RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES MENSAL

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	: Recanto Mon	senhor Alb	pino ¹				
PROGRAMA DE: Proteção Social Especial de Alta Complexidade ² TERMO		de Colaboração³ Nº 1/2019⁴	PERIODO DE REFERÊN	RIODO DE REFERÊNCIA ⁵ : FEVEREIRO /2022			
UNIDADE ⁶	DESCRIÇA SERVIÇ			N° DE A	N° DE ATENDIDOS		
Endereço: rodovia Dr. Alberto Lahós de Carvalho KM 04, rural, cep: 158000-000, Catanduva-SP	pessoa idosa.			MÊS / ATIVIDADE ⁹	FEVEREIRO/2022		
				Programada ¹⁰	40		
			Idosos de ambos os sexos, ao de 60 anos, independentes e com diversos graus de dependencia, acolhidos no ser de acolhimento instituciona	viço	30		

Para o serviço descrito anteriormente preencher os quadros abaixo:

OBJETIVO DO SERVIÇO:

Objetivo geral:

- Promover no processo de envelhecimento a melhoria da qualidade de vida, acessibilidade e segurança dos idosos acolhidos na instituição através da adequação dos banheiros.

Objetivos específicos:

- -Trocar os revestimentos dos pisos, hidráulica e elétrica dos banheiros da ala masculina e feminina;
- -Ofertar através deste espaço, acessibilidade, qualidade de vida, comodidade, confortos e segurança aos idosos acolhidos;
- -Promover ambiente renovado e adequado para higiene dos idosos;

5

IMPACTO SOCIAL ESPERADO:

-Concluir a adequação do espaço conforme proposto no projeto, melhorar as condições do ambiente para os idosos acolhidos, proporcionando uma convivência saudável e harmoniosa nos aspectos físicos, mental e social.

ATIVIDADES REALIZADAS:

- Assinatura do termo aditivo na data de 01/12/2021, com prorrogação de prazo do termo 01/2019 para 31/12/2022 e aditamento do valor acrescentando o valor de R\$ 24.375,90 (Vinte quatro mil, trezentos e setenta e cinco reais e noventa centavos) na parceria.

RESULTADOS OBTIDOS:

Metas:

- A adequação dos banheiros da ala feminina e masculina através da contratação de mão de obra para troca dos pisos, demolição dos pisos e contrapiso, demolição de hidráulica no piso, demolição retirada de tomadas e placas existentes, demolição de rede de esgoto, retirada de entulho, fornecimento de material e execução de contra piso e cimentado de regularização, fornecimento de argamassa e rejunte para execução de revestimento do piso, fornecimento e fornecimento e assentamento de soleiras de granito, mão de obra para execução de revestimento de piso porcelanato anti derrapante, fornecimento e instalação de tubulação hidráulica completa no piso, fornecimento e instalação de tomadas/placas (modulares - linha tramontina) e luminárias (led 20x20), limpeza final, todo trabalho especificado no orçamento e planilha quantitativa supervisionado pelo engenheiro Flávio Fernando Pascolat funcionário contratado da Fundação Padre Albino.

DOAÇÕES RECEBIDAS NO PERÍODO (PREENCHIMENTO FACULTATIVO):

Registrado em controle interno da instituição.

OBSERVAÇOES:

Parceria até 31/12/2022.

LISTA DE PRESENÇA COM NOME E DATAS DOS DIAS DE EXECUÇÃO DO SERVICO

Nada a declarar.

TRANSPARÊNCIA DAS INFORMAÇÕES:

As documentações referente a parceria, tais como, estatuto social atualizado; termos de ajustes; planos de trabalho; relatório de atividades, relação nominal dos dirigentes, valores repassados; lista de prestadores de serviços (pessoas físicas e jurídicas) e os respectivos valores pagos; remuneração individualizada dos dirigentes e empregados com os respectivos nomes, cargos ou funções; balanços e demonstrações contábeis e os relatórios físico-financeiros de acompanhamentos, regulamento de compras e de contratação de pessoal, estão inseridas no mural de informações da OSC, no site eletronico http://www.webfipa.net/portal/ para acompanhamento das ações.

5h

LOCAL E DATA:	
Catanduva, 7 de Março de 20 22.	
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL EXECUTORA:	
Recanto Monsenhor Albino	
NOME E ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ORGANIZAÇÃO DA SO	OCIEDADE CIVIL:
Reginaldo Donizeti Lopes / Presidente da OSC e sua assinatura	Vamela hunde
RESPONSÁVEL (IS) PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:	Renata Ap. Rocha Lugatti
Silvia Helena Galetti Moreno. Silvia M. Administrativo	Diretora de Saúde o Assistância Fundação Podre Albino
Tatiane Paula Chimello,	-
Assistente Social CRESS 40 982	

INSERIR AO RELATÓRIO ANEXO(S), PARA COMPROVAÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) REALIZADA(S) DE ACORDO COM A PARCERIA

-Controle de frequência/ Lista de presença (relação nominal dos participantes, assinatura dos participantes, indicação das atividades desenvolvida, data das atividades, justificativa de faltas quando ocorrer, demais informações que a OSC achar necessário para comprovação das atividades, assinatura e função dos responsáveis pela execução das atividades e número do registro quando técnico de nível superior e for exigido o número do respectivo registro pelo Conselho competente);

-Fotos de atividades realizadas, conforme as possibilidades das mesmas (em casos que não for possível a inserção de fotos deverá ocorrer a indicação, no campo OBSERVAÇÕES, que as mesmas encontram-se arquivadas na OSC);

-Demais formas de comprovação de efetivo cumprimento das atividades do serviço pactuado pela parceria.





¹ Indicar o Nome da OSC

² Selecionar o tipo de programa a que se refere o relatório

³ Indicar tipo do Termo de parceria firmado

⁴ Indicar número e ano do Termo

⁵ Indicar mês e ano de competência do Serviço a que se refere o relatório

⁶ Indicar o Local de execução do Serviço de acordo com o Plano de Trabalho da parceria

⁷ Descrever o objeto do Serviço de acordo com o Plano de trabalho da parceria

⁸ Indicar o público alvo do Serviço de acordo com o Plano de Trabalho da parceria

Anexo

ATIVIDADES REALIZADAS: Idosos e Idosas atendidos no mês de FEVEREIRO.

MULHERES							
NOME	D.N.	Admitida	Falecida	Desligada			
A. C.	08/11/1915	13/01/2015					
A.G.	25/07/1940	26/09/2014					
A. A. T.	18/03/1957	16/12/2015					
A. B.	07/09/1942	27/09/2010					
A. de L. P.	18/05/1955	16/09/2015					
A. G.	06/09/1937	23/08/1997					
A.L. da S.	06/12/1933	17/02/2022	25/02/2022				
A. M. M.	15/07/1935	27/06/2003					
C. E. de A.	04/12/1947	19/11/2012					
D. M. G. B.	06/10/1936	25/03/2009		11000			
F. do P. S.	20/09/1942	20/01/2005					
J. G. M.	15/11/1934	30/06/2016					
M. das D. M. B.	17/08/1928	20/08/2009					
M. J. da S.	22/01/1939	25/05/2016					
P. F. F.	23/03/1943	15/05/2012					
S. C. A.	20/09/1951	03/08/2011					
W. F.	19/06/1925	28/03/2016					



ogn sm

HOMENS							
NOME	D.N.	Admitido	Falecido	Desligado			
A. C. D.	09/01/1944	22/02/2010					
A.J. M.	16/09/1938	22/10/2014					
A. P.	17/01/1936	20/10/2014					
B. A. B.	28/01/1951	29/10/2015					
C. R. de O.	05/05/1957	23/04/2021					
J. O. C.	26/08/1953	18/04/2018					
J. E. P. G.	31/12/1949	19/05/1999	10.00				
L. A. G.	07/04/1945	02/12/1996					
L. O. S.	02/05/1961	07/01/2010	06/02/2022				
O. P.	23/06/1953	01/06/2010					
R. T. C.	25/12/1952	02/05/2018					
W. M.	08/05/1947	25/05/2017					
V. V. de O.	11/04/1957	23/11/2010					

Total: 30 idosos

X Sur

Cronograma de atividades Dias da Semana Atividades Diárias Domingo segunda Horário Sábado Quarta Quinta Terça Sexta 6:00 Despertar livre X X X X X X Χ 7:00 X Banho X X X X X 7:00 ás 13:00 Serviço social Х X X X X 7:00 ás 15:00 Atividades socioculturais/ Educação física Х X Х X X 7:00 ás 17:00 Nutricionista X X X X X 8:00 ás 11:00 Fisioterapia X X X X X 8:00 Café da manhã X X X X Х X X 9:00 Lanche da manhã X X X Х X Х X 9:30 Livre/atividades X X X X X X X 11:00 Almoço X X X X X X X 12:00 Livre/descanso X X X X Х 12:15 ás 16:15 Fonoaudióloga X X X Х X 13:00 ás 16:00 Psicóloga X X X Х X X X 14:00 Lanche da tarde X X Х X X X X 14:20 ás 16:00 Visitas da comunidade/atividade livre X X X X X X 17:00 Espiritualidade X X X X X X X 18:00 Jantar X X X Х X X X 19:00 Livre Х X X X X X X 21:00 Ceia Χ X Х X Χ X X 22:00 Dormir - livre

Obs: Atividades suspensas durante a pandemia: visitas presenciais da comunidade/familiares e espiritualidade em grupo/capela.



