

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES**

**TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO – TRANSFERÊNCIA DE RENDA  
EMENDA IMPOSITIVA**

<b>ÓRGÃO EXECUTOR</b> Prefeitura Municipal de Alvares Machado	<b>Proteção Social ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE</b>
<b>Processo nº 17/2024 – Termo de Fomento – Aquisição de Equipamentos</b>	<b>PERÍODO DE REFERÊNCIA: Julho/2024</b>

<b>Serviço Socioassistencial</b>	<b>Público Alvo</b>	<b>Nº de atendidos:</b>
Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos.  Unidade: Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI	• Idosos	16

**Descrição das Atividades realizadas com o recurso do convênio:**

No mês de julho a entidade não iniciou a aquisição dos equipamentos, pois foi feita atualização dos orçamentos.

**Recursos Humanos:**

**CONTRATADOS:**

<b>Quantidade</b>	<b>Cargo/Função</b>
01	Coordenador
01	Assistente social
02	Técnico de Enfermagem
09	Serv. Geral

**VOLUNTÁRIOS:**

<b>Quantidade</b>	<b>Cargo/Função</b>
01	Cabeleireiro
05	Brechó da Vovó
01	Médica Geriatra
01	Pedagoga
01	Educador Físico (cedido pela Divisão de Saúde - afastado)

**Pontos Facilitadores:**

Ter o recurso totalmente disponível e integral para uso da entidade na compra de equipamentos mais modernos e tecnológicos, conforme plano de trabalho, auxilia bastante pois isso garantirá a melhoria e qualidade dos serviços prestados.

**Pontos de estrangulamentos:**

Sem apontamentos.

**Avaliação:**

Este recurso possibilitará a aquisição de equipamentos que garantirão melhorias significativas na ilpi além da modernização dos serviços.

**Observações:**

\*O número de atendidos nesse mês foi de 15 (pelas vagas conveniadas com o município) + 01 pela vaga exclusiva da ilpi = total de 16 atendidos.

**Local e data**

Álvares Machado/SP, 31 de Julho de 2024

**Órgão Executor**

**Roger Fernandes Gasques**  
**Prefeito Municipal**

**Ciência do FMAS**

**Jovelina de Souza Monteiro**  
**Gestora do Fundo**

**Manifestação do CMAS**

**Gislaine Girotti Zanoni**  
**Presidente do CMAS**

**Data: 31/07/2024**

**ASSOCIAÇÃO LAR DOS IDOSOS DE ALVARES MACHADO**  
 Rua Campos Salles, nº 10 – CEP 19.160-000 - Fone (018) 3273 - 1542  
 Álvares Machado – SP CNPJ 51.400.000/0001-10  
 E-mail: lardosidososdam@yahoo.com.br

**RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS PELA ENTIDADE – vagas conveniadas com o município JULHO 2024 (07 ala feminina e 09 ala masculina)**

Nº	NOME COMPLETO	D.NASC.:	NOME DA MÃE:	NIS	Tipo de benefício
01	ABÍLIO SEGALA	25/03/1935	ANA RABONI	124.231.218.59	É aposentado pelo INSS. Não recebe BPC.
02	AÉCIO TOFANO	15/08/1950	NEIDE BONDEZAN TOFANO	104.277.274.10	É aposentado pelo INSS. Não recebe BPC.
03	ANTÔNIO DA SILVA AMARO	26/09/1952	CECILIA DA SILVA AMARO	107.826.892-37	É aposentado pelo INSS. Não recebe BPC.
04	FRANCISCO FERNANDES DE ABREU	22/01/1947	ANESIA FRANCISCA DE JESUS	204.451.814-05	É aposentado pelo INSS. Não recebe BPC.
05	JOSÉ MEDEIROS	27/05/1935	LUZIA ROSA DE JESUS	106.800.675-98	BPC - IDOSO
06	LINDA CORDEIRO DE OLIVEIRA	16/07/1943	FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA	209.447.992.26	BPC - IDOSO
07	MARIA ALMEIDA DE MATOS	30/11/1937	PEDRO JOSÉ DE MATOS E BRIGIDA ALMEIDA DOS ANJOS	237.166.323-13	BPC - IDOSO
08	MARIA DE CASTRO	03/04/1938	ALICE DE CASTRO	237.646.892.65	BPC – IDOSO
09	MARIA DE LOURDES ROCHA ALVES	06/12/1936	DOROTHEA CLAUDIA DA ROCHA	103.865.608.43	Recebe pensão por morte – INSS.
10	MARIA JOSÉ CAMPOS	06/10/1952	EMILIANA SILVEIRA	108.438.238-17	BPC - IDOSO
11	MIGUEL LUSTRE FILHO	22/10/1945	CONCEIÇÃO LOPES	238.162.719.83	Recebe pensão por morte – INSS. Não recebe BPC.
12	OVIDIO ZULI	23/02/1932	ROSA BOSQUETTI	104.305.748-59	É aposentado pelo INSS. Não

**ASSOCIAÇÃO LAR DOS IDOSOS DE ALVARES MACHADO**  
 Rua Campos Salles, nº 10 – CEP 19.160-000 - Fone (018) 3273 - 1542  
 Álvares Machado – SP CNPJ 51.400.000/0001-10  
 E-mail: lardosidososdam@yahoo.com.br

					13recebe BPC.
13	SONOKO SUZUKI	16/11/1933	TAKI SUZUKI	237.646.046.50	BPC – IDOSO
14	SUILENE VECHIATO	15/10/1960	CARMEN APARECIDA VECHIATO	213.283.783-16	Recebe pensão por morte – INSS. Não recebe BPC.
15	VALTER VENENO	07/04/1956	ELZA CARVALHO VENENO	105.513.922.20	BPC – IDOSO

**RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS PELA ENTIDADE – vagas exclusivas da entidade (01 ala feminina e 03 ala masculina):**

Nº	NOME COMPLETO	D.NASC.:	NOME DA MÃE:	NIS	Tipo de benefício
01	MARIA APARECIDA CASSINELLI TONZA	04/12/1947	OLGA MAGNI CASSINELLI	209.723.099.04	È aposentada pelo INSS e recebe pensão por morte.
02	-	-	-	-	-
03	-	-	-	-	-
04	-	-	-	-	-