



PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA
Estado de São Paulo
Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social

Comissão Municipal para Monitoramento e Avaliação das Parcerias

Organização da Sociedade Civil: Lar São Vicente de Paulo
CNPJ: 54.344.775/0001-03

O(s) responsável(is) da Unidade Gestora, infra-assinado(s) da Prefeitura da Estância de Atibaia, inscrita no CPNJ 45.279.635/0001-08, elabora relatório de fiscalização para efeito de monitoramento e avaliação da(s) parceria(s) com a(s) Organização(ões) da Sociedade Civil, indicando, se for o caso, as ações sancionadoras necessárias para o cumprimento do objeto, na forma que segue:

Instrumento Jurídico e Objeto/ Processo nº 29.565/2018
Termo de Colaboração nº 019/2018
Endereço onde o serviço é executado: Rua São Miguel, 480

Projeto: Acolhimento de Idosos

Alvará de Licença e Funcionamento: _____

Vistoria do Corpo de Bombeiros/Validade: _____

Licença Vigilância Sanitária/Nº de alvará, data de expedição e validade: 02/01/19 a 31/12/2019

Data da Visita:
Referente ao Período:
Responsáveis pela Visita:

A – Técnico de Referência do Projeto

Nome: *Lucimara Regina Moraes Lima*

Formação Profissional: *Assistente Social* Registro Profissional: *37680*

B – Qual o número de vagas oferecidas e vagas ocupadas?

Meta pactuada: *18*

Atendidos: *16*

Capacidade de Atendimento: *110*

Percentual de atendidos vinculados ao Cadastro Único: *32*

C – Anexo 1: Quadro de residentes:

Comentários: Anexo */*

C-2--Anexo 2: Quadro Referente à composição dos Recursos Humanos da Instituição.

Comentários: *ANEXO*



PREFEITURA DA ESTANCIA DE ATIBAIA
Estado de São Paulo
Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social

D – Espaço Físico e Infraestrutura
D-1 – Localização Adequada? <i>sim</i>
D-2 – Avaliação da Fachada e dos Aspectos Gerais da Construção.
D-3 – A casa possui acessibilidade? <i>sim</i>
D-4 – A casa possui quantos quartos? <i>43</i>
D-5 – Quantas residentes por quarto? <i>no máximo 3 idosos por quarto</i>
D-6 - Os quartos possuem dimensões suficientes para acomodar as camas, beliches? <i>sim.</i>
D-7 - A guarda dos pertences pessoais é feito de forma individualizada? <i>sim.</i>
D-8 - Possui quarto para cuidador residente? <i>sim.</i>
D-9 - Possui sala de estar? <i>sim.</i>
D-10 - Possui sala de jantar? <i>sim.</i>
D-11 - Possui área externa? <i>sim.</i>
D-12 - Possui quantos banheiros? Os banheiros possuem adaptação para deficiente? <i>43, sim</i>
D-13 - A cozinha é adequada e limpa para preparação dos alimentos? <i>sim</i>
D-14 - Possui área de serviço? <i>sim</i>
D-15 - Possui sala para equipe técnica? <i>sim.</i>
D-16 - Possui sala de coordenação? <i>sim.</i>
D-17 - Vestiário de uso individual? <i>sim.</i>



PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA
Estado de São Paulo
Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social

D-18 - Roupas de cama e banho individual?	<i>sim</i>
D-19 - Calçado individual?	<i>sim</i>

E – Supervisão Técnico Profissional para gestão de serviço:	
E-1 – Existem regras de convívio?	<i>sim</i>
E-2 – Quais as atividades domésticas desenvolvidas com os acolhidos?	
E-3 – Existe gerenciamento de receitas? Referente aos benefícios, quantos acolhidos contribuem?	<i>sim</i> <i>90 idosos de convênios, 12 contribuem com 70% do benefício</i>
E-4 – Existe encaminhamento a serviços, programas e benefícios da rede socioassistencial e outras políticas públicas? Quais?	<i>sim, CRAS, CREAS, Promotoria de Justiça</i>
E-5 – Há promoção da inclusão dos acolhidos na vida comunitária e social? Como?	<i>sim, participação de parcerias, eventos</i>

F – Prontuário e Documentação:	
Prontuário e Relatório individual atualizado da rotina dos idosos?	<i>sim</i>
Possui relação atualizada dos parentes/ responsáveis?	<i>sim</i>
Prontuário Possui Qualificação dos Idosos?	<i>sim</i>
Possui relação atualizada dos pertences dos idosos?	<i>sim</i>
Por quanto tempo os prontuários ficam arquivados?	<i>indeterminado</i>

G – A Prestação de Contas é realizada na data acordada?	<i>sim</i>
---	------------

H – Plano de Trabalho:	
O plano de trabalho está sendo cumprido?	<i>sim</i>
Sim, não houve alteração.	

CONCLUSÃO

Atesta quanto a fiscalização e monitoramento da parceria:
() Regular () Regular com Ressalvas () Irregular



PREFEITURA DA ESTANCIA DE ATIBAIA
Estado de São Paulo
Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social

Nos casos de Regular com ressalvas ou Irregular, descrever o motivo e possibilidades para solucionar o impasse

Observações:

Atibaia/SP, 04 de Julho de 2019.

Responsável Dan Lotu

CPF: 088.439.828-44

Dan Gonçalves Lotin
Diretor do Depto. da Rede
Socioassistencial Privada

Comissão Monitoramento Avaliação
Social

CPF: 017.556.398-56

Reinaldo Feitoza do Nascimento
Gerente da Divisão de
Rede Socioassistencial Privada

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

UTILIDADE PÚBLICA Federal Decreto de 24/08/92- Lei Estadual nº4605 de 20/06/85 Lei Municipal nº 1133 de 18/08/78- CNPJ 54.344.775/0001-03- Reconhecido como Entidade de fins filantrópicos em 19/12/96.

HOME PAGE: www.larsaovicentede paulo.com.br - Email: lsvipaulo@uol.com.br
Rua: São Miguel, 480 CEP: 12.970-000 PIRACAIA/SP TEL./FAX: (11) 4036-7238

Relação de moradores e grau de dependência.

		GRAU
1.	Antônia Bueno Oliveira	II
2.	Benedito de Oliveira (Nincão)	II
3.	Célia Gomes de Lima	III
4.	Edeuzuíta de Souza Negri	II
5.	Francisco Carlos Domingos	III
6.	Jacinto Antônio dos Santos	II
7.	Joaquim Pedro	II
8.	José Gonçalves dos Santos	II
9.	Luiz e Silva Gonzaga	III
10.	Luiz Paula Mateus	III
11.	Maria Aparecida Pires	III
12.	Maria Jose Maciel	II
13.	Roseli Conceição de Souza Assis	II
14.	Zeneida de Lima Pinheiro	III
15.	Benedita Olímpia dos Santos	II
16.	João Aparecido de Oliveira	III

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

UTILIDADE PÚBLICA Federal Decreto de 24/08/92- Lei Estadual nº4605 de 20/06/85 Lei Municipal nº 1133 de 18/08/78- CNPJ 54.344.775/0001-03- Reconhecido como Entidade de fins filantrópicos em 19/12/96.
HOME PAGE: www.larsaovicentede paulo.com.br – E-mail: lsvipaulo@uol.com.br
Rua: São Miguel, 480 CEP: 12.970-000 PIRACAIA/SP TEL./FAX: (11) 4036-7238.

QUADRO DE RECURSOS HUMANOS

Profissão	Quantidade	Carga horária semanal	Vínculo
Auxiliar de escritório	05	44 horas	CLT
Cozinheiros	04	44 horas	CLT
Auxiliar de cozinha	01	44 horas	CLT
Serviços gerais	17	44 horas	CLT
Vendedora do bazar	01	44 horas	CLT
Cuidador	09	44 horas	CLT
Auxiliar de enfermagem	06	44 horas	CLT
Técnico de enfermagem	13	44 horas	CLT
Enfermeira	02	30 horas	CLT
Nutricionista	01	05 horas	CLT
Médico	01	02 horas	CLT
Farmacêutica	01	05 horas	CLT
Auxiliar almoxarife	01	20 horas	Programa Menor Aprendiz
Auxiliar de farmácia	01	40 horas	CLT
Fisioterapeuta (coordenador)	01	15 horas	CLT
Psicóloga	01	10 horas	CLT
Assistente Social	01	10 horas	CLT



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
PIRACAÍÁ

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 353860001-871-000001-1-6

DATA DE VALIDADE: 31/03/2019

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:	247/00	
Nº PROTOCOLO:	292/18	Data do Protocolo: 20/04/2018
SUBGRUPO:	ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE	
AGRUPAMENTO:	OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	8711-5/02 INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:		

RAZÃO SOCIAL:	LAR SÃO VICENTE DE PAULO	CNPJ ALBERGANTE
NOME FANTASIA:	LAR SÃO VICENTE DE PAULO	
CNPJ / CPF:	54.344.775/0001-03	
LOGRADOURO:	RUA SÃO MIGUEL	NÚMERO: 480
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	PIRACAÍÁ	
CEP:	12970-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: RICARDO PINHEIRO	
CPF: 04589515873	
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	CONSELHO REGIONAL: N/A UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUCICLEIDE VICENTE DA ROCHA DIAS	
CPF: 16862845861	
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 536677	CONSELHO REGIONAL: COREN UF: SP

O(A) TATIANA FRANCO GAYEGO - COORDENADORA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PIRACAÍÁ CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

PIRACAÍÁ

15/05/2018

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

TATIANA FRANCO GAYEGO
COORDENADORA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

23/05/2018



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Sivisa - SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SOLICITAÇÃO DE ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

FORMULÁRIO

ANEXO V - PORTARIA CVS 01/2018

1. N° PROTOCOLO

2. DATA PROTOCOLO

3. N° PROCESSO DE ORIGEM

4. OBJETO DA SOLICITAÇÃO

ESTABELECIMENTO

EQUIPAMENTO

ESTABELECIMENTO COM EQUIPAMENTO

5. N° CEVS

6. TIPO DE SOLICITAÇÃO - Assinale uma das opções abaixo:

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO INICIAL

RENOVACÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

CANCELAMENTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS - Assinale no item 7 as alterações correspondentes à esta solicitação

7. TIPO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS - Assinale uma das opções abaixo:

7.a. EXTERIÇÃO

7.b. ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

7.c. BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

7.d. RESPONSABILIDADE LEGAL

7.e. RAZÃO SOCIAL

7.f. FUSÃO ou

7.g. INCORPORAÇÃO ou

REGISTRO EM UNIDADE ANTERIOR

7.h. N° E OU TIPO DE EQUIPAMENTO

7.i. N° DE FÉLTIOS

7.l. AMPLIAÇÃO, REDUÇÃO DE ATIVIDADE, CLASSIFICAÇÃO OU CATEGORIA DE PRODUTO

7.k. CISÃO ou

7.l. SUCESSÃO

8. NATUREZA JURÍDICA - Assinale uma das opções abaixo:

PESSOA JURÍDICA

PESSOA FÍSICA

9. CNPJ / CPF 54.344.775/0001-03

10. RAZÃO SOCIAL - NOME LAR SAO VICENTE DE PAULO

11. NOME FANTASIA

12. INSCRIÇÃO MUNICIPAL

13. INSCRIÇÃO ESTADUAL

14. INSCRIÇÃO PRODUTOR RURAL

Vigilância Sanitária

Prot.: 084

Data: 11/03/18