

Ofício n.º 512/2023

Rio Verde - GO, 01 de dezembro de 2023.

Sua Excelência a Senhora  
**Dra. Lillian Garcia Martins do Vale**  
Secretária Municipal de Assistência Social  
Secretaria Municipal de Assistência Social  
Rua Goiânia, esq. com Rua Teófilo de Melo Cabral, s/nº, Centro  
CEP 75.901-020 – Rio Verde, Estado de Goiás

Assunto: Encaminha "Relatório de Execução do Objeto", referente mês novembro/23.

Senhora Secretária

A ABAS – Associação Beneficente Auta de Souza, a par de cumprimentá-la, servimo-nos do presente para encaminhar como documento anexo, o "Relatório de Execução do Objeto" novembro/2023, em conformidade com a parceria celebrada por meio, Processo Originário 103.960/2022 ao Termo de fomento nº 09/2023, firmado entre esta Entidade e a Prefeitura Municipal de Rio Verde, através da Secretaria Municipal de Assistência Social. Inscrita CNPJ Nº 06.097.682/0001-89 ABAS – Associação Beneficente Auta de Souza, informamos que a parceria citada está sendo divulgada em nossas redes sociais.

Na ocasião solicitamos a atenção especial de Vossa Senhoria no sentido de realizar a análise dos documentos acostados, bem como o comparativo das despesas e atividades com a execução do Plano de Trabalho proposto, posteriormente, de acordo com as exigências da lei, que sejam os mencionados documentos, enviados à Comissão de Monitoramento e Avaliação para homologação do Relatório de nossa entidade, referente ao mês de novembro/2023.

O envio dos documentos se dá em atendimento ao disposto no inciso I do art. 66 da Lei Federal nº 13.019/2014.

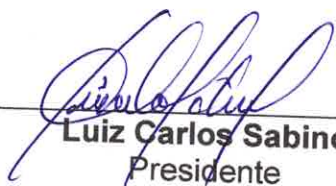
Ressalto que a ABAS – Associação Beneficente Auta de Souza, se encontra cumprindo as exigências contidas na Lei Federal nº 13.019/2014, no Decreto Municipal nº



212/2017, e nas resoluções do Conselho Nacional de Assistência Social, especificamente a Resolução nº 109/2009, que Aprova a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais.


Desde já agradecemos pela atenção, nos colocando a disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente,



**Luiz Carlos Sabino**  
Presidente

**Luiz Carlos Sabino**  
CPF: 403.027.251-72  
Presidente da Abas



**Rosilda Peres de Souza Rodrigues**  
Técnico Responsável

Rosilda Peres de Souza Rodrigues  
Gestora de Saúde  
Associação Beneficente Auta de Souza-ABAS

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

### 1 – IDENTIFICAÇÃO

<b>Processo Originário</b> 103.960/2022 <b>Termo Fomento:</b> 09/2023	<b>Órgão Concedente do Fomento ou da Colaboração:</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL</b>	
	<b>Valor estipulado exercício/2023</b> R\$ 622.304,20	<b>Valor Trimestral:</b> R\$155.576,05
<b>CNPJ:</b> 06.097.682/0001-89	<b>Entidade beneficiada:</b> ABAS Associação Beneficente Auta de Souza	<b>Gestor/Presidente:</b> Luiz Carlos Sabino

**Identificação do objeto/nome da Oferta:** Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas Idosas – Centro Dia;  
Serviço de Acolhimento Institucional– ILPI.

### RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

2. **Programa: Serviço de Proteção Especial para pessoas Idosas - Centro - Dia**

2.1.1 **Ações Executadas no novembro/2023:**

#### ATIVIDADE 01

**Nome da atividade:** Atividades ocupacionais, diferentes atividades lúdicas, artesanais e da vida diária e de automanutenção.

**Quantidade:** Atividades realizada de segunda a sexta conforme o plano de trabalho.

**Meta:** Promover o desenvolvimento, tratamento e reabilitação de idosos que necessitam de cuidados físicos, sensoriais, psicológicos e sociais, ampliando seu desempenho e participação social. Atividade realizada.

#### ATIVIDADE 02

**Nome da atividade:** Atividades cognitivas com recurso terapêutico para melhoria das habilidades cognitivas.

**Quantidade:** Atividades realizada de segunda a sexta, conforme o plano de trabalho.

**Meta:** Preservar as funções intelectuais e promover intervenções terapêuticas que prolongue a autonomia, através da estimulação da memória recente e remota, atenção, concentração, raciocínio lógico e noção de tempo e espaço. Atividade realizada.

#### ATIVIDADE 03

**Nome da atividade:** Atividades de lazer como: leitura de livros, música, cinema, dança e passeios.

**Quantidade:** Atividades realizada uma vez na semana, conforme o plano de trabalho.

**Meta:** Despertar as potencialidades dos idosos para aspectos criativos e sociais, propiciando momentos de descontração, socialização, promovendo a autoestima e qualidade de vida.  
Atividade realizada.

#### **ATIVIDADE 04**

**Nome da atividade:** Atividades Culturais

**Quantidade:** Atividades realizada duas vezes na semana, conforme o plano de trabalho.

**Meta:** proporcionar aos idosos a convivência, possibilitando a troca de experiências, valorização pessoal, estimulam aspectos cognitivos como: atenção, coordenação, memória e percepção. Com intuito de promover a saúde, bem-estar e reforçar as capacidades funcionais e facilitar a aprendizagem de funções essenciais. Atividade realizada.

#### **ATIVIDADE 05**

**Nome da atividade:** Atividades Físicas, fisioterapia e hidroginástica.

**Quantidade:** Atividades realizada de segunda a sexta conforme o plano de trabalho.

**Meta:** Proporcionar autonomia, bem-estar aumento da massa muscular e óssea, estimular o metabolismo, melhorar capacidades funcionais e cognitivas, além de propiciar bem-estar físico e psicológico ao idoso. Atividades realizada.

#### **ATIVIDADE 06**

**Nome da atividade:** Visita domiciliar.

**Quantidade:** Atividades realizada de segunda a sexta conforme demanda, seguindo plano de trabalho.

**Meta:** Conhecer e nos aproximar da realidade social das famílias, visando o fortalecimento dos veículos familiares. Atividades realizada.

#### **ATIVIDADE 07**


**Nome da atividade:** Articulação com a rede socioassistencial e demais serviços do território.

**Quantidade:** Atividades realizada de segunda a sexta conforme demanda, seguindo plano de trabalho.

**Meta:** Realizar e articular com a rede socioassistencial, por meio do diálogo entre as equipes do CREAS, MINISTERIO PÚBLICO E CONSELHO DO IDOSO. Contribuir e empenhar para atender as demandas. Atividades realizada.

#### **ATIVIDADE 08**

**Nome da atividade:** Reuniões e encontro com as famílias, visando o fortalecimento da função dos vínculos familiares e afetivos.

2 

**Quantidade:** Atividades realizada uma vez na semana, conforme o plano de trabalho.  
**Meta:** Objetivo é que os familiares dos idosos participe das reuniões e entenda a importância do convívio e o fortalecimento de vínculos familiar, e repassar as informações importantes. Atividades realizadas.

#### **ATIVIDADE 09**

**Nome da atividade:** Realizar o acolhimento, preenchimento de prontuário, atendimento através da Assistente social e Psicóloga.

**Quantidade:** Atividades realizada segunda a sexta conforme a demanda, seguindo o plano de trabalho.

**Meta:** Atender idosos acima de 60 anos que vivem em situação de risco social, vulnerabilidade e laços familiares fragilizados. Preenchimento e prontuário, contribuir com diferentes profissionais. Atendimento com Assistente social e Psicóloga, busca promover a melhora da qualidade de vida dos idosos através de escutas terapêuticas, orientações individuais e em grupos, avaliação e acompanhamento, ao passo que se entende o envelhecimento como um processo natural do ser humano. Atividades realizada.

2.1.2 **Objetivos alcançados até o momento:**  
Acolhimento institucional de pessoas idosas, buscando efetivação dos seus direitos enquanto cidadão: Socialização, convivência comunitária e redução de situações de risco e isolamento social em suma a promoção da dignidade;  
Conscientização dos familiares a inteirar-se e relacionar com o idoso no intuito de suprir a carência afetiva e emocional.  
Promoção aos cuidados básicos: Nutrição, vestuário e higiene.

2.1.3 **Dificuldades encontradas:**  
1. Ausência de familiares e responsáveis;  
2. Atender a grande demanda;  
3. Alto grau de dependência dos usuários

2.1.4 **Soluções adotadas:**  
1. Reunião com familiares buscando conscientizar de suas responsabilidades;  
2. Encaminhamento aos órgãos de proteção como: Conselho da pessoa idosa, CREAS, ministério público. Foram realizados empréstimos por parte da instituição para realização e comprimentos das atividades planejadas.  
3. Articulações com familiares através das redes sociais, ligação vídeo chamada via whatsapp.

2.1.5	<b>Ações a executar:</b> Todas as ações serão realizadas de forma continuada, seguindo o cronograma.
2.1.6	<b>Data prevista para conclusão dos serviços:</b> Dezembro/2023.
2.1.7	<b>Justificativa de atrasos e/ou ações não executada:</b> Todas as ações foram executadas.
2.1.8	<b>Ações Executada Fora do Plano/Justificar:</b> Todas as ações foram executada de acordo com plano de trabalho.
3.	<b>Programa: Serviço de Acolhimento Institucional - Instituição de Longa Permanência Idosa – ILPI</b>
3.3.1	<b>Ações executadas no mês de novembro/2023:</b>  <b>ATIVIDADE 01</b> <b>Nome da atividade:</b> Atividades ocupacionais, diferentes atividades lúdicas, artesanais e da vida diária e de automanutenção. <b>Quantidade:</b> Atividades realizada de segunda a sexta conforme o plano de trabalho. <b>Meta:</b> Promover o desenvolvimento, tratamento e reabilitação de idosos que necessitam de cuidados físicos, sensoriais, psicológicos e sociais, ampliando seu desempenho e participação social. Atividade realizada.  <b>ATIVIDADE 02</b> <b>Nome da atividade:</b> Atividades cognitivas com recurso terapêutico para melhoria das habilidades cognitivas. <b>Quantidade:</b> Atividades realizada de segunda a sexta, conforme o plano de trabalho. <b>Meta:</b> Preservar as funções intelectuais e promover intervenções terapêuticas que prolongue a autonomia, através da estimulação da memória recente e remota, atenção, concentração, raciocínio lógico e noção de tempo e espaço. Atividade realizada.  <b>ATIVIDADE 03</b> <b>Nome da atividade:</b> Atividades de lazer como: leitura de livros, música, cinema, dança e passeio. <b>Quantidade:</b> Atividades realizada uma vez na semana, conforme o plano de trabalho. <b>Meta:</b> Despertar as potencialidades dos idosos para aspectos criativos e sociais, propiciando momentos de descontração, socialização, promovendo a autoestima e qualidade de vida. Atividade realizada.



#### **ATIVIDADE 04**

**Nome da atividade:** Atividades Culturais

**Quantidade:** Atividades realizada duas vezes na semana, conforme o plano de trabalho.

**Meta:** proporcionar aos idosos a convivência, possibilitando a troca de experiências, valorização pessoal, estimulam aspectos cognitivos como: atenção, coordenação, memória e percepção. Com intuito de promover a saúde, bem-estar e reforçar as capacidades funcionais e facilitar a aprendizagem de funções essenciais. Atividade realizada.

#### **ATIVIDADE 05**

**Nome da atividade:** Atividades Físicas, fisioterapia e hidroginástica.

**Quantidade:** Atividades realizada de segunda a sexta conforme o plano de trabalho.

**Meta:** Proporcionar autonomia, bem-estar aumento da massa muscular e óssea, estimular o metabolismo, melhorar capacidades funcionais e cognitivas, além de propiciar bem-estar físico e psicológico ao idoso. Atividades realizada.

#### **ATIVIDADE 06**

**Nome da atividade:** Visita domiciliar.

**Quantidade:** Atividades realizada de segunda a sexta conforme demanda, seguindo plano de trabalho.

**Meta:** Conhecer e nos aproximar da realidade social das famílias, visando o fortalecimento dos veículos familiares. Atividades realizada.

#### **ATIVIDADE 07**

**Nome da atividade:** Articulação com a rede socioassistencial e demais serviços do território.

**Quantidade:** Atividades realizada de segunda a sexta conforme demanda, seguindo plano de trabalho.

**Meta:** Realizar e articular com a rede socioassistencial, por meio do diálogo entre as equipes do CREAS, MINISTERIO PÚBLICO E CONSELHO DO IDOSO. Contribuir e empenhar para atender as demandas. Atividades realizada.

#### **ATIVIDADE 08**

**Nome da atividade:** Reuniões e encontro com as famílias, visando o fortalecimento da função dos vínculos familiares e afetivos.

**Quantidade:** Atividades realizada uma vez na semana, conforme o plano de trabalho.

**Meta:** Objetivo é que os familiares dos idosos participe das reuniões e entenda a importância do convívio e o fortalecimento de vínculos familiar. Atividades realizada.

**ATIVIDADE 09**

**Nome da atividade:** Realizar o acolhimento, preenchimento de prontuário, atendimento através da Assistente social e Psicóloga.

**Quantidade:** Atividades realizada segunda a sexta conforme a demanda, seguindo o plano de trabalho.

**Meta:** Atender idosos acima de 60 anos que vivem em situação de risco social, vulnerabilidade e laços familiares fragilizados. Preenchimento e prontuário, contribuir com diferentes profissionais. Atendimento com Assistente social e Psicóloga, busca promover a melhora da qualidade de vida dos idosos através de escutas terapêuticas, orientações individuais e em grupos, avaliação e acompanhamento, ao passo que se entende o envelhecimento como um processo natural do ser humano. Atividades realizada.

3.3.2

**Objetivos alcançados até o momento:**

Acolhimento institucional de pessoas idosas, buscando efetivação dos seus direitos enquanto cidadão: Socialização, convivência comunitária e redução de situações de risco e isolamento social em suma a promoção da dignidade;

Conscientização dos familiares a inteirar-se e relacionar com o idoso no intuito de suprir a carência afetiva e emocional.

Promoção aos cuidados básicos: Nutrição, vestuário e higiene.

3.3.3

**Dificuldades encontradas:**

1. Ausência de familiares e responsáveis;
2. Atender a grande demanda;
3. Alto grau de dependência dos usuários

3.3.4

**Soluções adotadas:**

1. Reunião com familiares buscando conscientizar de suas responsabilidades;
2. Encaminhamento aos órgãos de proteção como: Conselho da pessoa idosa, CREAS, ministério público. Foram realizados empréstimos por parte da instituição para realização e comprimentos das atividades planejadas.
3. Articulações com familiares através das redes sociais e ligação vídeo chamada via whatsapp.

3.3.5

**Ações a executar:**

Todas as ações serão realizadas de forma continuada, seguindo o cronograma.



3.3.6 **Data prevista para conclusão dos serviços:**  
Dezembro/2023.

3.3.7 **Justificativa de atrasos e/ou ações não executada:**  
Todas as ações foram executadas.

3.3.8 **Ações Executada Fora do Plano/Justificar:**  
Todas as ações foram executadas de acordo com plano de trabalho.

3.3.9 **Descrever lista de colaboradores do RH e ou Prestadores de Serviços de Terceiros:**

<b>CENTRO DIA</b>	
<b>COLABORADOR</b>	<b>FUNÇÃO</b>
Elane Sousa de Jesus	Cuidadora
Francisca de Araújo Silva	Auxiliar de Cozinha
Lorena Morgana Guimarães Soares	Cuidadora
Lucelia Ferreira de Jesus	Auxiliar de Cozinha
Lucileide Silva Machado	ASG
Maria Aparecida Sousa Lopes	ASG
Ana Cristina Silva Brito	Cuidadora

<b>ILPI</b>	
<b>COLABORADOR</b>	<b>FUNÇÃO</b>
Albenizia Anselmo da Silva	Aux Lavanderia
Anderson de Oliveira Silva	Cuidador
Eliana Pereira dos Santos	Assistente Social
Joao Gustavo de Lima Borges	Cuidador
Joelma Sales da Costa	Cuidadora
Joyce Gonçalves Lopes	Assistente Financeiro
Jucerly de Oliveira Rocha	Aux de Cozinha
Kahena Maria Barbosa de Carvalho	Auxil. Administrativo
Leiliane Santos Souza	Cuidadora
Lucirley Souza de Oliveira	Cozinheira
Maria Cristiane Dos Santos	Cuidadora
Tatiele Ferreira de Lima	Cuidadora



**4 – RESUMO**

**PERCENTUAL FÍSICO EXECUTADO:**

MÊS	QUANTIDADE USUÁRIOS		
	ILPI	CENTRO DIA	TOTAL
Jan/23	67	60	127
Fev/23	66	60	126
Mar/23	68	60	128
Abril/23	65	60	125
Mai/23	66	60	126
Junho/23	67	60	127
Julho/23	66	60	126
Agosto/23	66	64	130
Setembro/23	66	63	129
Outubro/23	66	62	128
Nov/23	66	63	129
<b>Total</b>	<b>729</b>	<b>672</b>	<b>1501</b>

**FINANCEIRO EXECUTADO:  
(CONSIDERANDO AS DUAS OFERTAS)**

Mês	Valor (R\$)
Jan/2023	0,00
Fev/2023	0,00
Mar/2023	155.576,05
Abril/2023	155.576,05
Mai/2023	00,00
Junho/2023	00,00
Julho/2023	155.576,05
Agosto/2023	00,00
Setembro/2023	00,00
Outubro/2023	155.576,05
Novembro/2023	00,00
<b>Total</b>	<b>622.304,20</b>

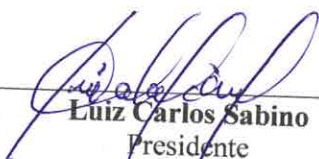
**5 – OBSERVAÇÕES E JUSTIFICATIVAS DA OSC:**

Conforme descrito no plano de trabalho a entidade visa atender 50 pessoas idosas, porém a entidade conseguiu atender 66 idosos na ILPI, e no Centro Dia visa atender 60 pessoas idosas, porém conseguiu atender 63 idosos, devido a demanda de solicitações.

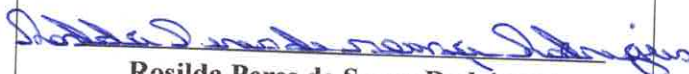
**6 – ENCAMINHAMENTO**

A Gestora da Parceria, para conhecimento e providências.

Rio Verde – GO, 01 de dezembro de 2023.

  
**Luiz Carlos Sabino**  
 Presidente

**Luiz Carlos Sabino**  
 CPF: 403.027.251-72  
 Presidente da Abas

  
**Rosilda Peres de Souza Rodrigues**  
 Técnico Responsável

*Rosilda Peres de Souza Rodrigues*  
 Gestora de Saúde  
 Associação Beneficente Aulin de Souza-ABAS

**Prontuário por programa centro dia novembro/23.**

Descrição	Nome	CPF
CENTRO DIA	1. ADELINO MANDARINI	19905734872
	2. ADEMAR FERREIRA BARROS	34738886134
	3. ADEMAR ROMANO	02815680220
	4. AGRIPINO VIEIRA DO NASCIMENTO	19546513172
	5. ANA ARAÚJO TORRES	21857717104
	6. ANA LUCIA MARTINS GOMES	21130124134
	7. ANERCINA ALVES GOMES	08228728115
	8. ANEZIA PEDRO DE MORAIS	40965120104
	9. ANTÔNIO ALVES DOS SANTOS	26467763148
	10. ANTÔNIO LUCIANO	04980375237
	11. ANTONIO MANOEL DOS SANTOS	29541204520
	12. ARMANDA SERAFIM DUTRA	80920632149
	13. AURELINA PEREIRA DOS SANTOS	51031086153
	14. AURENI JUSTINO PINHEIRO	33312826187
	15. BALTAZAR BARROS ARANTES	13619179115
	16. CARLOTA DANTAS DE NOVAES	24757601840
	17. DALILA GOMES VIEIRA	08229082120
	18. DEODATO CANDIDO DE ANDRADE	13616633168
	19. DORALICE PEREIRA DOS SANTOS	28794745153
	20. EDINEIA VIEIRA RODRIGUES	33615225104
	21. EDSON LUIZ MARTINS	21577307100
	22. ELVIRA ALVES DE SOUZA	50606818234
	23. EVA CARDOSO DA SILVA	45556245134
	24. GERALDO NOGUEIRA FRANÇA	87583569834
	25. GEUZA ALMEIDA MARTINS	35982381187
	26. HELIO MARTINS LOPES	73415111849
	27. HERMOSINA RAMOS DIAS	87367343149
	28. IRENE MARIA DOS SANTOS	21581142153
	29. ISMAEL JOSÉ VIEIRA	07160623134
	30. JAIME RIBEIRO DE OLIVEIRA	31118810163
	31. JANETE MARQUES	34279318115
	32. JOÃO CAETANO DOS SANTOS	13270818149
	33. JOAQUIM ANTONIO DE MATTOS	38056330844
	34. JOSAFÁ ANTÔNIO BORBA	26160439120
	35. JOSÉ BENTO FRANCISCO DE AMORIM	21980845115
	36. JOSÉ DE SOUZA NOVAIS	45554838120
	37. JOSÉ PINHEIRO DE SANTANA	45554803172
	38. JUDICE DOS SANTOS NETTO	24818542504
	39. LAURA SILVEIRA FERNANDES	79683517153



40. LUCILENE DAS NEVES FERREIRA	59754990115
41. LUZIA CAROLINA DO CARNO	00076218171
42. MARIA APARECIDA FERREIRA DO NASCIMENTO	47641347134
43. MARIA CÂNDIDA DA CUNHA	13710110710
44. MARIA DAS DORES PARREIRA PERES	13766091859
45. MARIA JOSÉ DE SOUSA	22104755115
46. MARIA JOSE FARIA GUERRA	32289944149
47. MARIA MARONGONI COUTINHO	00828622140
48. MARIA MARTINS CARVALHO	01195607121
49. MAURITA DA SILVA OLIVEIRA	73952150100
50. NAIR ROCHA DE SOUZA	99070227134
51. NEUSA SOARES VITERBO	21683328191
52. NILVA FERREIRA DA SILVA	33543496115
53. OLIVIA DE PAIVA SANTOS	00964987147
54. ONOFRE MAIA DE SOUSA	13709593115
55. OSVALDO JOSÉ PEREIRA	04358627153
56. SEBASTIÃO BATISTA BARBOSA	25422936191
57. SEBASTIÃO FERNANDES DA SILVA	22013253168
58. SIMONE CARMO DA SILVEIRA	54719267149
59. THELMA THANIA DE FREITAS	34734953104
60. UBIRAJARA SEVERINO DA COSTA	05585970178
61. VALDETE GABRIEL DA SILVA	16087364153
62. WELLINGTON FURTADO TELES	74833448149
63. ZELITA DOMINGAS DOS SANTOS	34766936515
<b>Total:</b>	<b>63</b>

reportcpfprontuario

## Prontuário por programa ILPI novembro/23.

Descrição	Nome	CPF
ILPI	1. AGIMIRO PROCOPIO DOS SANTOS	94917159172
	2. AGUSTINHO EVANGELISTA FERREIRA	73907529120
	3. AILTON ZANA SILVA	70439986117
	4. ALDO VICENTE BORGES	21132127149
	5. ALIBERTO MARCELINO FERREIRA	23650710153
	6. ANIBAL DE FREITAS LIMA	19089147187
	7. ANTAO DOS SANTOS OLIVEIRA	37621734434
	8. ANTONINO MOREIRA ARAUJO	27608255153
	9. ANTONIO COELHO DE MORAES NETO	13466151104
	10. ANTONIO FRANCISCO DA SILVA	05648807104
	11. BERTOEL JOSE PEREIRA	06077633100
	12. CACILDA PEDRA DA COSTA	01786582198
	13. CELINO OLIVEIRA BESSA	16725603149
	14. DERLI DE MOURA	13608231153
	15. DIVINA ROSA DE SOUZA	45781176187
	16. DIVINO LOPES DE OLIVEIRA	52982688115
	17. DORVALINO SOARES DA SILVA	84737158100
	18. ELTO VIEIRA ANDRADE	38854244104
	19. FRANCOLINO DE SOUZA	27058735115
	20. GERALDO SEVERINO ALVES	02283756146
	21. GIDÁSIO RIBEIRO DA COSTA	03785870809
	22. IVO MONTANHA REIS	12858595291
	23. JOÃO AUGUSTO DOS SANTOS	43959199104
	24. JOÃO BATISTA PAMPLONA	13444697104
	25. JOÃO BERNARDO DA SILVA	88148147833
	26. JOÃO MARCOS EVANGELISTA	56685173300
	27. JOÃO MARIANO GARCIA	70995575134
	28. JOAO PEREIRA DA COSTA	92576052134
	29. JOCELINA JOAQUINA DE SOUZA	30628210191
	30. JOSÉ ALVES DA SILVA	26162180115
	31. JOSÉ AUGUSTO NETO	15779513104
	32. JOSÉ FRANCISCO SILVA	59005270187
	33. JOSE LUIZ APARECIDO	27791645149
	34. JULITA DEL VALLE LEIVA DE RODRIGUES	70671285289
	35. MANOEL TOMAZ DE SOUZA	80836380134
	36. MARIA ALVES DE PAIVA	50779460197
	37. MARIA IVONETE DE ALMEIDA	91769825134
	38. MARIA LUIZA DE OLIVEIRA	04705038150
	39. MARIA MADALENA DE JESUS	81638582149

40. MARIA ROSA DA SILVA	80709877153
41. MAURICIO FERREIRA DE BARROS	37705806134
42. MAURICIO SALLES MACEDO	03554970182
43. MIGUEL ARCANJO MONTEIRO	19733208191
44. MIGUEL MARTINS CABRAL	06074243115
45. MIGUEL SIQUEIRA DOS SANTOS	36431990153
46. MOACIR MARTINS DE OLIVEIRA	08748977187
47. NILSON MODESTO DE OLIVEIRA	47641371191
48. NILVA DA CRUZ	73814040104
49. NIVALDO BIANO CARDOSO	38224950182
50. ONOFRE FERREIRA BARBARA	15771938149
51. ORLANDO JAYME GONÇALVES	15779866104
52. OTANIRA ITAGIBA LEÃO	87029340191
53. PAULO JOSÉ DE LIMA	22897011491
54. PEDRO ALVES	29552958172
55. PEDRO APARECIDO BENEDITO	01431968803
56. SEBASTIÃO ALVES DE OLIVEIRA	13708694104
57. SUEDES MACHADO BORGES	10062831100
58. TARCILA PEREIRA NUNES	64378594153
59. TEREZA ALVES DOS SANTOS	83268782191
60. VALDE FRANCISCO GUIMARAES	21683026187
61. VALDIVINO HONORIO DE JESUS	62539965172
62. VANDA DE LOURDES DA SILVA	83247479872
63. VERA LUCIA CHAVES	94927162672
64. VERA LÚCIA DE REZENDE BUENO	43178634134
65. XISTO MOREIRA DE ARAUJO	62029525804
66. ZELIA ANDRADE SILVA	24604470197
<b>Total:</b>	<b>66</b>

reportcpfprontuario



Rio Verde, 01 de dezembro de 2023.

Atividades Ocupacionais, Atividades cognitivas e diferentes atividades Lúdicas com assistente social, psicóloga e Artesanatos. Referente 01/11/23 a 30/11/23.

Data: 01/11/23, 06/11/23, 08/11/23, 10/11/23, 13/11/23, 16/11/23, 21/11/23, 24/11/23, 27/11/23, 28/11/23 e 29/11/23.









*Handwritten signature*



Pastelaria na cidade, Passeio casa de campo e aniversariante mês.

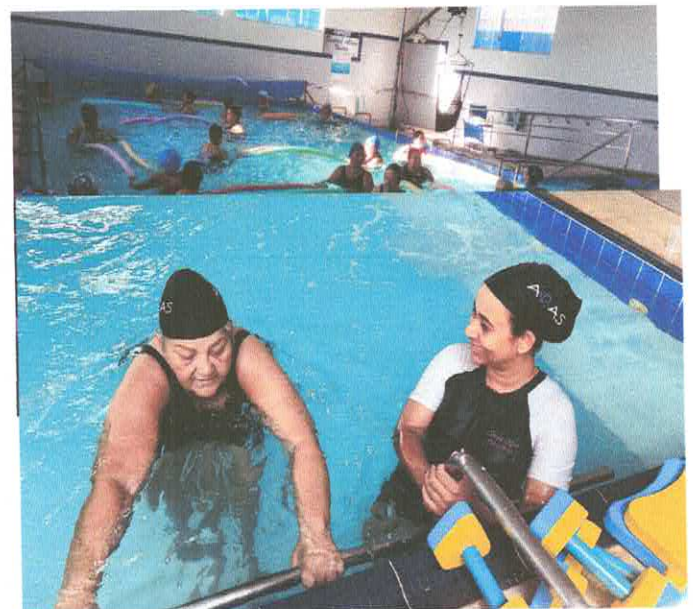
Data: 14/11/23 e 29/11/23.





Atividades Físicas, fisioterapia e hidroginástica.

Data: 01/11/23, 06/11/23, 09/11/23, 14/11/23, 17/11/23, 22/11/23, 27/11/23 e 29/11/23.





*D. Souza*

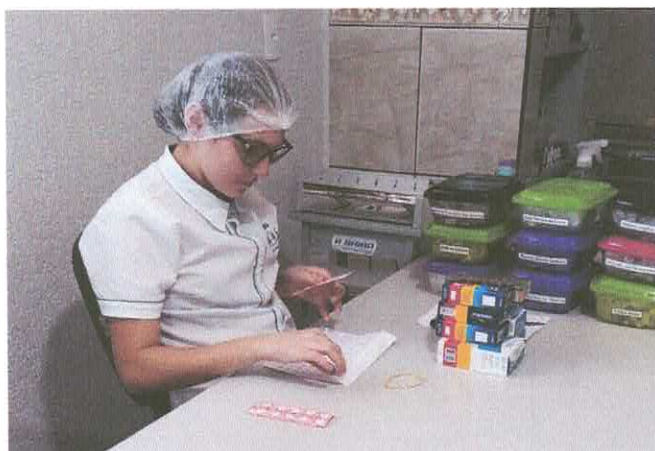


*Handwritten signature*



Visitas Domiciliar, reunião com familiares dos programas ILPI e Centro Dia, farmácia  
preenchimento prontuário, atendimentos assistente social e psicóloga, dia de beleza com senac.

Data: 01/11/23, 07/11/23, 13/11/23, 23/11/23, 24/11/23 e 28/11/2023.



*[Handwritten signature]*





## Abas Associação Beneficente

Publicado por Gabriel Rohor · 1 de dezembro às 07:49 ·

...

A Entidade: ABAS Associação Beneficente Auta de Souza, visando manutenção de suas atividades estatutárias, celebrou termo de fomento com o fundo Municipal de Assistência Social do Município de Rio Verde.

Objeto da Parceria: Repasse de recurso para oferta da área de Assistência Social. Serviços de Proteção Social Especial de Média Complexidade para idosos-Centro dia: Atendimento de 60 usuários idosos e Serviços de Proteção Social Especial de alta Complexidade para idosos-ILPI: Atendimento de 50 usuários idosos.

Atendimento mensal de: 110 usuários.

Termo de fomento: 09/2023

Processo Administrativo: 103960/2022

Valor Anual: R\$622.304,20

Repasse Trimestral: 4 parcelas (JAN/ ABR/ JUL/ OUT - 2023) no valor de R\$155.576,05.

Período Execução: janeiro a dezembro/2023.

Os recursos serão aplicados em conformidade com Plano de Trabalho aprovado por Comissão de Seleção, previamente designada pelo Fundo Municipal de Assistência Social e pelo Conselho Municipal de Assistência Social.

Despesas aprovadas para a execução da oferta: Folha de Pagamento, e Material de Expediente.

A prestação de Contas é realizada mensalmente através de relatórios de execução do objeto enviados a Gestora de Parcerias da Secretária Municipal de Assistência Social.

Posteriormente são enviadas as Prestações de Contas Físico-Financeiro para apreciação e aprovação pelo Município.





## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por ELIANA PEREIRA DOS SANTOS, portador do CPF: 854.315.831-15, em 07/12/2023 15:48:51. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/tRb0\\$g58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/tRb0$g58teX) - utilizando o código: tRb0\$g58teX



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por FRANCELINA ROMERA CABRAL, portador do CPF: 975.462.401-15, em 08/12/2023 10:15:35. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/9cbY\\$g58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/9cbY$g58teX) - utilizando o código: 9cbY\$g58teX