/07/2020	III
29	Neide Cardoso da Silva		Negra		02/11/1947	Aposentada/Pen sionista	19/06/2024	II
30	Osmar José da Silva	Fortalecido s	Branco	15.319.61 1	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022	I
31	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.14 5-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022	II
32	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878 -7	14/10/1945	ВРС	16/10/1996	III
33	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecido s	Parda	13.708.48 8-2	01/10/1946	Aposentada	03/01/2024	III
34	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branca	37.533.31 8-6	15/10/1938	ВРС	26/05/1995	III
35	Francisco Sales de Meneses Filho	Rompido	Branca		07/05/1960	Aposentado	16/09/2024	III
36	Dimaura Roncolato de Oliveira	Fortalecido	Branca		10/03/1949	Aposentado	13/11/2024	III
37	José Lino de Oliveira	Fortalecido	Parda		06/05/1948	Aposentado	13/11/2024	I

Guaíra-SP, 16 de Dezembro de 2024.

Franknere da Silva Soares

Fisioterapeuta – Responsável Técnica
CREFITO 3 161967-F

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