

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

João Monlevade/MG, 15 de Agosto de 2025

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Apresentação da Prestação de Contas do Acordo de Cooperação N° 01/2025

Encaminhamos, por meio deste, a documentação comprobatória da execução do objeto do Acordo de Cooperação n° 01/2025 celebrado entre o Município de João Monlevade/MG e o Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo, referente ao período de 03/2025 a 06/2025, conforme exigido no Plano de Trabalho.

Reafirmamos o compromisso da OSC com a boa-fé, a transparência e a regular execução da parceria.

Atenciosamente,

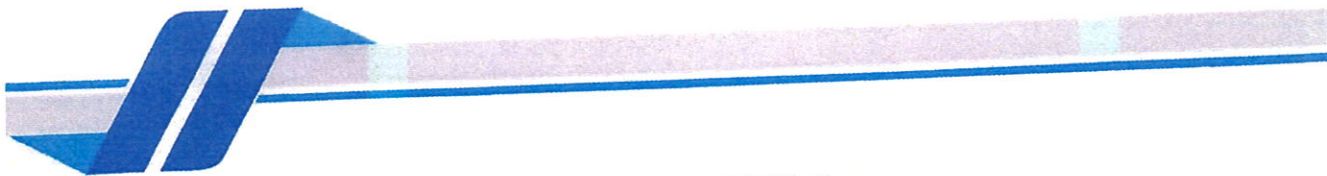

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

Greiciele Aparecida Santos Izidoro
Presidente do Lar São José da SSVP

Recebido 02/09/25 15h00
Nayana Roldão



01
opelpe



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo
CNPJ	18.267.179/0001-03
OBJETO DA PARCERIA	O presente Acordo de Cooperação tem como objeto a cessão de servidores, bem como o fornecimento de materiais médico-hospitalares e medicamentos padronizados na Relação Municipal de Medicamentos (REMUNE), visando assegurar um atendimento contínuo, qualificado e humanizado às pessoas idosas atendidas pelo Lar São José. A execução deste acordo seguirá as diretrizes estabelecidas no Plano de Trabalho, parte integrante e indissociável deste instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Março/2025 a Junho/2025
TIPO DE PARCERIA	ACORDO DE COOPERAÇÃO Nº 01/2025


Greicleide Ap. Santos Lázaro
Presidente do Lar São José
S.V.P.
18.267.179/0001-03

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

OBJETO DA PARCERIA	Garantir a cessão de servidores, bem como o fornecimento de materiais médicos-hospitalares e medicamentos padronizados na Relação Municipal de Medicamentos (REMUNE), visando assegurar um atendimento contínuo, qualificado e humanizado às pessoas idosas atendidas pelo Lar São José.
OBJETOS ESPECÍFICOS	· Desenvolver ações contribuindo efetivamente para a melhoria da qualidade de vida e saúde dos idosos; · Realizar ações curativas, preventivas e cuidados gerais; · Amenizar efeitos de agravos à saúde; · Facilitar o acesso dos idosos aos direitos e garantias socioassistenciais.
APRESENTAÇÃO SUCINTA DAS AÇÕES REALIZADAS DURANTE O PERÍODO DE REFERÊNCIA	Durante o período de março a junho de 2025, o Lar São José manteve o atendimento contínuo a 34 idosos residentes, garantindo acolhimento integral, cuidados de saúde e suporte psicossocial. O apoio do Município, por meio da cessão de profissionais e do fornecimento de insumos, foi fundamental para a manutenção da qualidade dos serviços prestados, com destaque para a humanização do cuidado e o fortalecimento da equipe multiprofissional. No entanto, o termo foi cumprido parcialmente, pois não foram disponibilizados os profissionais contemplados no acordo de cooperação, o que impactou a



02


execução plena das atividades previstas. Ainda assim, a instituição empenhou-se para assegurar o bem-estar dos residentes, reorganizando a equipe interna e otimizando recursos para minimizar os efeitos dessa limitação.

DESCRIÇÃO DA AÇÃO REALIZADA	RESPONSÁVEL (OSC ou Município)	QUANTITATIVO EXECUTADO	RESULTADO OBTIDO
02 Técnicos de Enfermagem	OSC	34 idosos atendidos	Atendimento contínuo e humanizado
01 Auxiliar de Serviços Gerais	OSC	-	O Município não encaminhou o profissional.
01 Estagiário área administrativa	OSC	-	O Município não encaminhou o profissional
01 Estagiário área da saúde	OSC	-	O Município não encaminhou o profissional
- Medicamentos da REMUNE	OSC	34 idosos atendidos	
- Materiais médico-hospitalares	OSC	34 idosos atendidos	

João Monlevade, 15 de agosto de 2025



Gislaine C. Marcelino

 Gestora Administrativa

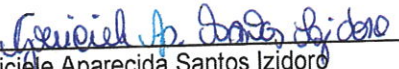
 Lar São José SSV

 CNPJ: 18.267.179/0001-03

 Gislaine Marcelino

 Responsável pela Prestação de Contas

 CPF: 114.938.816-12



 Greiciele Aparecida Santos Izidoro

 Presidente da OSC

 Greiciele Ap. Santos Izidoro

 Presidente do Lar São José

 S.S.V.P.

☐ 18.267.179/0001-03





 03

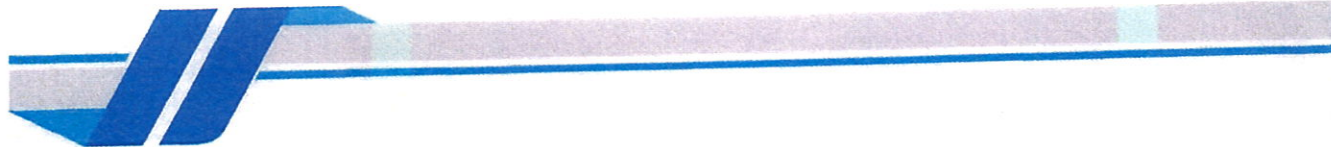


Relatório das Atividades Realizadas no Período

✓ Referente ao mes de março/25 a junho/25


Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03





Relatório da Técnica em Enfermagem

Cleonice Geralda Rosa da Conceição

Durante o mês os meses de março a junho, desempenhei minhas funções como Técnica de Enfermagem no Lar São José, atuando no turno noturno, prestando assistência direta e contínua aos 34 residentes da instituição. As atividades foram realizadas com foco na promoção do cuidado humanizado, na manutenção da segurança e bem-estar dos idosos e no cumprimento dos protocolos institucionais de enfermagem.

As rotinas assistenciais noturnas iniciavam-se com a conferência e organização dos materiais e insumos de enfermagem, garantindo que todos os itens estivessem disponíveis e devidamente higienizados para uso durante o plantão. Em seguida, realizava-se a leitura do relatório de plantão anterior e a escuta atenta da passagem de plantão da equipe do turno diurno, com atenção especial às intercorrências clínicas, alterações de comportamento e orientações do Enfermeiro Responsável Técnico (RT).

Ao longo do plantão, foi realizada a administração de medicamentos de uso contínuo e controlado conforme a prescrição médica vigente, com rigoroso controle dos horários e checagem das reações adversas, observando as condições clínicas dos residentes e tomando as providências necessárias sempre que identificadas alterações.

Também foi realizada a verificação de sinais vitais dos residentes que apresentaram sintomas ou quadros clínicos que exigiam monitoramento, bem como daqueles que fazem uso de medicamentos para controle de hipertensão, diabetes e outras comorbidades. A aferição de pressão arterial, temperatura, frequência cardíaca e respiratória, e saturação de oxigênio foi realizada sempre que necessário, com as devidas anotações e comunicações à equipe técnica.

Os cuidados com higiene e conforto foram prestados respeitando a individualidade de cada residente, realizando troca de fraldas, higiene íntima, mudança de decúbito para prevenção de lesões por pressão, organização dos leitos e acomodação dos idosos, principalmente àqueles acamados ou com mobilidade reduzida. Os residentes com quadros de incontinência urinária e fecal foram acompanhados com maior frequência para evitar assaduras e infecções, utilizando-se produtos adequados para a pele sensível dos idosos.

Durante a noite, foi feito o monitoramento contínuo do sono e do comportamento dos residentes, especialmente daqueles com histórico de agitação noturna, distúrbios do sono, demência ou confusão mental. Ao final de cada turno, foi realizada a atualização dos relatórios eletrônicos, com detalhamento dos cuidados prestados, medicamentos administrados, intercorrências observadas e demais informações relevantes para a continuidade do cuidado. Também foi feita a passagem de plantão à equipe do turno seguinte, repassando todas as observações e condutas adotadas, garantindo a integração e a comunicação efetiva entre os turnos.

É importante ressaltar que todas as ações desenvolvidas durante o mês de julho foram pautadas nos princípios da ética profissional, do respeito à dignidade humana, da



responsabilidade técnica e do cuidado integral à pessoa idosa. O trabalho foi realizado de forma colaborativa com a equipe multiprofissional da instituição, contribuindo para o bem-estar físico, emocional e social dos residentes.

Finalizo este relatório destacando o compromisso permanente com a qualidade da assistência prestada no Lar São José, reafirmando minha dedicação no cuidado aos 34 residentes sob minha responsabilidade no turno noturno, sempre com zelo, atenção e sensibilidade às necessidades individuais de cada um.

João Monlevade, 30 de junho de 2025



Cleonice Geralda Rosa da Conceição
COREN-MG 000. 629.466


Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



06
gpa



Folhas de Ponto

- ✓ Correspondente a Técnica de Enfermagem
- ✓ Referente ao mes de março/25 a junho/25





JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2023-2024

FOLHA DE PONTO

NOME: <u>Thomice Geralda Rosa da Conceição</u>			MAT.: <u>2428</u>		
CARGO: <u>Técnico em enfermagem</u>			SETOR: <u>Saúde</u>		
MÊS: <u>março</u>			ANO: <u>2025</u>		CARGA HORÁRIA:
DIA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	18:59	22:09	23:09	07:07	<u>Thomice</u>
2	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
3	18:57	22:09	23:09	07:08	<u>Thomice</u>
4	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
5	18:56	22:59	23:52	07:02	<u>Thomice</u>
6	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
7	18:54	22:12	23:12	07:05	<u>Thomice</u>
8	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
9	18:54	22:18	23:18	06:51	<u>Thomice</u>
10	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
11	18:49	22:03	23:03	06:51	<u>Thomice</u>
12	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
13	18:52	22:32	23:38	07:05	<u>Thomice</u>
14	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
15	18:50	22:00	23:00	07:03	<u>Thomice</u>
16	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
17	18:52	22:15	23:15	07:05	<u>Thomice</u>
18	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
19	18:55	22:27	23:27	07:06	<u>Thomice</u>
20	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
21	18:54	22:22	23:22	07:18	<u>Thomice</u>
22	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
23	18:57	22:03	23:03	07:08	<u>Thomice</u>
24	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
25	18:52	22:10	23:10	07:05	<u>Thomice</u>
26	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
27	18:57	01:19	02:19	07:15	<u>Thomice</u>
28	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
29	06:45	22:19	23:19	07:04	<u>Thomice</u>
30	<u>Idga</u>				<u>Thomice</u>
31	18:47	23:07	00:07	07:05	<u>Thomice</u>

ASSINATURA DO CHEFE DO SETOR:

Graciele Ap. Santos Izidoro

OBSERVAÇÕES:

Graciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

08
ppp ppe



JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2021-2024

FOLHA DE PONTO

NOME: Neomice Geralda Rosa da Conceição MAT.: 8428

CARGO: Técnico em Enfermagem SETOR: Saúde

MÊS: Abril ANO: 2025 CARGA HORÁRIA:

DIA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
1	06:45	12:10	13:11	18:53	Neomice
2	06:45	12:03	13:03	18:59	Neomice
3	06:45	12:00	13:00	18:58	Neomice
4	06:45	12:02	13:02	19:00	Neomice
5	06:45	12:03	13:02	18:55	Neomice
6	06:46	12:00	13:03	18:46	Neomice
7	06:46	12:06	13:08	18:55	Neomice
8	06:44	12:06	13:06	18:54	Neomice
9	06:46	12:03	13:03	18:51	Neomice
10	06:46	12:05	13:05	18:54	Neomice
11	06:49	12:00	13:00	18:49	Neomice
12	06:48	12:01	12:03	18:57	Neomice
13	06:48	12:09	13:09	18:59	Neomice
14	06:45	12:03	13:03	18:56	Neomice
15	06:45	12:02	13:03	18:58	Neomice
16	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
17	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
18	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
19	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
20	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
21	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
22	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
23	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
24	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
25	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
26	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
27	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
28	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
29	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
30	06:46	12:03	13:03	18:58	Neomice
31	XXXX				

ASSINATURA DO CHEFE DO SETOR:

Greidiele Ap. Santos Leodoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03

OBSERVAÇÕES:



JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2024 2024

FOLHA DE PONTO

NOME: Gláucia Geralda Rosa da Conceição MAT.: 8428
CARGO: Técnico em enfermagem SETOR: Saúde
MÊS: Maio ANO: 2025 CARGA HORÁRIA:

DIA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	Idosa				Gláucia
2	18:46	22:59	23:59	06:49	Gláucia
3	Idosa				Gláucia
4	18:50	23:00	00:00	07:00	Gláucia
5	Idosa				Gláucia
6	18:45	22:35	23:35	06:56	Gláucia
7	Idosa				Gláucia
8	18:45	22:04	23:05	06:54	Gláucia
9	Idosa				Gláucia
10	18:45	22:03	23:03	07:04	Gláucia
11	Idosa				
12	FALTA				
13	Idosa				Gláucia
14	18:47	22:35	23:35	06:50	Gláucia
15	Idosa				Gláucia
16	18:45	22:24	23:24	06:53	Gláucia
17	Idosa				Gláucia
18	18:45	22:22	23:22	06:51	Gláucia
19	Idosa				Gláucia
20	18:45	22:30	23:30	06:47	Gláucia
21	Idosa				Gláucia
22	18:59	22:49	23:49	07:00	Gláucia
23	Idosa				Gláucia
24	18:49	22:41	23:41	07:03	Gláucia
25	Idosa				Gláucia
26	18:48	22:39	23:39	06:58	Gláucia
27	Idosa				Gláucia
28	18:45	22:51	23:53	06:57	Gláucia
29	Idosa				Gláucia
30	18:45	22:50	23:50	06:50	Gláucia
31					

ASSINATURA DO CHEFE DO SETOR:

Greicielle Ap. Santos Izidoro

OBSERVAÇÕES:

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2021-2024

FOLHA DE PONTO

Er

NOME: <u>Chenice Geralda Rosa da Conceição</u>					MAT.: <u>8428</u>
CARGO: <u>técnico em enfermagem</u>					SETOR: <u>Saúde</u>
MÊS: <u>Junho</u>			ANO: <u>2025</u>		CARGA HORÁRIA:
DIA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
1	18:45	23:00	00:00	06:49	<u>[Signature]</u>
2	Idga				<u>[Signature]</u>
3	18:50	22:30	23:30	06:52	<u>[Signature]</u>
4	Idga				<u>[Signature]</u>
5	18:48	22:00	23:00	06:50	<u>[Signature]</u>
6	Idga				<u>[Signature]</u>
7	18:46	23:00	00:00	06:50	<u>[Signature]</u>
8	Idga				<u>[Signature]</u>
9	18:49	22:45	23:45	06:55	<u>[Signature]</u>
10	Idga				<u>[Signature]</u>
11	18:51	23:10	00:10	06:52	<u>[Signature]</u>
12	Idga				<u>[Signature]</u>
13	18:45	22:30	23:30	06:48	<u>[Signature]</u>
14	Idga				<u>[Signature]</u>
15	18:50	23:00	00:00	06:56	<u>[Signature]</u>
16	Idga				<u>[Signature]</u>
17	18:46	22:20	23:20	06:50	<u>[Signature]</u>
18	Idga				<u>[Signature]</u>
19	18:48	22:00	23:00	06:49	<u>[Signature]</u>
20	Idga				<u>[Signature]</u>
21	18:45	22:30	23:30	06:50	<u>[Signature]</u>
22	Idga				<u>[Signature]</u>
23	18:40	22:10	23:10	07:00	<u>[Signature]</u>
24	Idga				<u>[Signature]</u>
25	18:46	23:00	00:00	07:02	<u>[Signature]</u>
26	Idga				<u>[Signature]</u>
27	18:48	23:30	00:30	07:05	<u>[Signature]</u>
28	Idga				<u>[Signature]</u>
29	18:50	23:10	00:10	07:03	<u>[Signature]</u>
30	Idga				<u>[Signature]</u>
31	xxx	xx	xx	xx	

ASSINATURA DO CHEFE DO SETOR: Greicielle Ap. Santos Izidoro

OBSERVAÇÕES:

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

Registro dos Medicamentos Fornecidos

✓ Referente ao mes de março/25 a junho/25

Greiciê Ap. Santos Izidoro
Greiciê Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com

12
opd opd

Solicitação Faz

A/C do Almoxarifado farmacêutico municipal.

LISTA DE SOLICITAÇÃO DE FÁRMACOS PARA OS RESIDENTES DO LAR SÃO JOSÉ SSVP.

Lista referente ao mês: **MARÇO 2025**

Ana das Dores da Costa

1- Dipirona gotas	1 frasco
administrar 40 gotas 6/6 horas se dor ou febre	
2-Omeprazol 20mg	60cp
administrar 1 cp as 6h	
3-AAS	60cp
tomar 1 cp as 11h	
4- Sinvastatina 40mg	60cp
tomar 1cp as 20h	
5-Losartana 50mg	120cp
tomar 1cp as 8h e as 20h	
6- HCT 25mg	60cp
tomar 1 cp as 8h	

Auxiliadora das Graças
Barbosa

1-Clonazepam 2,5mg/ml	2frascos
tomar 20 gotas as 20h	
2-Daonil 5mg	120cp
tomar 1cp as 8h	
3- Neuleptil 4%	2 frascos
tomar 20gotas as 20h	
4-Sinvastatina 10mg	60cp
tomar 1cp as 20h	
5- AAS 100mg	60c
tomar 1cp as 12h	

Antônio Marinho

1- Fenobarbital 100mg	60cp
tomar 1cp as 20h	
2-Fluoxetina 20mg	60cp
tomar 1cp as 8h	

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

Dilson Onofre de Farias Passos
Dilson Onofre de Farias Passos
COREN-MG 299436-ENF

3-Enalapril 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
4- Sinvastatina
20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h
5-Rivotril 2,5mg/ml _____ 2fras
tomar 5 gotas as 20h

NOME:

Antônio
Segundo
Rosa

1-Dipirona _____ 1frasco
tomar 30 gotas 6/6 se necessario
2-Furosemida 40mg _____ 120cp
tomar 1cp as 8 e as 16h
3-Prolopa 200/50 _____ 2frascos
tomar 1/2 cp as 7h 11h 15h e 19h
4-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 6h

NOME: Antônio José da Silva

1- Losartana 50mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h e as 20h
2- Nifedipino
20mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Antônio Márcio Mosqueira Miranda

1- Prolopa 200/50 _____ 240cp
tomar 1
cp as 6h 10h 14h 18h

NOME: Eustáquio dos Santos

1- Furosemida 40mg _____ 60cp
tomar 1cp as 8h
2-Espironolactona 25mg _____ 60cp
tomar 1cp as 8h
3- Propranolol 40mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8 e as
20h

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

Dilson Daciano de Farias Passos
Dilson Daciano de Farias Passos
COREN-MG 299436-ENF

4-Insulina NPH _____ 2fras
aplicar 26UI as 8h
5- AAS 100mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 12h
6-Sinvastatina 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h
7- Metformina 500mg _____ 120cp
tomar 1 cp após almoço e 1cp após jantar

João
Policarpo
Santos

1- Omeprazol
20mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8 e 20h

NOME: Décio de Oliveira

1-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 6h

NOME: Eva Santos
Romano

1-
Paracetamol _____ 60cp
tomar 1 cp 6/6h se necessário

NOME: José Maria de
Jesus

2-AAS 100mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 12h
3-Clonazepam 2mg _____ 30cp
tomar 1/2cp as 20h
4-Anlodipina 5 mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8 e as
20h
5-Levotiroxina 25mcg _____ 120cp
tomar 1 cp as 6h

Greidele Ap. Santos Izidoro
Greidele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Wilson Deseleiro de Farias Pinheiro
Wilson Deseleiro de Farias Pinheiro
COREN-MG 299436-ENF

15
opac

NOME: José Patrocínio do Porto

1-Prednisona 5 mg _____ 60cp
tomar 1 c as 8h
2-Anlodipino 5 mg _____ 30cp
tomar 1/2 cp as 8h
3-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1cp as 8h
4-Paracetamol 500mg _____ 30cp
1 cp se necessário
5-Sinvastatina 10mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h

NOME: Jurandir Pereira da Paixão

1-Amitriptilina 25mg _____ 60cp
tomar 1 c as 20h
2-Losartana 50mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
3-Clonazepam 2 mg _____ 30cp
tomar 1/2 c as 20h
4-Omeprazol 20mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 6 e as 20h
5-Furosemida 40mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h

NOME: Maria da Conceição Gonçalves

1- Haloperidol 5mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h
2-Biperideno 2mg _____ 180cp
tomar 2cp as 8h e 1cp as 17h
3-Amplcitol 100mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h
4-Haldol Decanoato _____ 1cx
aplicar 2 amp 28/28 dias IM
5-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8 h e as 20h
6-Losartana 50mg _____ 120cp
tomar 1 cp 8h as 20h
7-Clorana 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Dilson Onésimo de Farias Pessoa
Dilson Onésimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF

NOME: Mario do Bom Conselho

1- Captoril 25mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h as 20h
2-Hidroclorotiazida 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
3-Insulina NPH _____ 2fras
aplicar 24UI as 8h
4-Biperideno 2mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h e as 14h
5-Decanoato Halopredridol 0,7 _____ 1cx
aplicar 1amp 28/28dias IM
6- Depakene
250mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Maria das Graças Marques Henrique

1- Clorana 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
2-Puran T4 100mcg _____ 60cp
tomar 1 cp as 6h
3-Diazepam 10mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h

NOME: Maria Imaculada de Souza

1- Levotiroxina 50mcg _____ 60cp
tomar 1cp as 6h
2- Clorana 25mg _____ 60cp
tomar 1cp as 8h
3- Neuleptil 4% _____ 2fras
tomar 8 gotas as 20h
4- Losartana 50mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h

NOME: Maria Luiza A Santos

1- Metformina 850mg _____ 60cp
tomar 1 cp após o almoço e jantar
2-Insulina NPH _____ 2frasc
aplicar 10UI as 8h

Greiciele Santos Izidoro
Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Wilson Daciano de Farias Paes
Wilson Daciano de Farias Paes
COREN-MG 299436-EMF

NOME: Maria Patricia Lauriana

1- Espironolactona 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
2- Caverdilol 25mg _____ 120cp,
tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Maria Raimunda da Silva Soares

1-AAS
100mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 12h
2-Losartana 50mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Madalena Alves

1- Clorana 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
2- Enalapril 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
3- Atenolol 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
4-AAS 100mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 12h
5-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h

NOME: Maria Lelis da Fonseca

1- Rivotril 2mg _____ 30cp
tomar 1/2 cp as 20h
2-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 6h

NOME: Maria Antonia Moreira

1- AAS 100mg _____ 60cp

Greiciele Santos
Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

[Handwritten Signature]
Diretor Clínico de Farmácia Hospital
COREN-MG 299436-EMF

18
opa opa

tomar 1 cp as 12h
 2-Captopril 25mg _____ 30cp
 tomar 1 cp se PA maior 140/90
 3-Furosemida 40mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 8h
 4-Insulina NPH _____ 1 frasco
 aplicar 24UI as 8h
 5-Metformina 850mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 12h
 6-Omeprazol 20mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 6h
 7-Sinvastatina 20mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 20h
 8- Paracetamol 500mg _____ 60cp
 tomar 1 cp 8/8 continuo
 9-Caverdilol 3,125 _____ 120cp
 tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Raimunda Iria de Jesus

1- Omeprazol 20mg _____ 120cp
 tomar 1 cp as 8 e as 20h
 2- Furosemida 40mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 8h
 3- Caverdilol 6,25mg _____ 120cp
 tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Zulmira Damasceno de Souza

1- Clorana 25mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 8h
 2- Losartana 50mg _____ 120cp
 tomar 1 cp as 8h e as 20h
 3- Anlodipino 5mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 8h
 4- Paracetamol 500mg _____ 30cp
 tomar 1 cp 6/6h se necessário

Greicielle Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
 Presidente do Lar São José
 S. S.V. P.
 18.267.179/0001-03


 Zulmira Damasceno de Souza
 COREN-MG 299436-EMF

19
 opc opc

NOME: Aparecida Maria de Souza

1- Furosemida
40mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
2- Losartana
50mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Silvio Antônio Reis

1- Carbamazepina 200mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h e 1cp as 20h

OBSERVAÇÃO: Os fármacos solicitados para SMS/Almoxarifado da farmácia municipal, são para utilização em dois meses. As prescrições médicas acima indicam o uso de fármacos por 60 dias.

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Dr. Cassiano de Farias Pessoa
Dr. Cassiano de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF

20
apc/apc

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS			
Remetente: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE			
Data: 14/01/2025	Nº: 1520109/25	Tipo de Distribuição: Distribuição	
Destinatário: ASILO LAR SAO JOSE DE JOÃO MONLEVADE	Regional de Saúde: ITABIRA	Responsável Técnico: ANDRESSA SILVA BRAGA	Nome Social do RT:
Endereço: PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382			Telefone: 38512963
Observação: ATENDIMENTO DIA 20 JAN A 19 MAR DE 2025			

	SIAD	Medicamento	Lote	Vencimento	Fabricante	Qtde Caixa Autoriz.	Qtde Por Caixa	Qtde Unit.	Localização	Valor Unitário	Valor Total
1	1488929	Acido acetilsalicilico 100 mg comprimido	016112	28/06/2026	Brasterapi ca (46.179.00 8/0001-68)	1	500	480		R\$ 0,033	R\$ 15,840000
2	1489089	Amitriptilina cloridrato 25 mg comprimido	4G8848	30/08/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	3	20	60		R\$ 0,034	R\$ 2,058000
3	1489186	Anlodipino besilato 5 mg comprimido	B24D0026	30/10/2025	Neo química (02.932.07 4/0001-91)	7	30	210		R\$ 0,025	R\$ 5,229000
4	1489410	Biperideno cloridrato 2 mg comprimido	50011408	30/03/2027	Cristália (44.734.67 1/0001-51)	2	200	300		R\$ 0,248	R\$ 74,310000
5	1489461	Captopril 25 mg comprimido	14432	30/03/2025	Brasterapi ca (46.179.00 8/0001-68)	1	500	360		R\$ 0,017	R\$ 6,120000
6	1489496	Carbamazepina 200 mg comprimido	1715/23M	30/09/2025	Hipolabor (19.570.72 0/0001-10)	0	500	120		R\$ 0,166	R\$ 19,884000
7	1489542	Carvedilol 12,5 mg comprimido	4D7020	30/03/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	8	30	240		R\$ 0,069	R\$ 16,488000
8	1489569	Carvedilol 3,125 mg comprimido	4F2634	30/05/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	12	30	360		R\$ 0,069	R\$ 24,732000
9	183377	Clonazepam 2 mg comprimido	3T5928	30/09/2025	Ems (57.507.37 8/0003-65)	1	30	30		R\$ 0,043	R\$ 1,287000
10	1489674	Clonazepam 2,5 mg/ml solucao oral	0882/23	30/05/2025	Hipolabor (19.570.72 0/0001-10)	0	200	3		R\$ 1,950	R\$ 5,850000
11	1489810	Clorpromazina cloridrato 100 mg comprimido	2439118	30/10/2026	União química (60.665.98 1/0001-18)	1	100	60		R\$ 0,253	R\$ 15,180000
12	1489925	Diazepam 10 mg comprimido	30409623	30/11/2025	Santisa (04.099.39 5/0001-82)	0	1000	60		R\$ 0,048	R\$ 2,880000
13	1490001	Dipirona sodica 500 mg/ml solucao oral	DS24B084	30/01/2026	Farmace (06.628.33 3/0001-46)	0	100	3		R\$ 0,996	R\$ 2,986500
14	1490036	Enalapril maleato 20 mg comprimido	B24D2186	30/05/2026	Brainfarma (05.161.06 9/0001-10)	4	30	120		R\$ 0,039	R\$ 4,632000
15	1490060	Espironolactona 25 mg comprimido	3V6532	30/07/2025	Ems (57.507.37 8/0003-65)	4	30	120		R\$ 0,187	R\$ 22,440000

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS			
Remetente: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE			
Data: 14/01/2025	Nº: 1520109/25	Tipo de Distribuição: Distribuição	
Destinatário: ASILO LAR SAO JOSE DE JOÃO MONLEVADE	Regional de Saúde: ITABIRA	Responsável Técnico: ANDRESSA SILVA BRAGA	Nome Social do RT:
Endereço: PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382			Telefone: 38512963
Observação: ATENDIMENTO DIA 20 JAN A 19 MAR DE 2025			

1ª via - ALMOXARIFADO

[Handwritten signature] 22
21
90

União Brasileira de Fomento Técnico
COREN-MG 299436-ENF

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS			
Remetente: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE			
Data: 14/01/2025	Nº: 1520109/25	Tipo de Distribuição: Distribuição	
Destinatário: ASILO LAR SAO JOSE DE JOÃO MONLEVADE	Regional de Saúde: ITABIRA	Responsável Técnico: ANDRESSA SILVA BRAGA	Nome Social do RT:
Endereço: PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382			Telefone: 38512963
Observação: ATENDIMENTO DIA 20 JAN A 19 MAR DE 2025			

33	1490834	Prednisona 5 mg comprimido	0451/24M	30/03/2026	Hipolabor (19.570.72 0/0001-10)	0	500	60		R\$ 0,056	R\$ 3,360000
34	1490842	Propranolol cloridrato 40 mg comprimido	027/23	30/01/2026	Osório de Moraes 19.791.81 3/0001-75	0	6000	120		R\$ 0,028	R\$ 3,348000
35	1490877	Sinvastatina 10 mg comprimido revestido	4K0904	30/09/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	6	30	180		R\$ 0,058	R\$ 10,350000
36	1493620	Sinvastatina 20 mg comprimido revestido	NV2652	30/04/2026	Sandoz (61.286.64 7/0001-16)	1	150	180		R\$ 0,060	R\$ 10,800000
37	1490885	Sinvastatina 40 mg comprimido revestido	2404221	30/01/2026	Cimed indústria de medicamentos Ltda	0	600	60		R\$ 0,128	R\$ 7,680000
38	1490958	Valproato de sódio (Ácido valproico) 250 mg capsula	1227676	28/02/2026	Abbott laboratórios (56.998.70 1/0001-16)	2	50	100		R\$ 0,306	R\$ 30,620000
										Total	R\$ 1.175,18540
											0

OBSERVAÇÕES DO RECEBIMENTO	
☐ Aceitar recebimento integral; ☐ Aceitar recebimento sem devolução e notificar; ☐ Aceitar recebimento com devolução e notificar; ☐ Recusar recebimento e notificar	
Município: <u>Guatubira</u>	Data:
Nome do Responsável pelo recebimento: <u>Wilson O de Farias Pessoa</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>
Nº do RG ou CPF do Responsável: <u>ME 10538274</u>	Peso:
Volume:	Placa do veículo:
Nome do motorista:	

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS

Remetente:

ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE

Data:

12/03/2025

Nº:

1548298/25

Tipo de Distribuição:

Distribuição

Destinatário:

ASILO LAR SAO JOSE DE
JOÃO MONLEVADE

Regional de Saúde:

ITABIRA

Responsável Técnico:

ANDRESSA SILVA BRAGA

Nome Social do RT:

Endereço:

PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382

Telefone:

38512963

Observação:

	SIAD	Medicamento	Lote	Vencimento	Fabricante	Qtde Caixa Autoriz.	Qtde Por Caixa	Qtde Unit.	Localização	Valor Unitário	Valor Total
1	1488929	Acido acetilsalicilico 100 mg comprimido	016142	30/07/2026	Brasterapi ca (46.179.00 8/0001-68)	1	500	540		R\$ 0,033	R\$ 17,820000
2	1489089	Amitriptilina cloridrato 25 mg comprimido	4G8848	30/08/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	3	20	60		R\$ 0,034	R\$ 2,058000
3	1489186	Anlodipino besilato 5 mg comprimido	B24D0026	30/10/2025	Neo química (02.932.07 4/0001-91)	7	30	210		R\$ 0,025	R\$ 5,229000
4	1489410	Biperideno cloridrato 2 mg comprimido	50018492	30/08/2027	Cristália (44.734.67 1/0001-51)	2	200	300		R\$ 0,240	R\$ 72,000000
5	1489461	Captopril 25 mg comprimido	2415437	30/06/2026	Cimed (02.814.49 7/0002-98)	1	500	280		R\$ 0,017	R\$ 4,760000
6	1489496	Carbamazepina 200 mg comprimido	31224307	30/10/2025	Teuto (17.15922 900017-6)	0	500	120		R\$ 0,199	R\$ 23,820000
7	1489542	Carvedilol 12,5 mg comprimido	4D7020	30/03/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	8	30	240		R\$ 0,069	R\$ 16,488000
8	1489569	Carvedilol 3,125 mg comprimido	4F2634	30/05/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	12	30	360		R\$ 0,069	R\$ 24,732000
9	183377	Clonazepam 2 mg comprimido	4E6369	30/05/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	5	30	150		R\$ 0,047	R\$ 7,050000
10	1489674	Clonazepam 2,5 mg/ml solucao oral	0882/23	30/05/2025	Hipolabor (19.570.72 0/0001-10)	0	200	5		R\$ 1,950	R\$ 9,750000
11	1489810	Clorpromazina cloridrato 100 mg comprimido	2439118	30/10/2026	União química (60.665.98 1/0001-18)	1	100	60		R\$ 0,253	R\$ 15,180000
12	1489925	Diazepam 10 mg comprimido	30410024	30/09/2026	Santisa (04.099.39 5/0001-82)	0	1000	60		R\$ 0,039	R\$ 2,340000
13	1490001	Dipirona sodica 500 mg/ml solucao oral	DS24B084	30/01/2026	Farmace (06.628.33 3/0001-46)	0	100	6		R\$ 0,996	R\$ 5,973000
14	1490036	Enalapril maleato 20 mg comprimido	B24D2186	30/05/2026	Brainfarma (05.161.06 9/0001-10)	4	30	120		R\$ 0,039	R\$ 4,632000
15	1490060	Espironolactona 25 mg comprimido	4D5572	30/05/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	4	30	120		R\$ 0,160	R\$ 19,200000
16	1490109	Fenobarbital sodico 100 mg comprimido	23060388	30/06/2025	Cristália (44.734.67 1/0001-51)	0	200	60		R\$ 0,125	R\$ 7,500000

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS

Remetente:

ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE

Data:

12/03/2025

Nº:

1548298/25

Tipo de Distribuição:

Distribuição

Destinatário:

ASILO LAR SAO JOSE DE
JOÃO MONLEVADE

Regional de Saúde:

ITABIRA

Responsável Técnico:

ANDRESSA SILVA BRAGA

Nome Social do RT:

Endereço:

PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382

Telefone:

38512963

Observação:

17	1490133	Fluoxetina cloridrato 20 mg capsula	25723560	30/12/2025	Teuto (17.15922 900017-6)	1	70	56		R\$ 0,072	R\$ 4,032000
18	1490150	Furosemida 40 mg comprimido	24H322	30/07/2026	Prati donaduzzi (73.856.59 3/0001-66)	1	500	420		R\$ 0,043	R\$ 17,976000
19	1490176	Glibenclamida 5 mg comprimido	2410710	30/08/2026	Geolab (03.485.57 2/0001-04)	0	450	120		R\$ 0,027	R\$ 3,180000
20	1490184	Gliclazida 30 mg comprimido de liberaçãoprolongada	4F5855	30/10/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	2	30	60		R\$ 0,078	R\$ 4,692000
21	1490249	Haloperidol 5 mg comprimido	50013872	30/05/2026	Cristália (44.734.67 1/0001-51)	0	200	60		R\$ 0,100	R\$ 6,000000
22	1490265	Haloperidol decanoato 50 mg/ml soluçãoinjetável (via intramuscular)	23110755	30/11/2026	Cristália (44.734.67 1/0001-51)	0	25	6		R\$ 4,220	R\$ 25,320000
23	1490311	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	2328845	30/10/2025	Cimed (02.814.49 7/0002-98)	1	500	420		R\$ 0,022	R\$ 9,156000
24	1573632	Insulina humana nph 100 ui/ml suspensão injetável (frasco 10 ml)	DZ10523	31/07/2026	Wockhardt limited.	8	1	8		R\$ 19,700	R\$ 157,600000
25	1490419	Levodopa + benserazida 200+50 mg comprimido	R2106R01	30/11/2025	Roche (33.009.94 5/0001-23)	12	30	360		R\$ 1,120	R\$ 403,200000
26	1490478	Levotiroxina sodica 100 mcg comprimido	BR164628	30/01/2026	Merck s/a	2	50	100		R\$ 0,082	R\$ 8,200000
27	1490460	Levotiroxina sodica 50 mcg comprimido	BR168405	30/04/2026	Merck s/a	2	50	100		R\$ 0,082	R\$ 8,200000
28	1490516	Losartana potássica 50 mg comprimido revestido	24G79V	30/07/2026	Prati donaduzzi (73.856.59 3/0001-66)	1	960	780		R\$ 0,035	R\$ 27,066000
29	1490532	Metformina cloridrato 850 mg comprimido	24J61M	30/09/2026	Prati donaduzzi (73.856.59 3/0001-66)	0	200	60		R\$ 0,113	R\$ 6,780000
30	794740	Nifedipino 20 mg comprimido	B23L0883	30/11/2026	Neo química (02.932.07 4/0001-91)	4	30	120		R\$ 0,190	R\$ 22,800000
31	1490737	Omeprazol 20 mg capsula	2414949	30/10/2026	Geolab (03.485.57 2/0001-04)	2	490	980		R\$ 0,040	R\$ 39,200000
32	1490753	Paracetamol 500 mg comprimido	034369	30/03/2026	Belfar (18.324.34 3/0001-77)	1	500	270		R\$ 0,075	R\$ 20,250000
33		Pericazina (propericazina) 40 mg/ml solucao oral	DRA01378	28/02/2026	sanofi medley farmacêuti ca Ltda	5	1	5		R\$ 18,570	R\$ 92,850000

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS			
Remetente: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE			
Data: 12/03/2025	Nº: 1548298/25	Tipo de Distribuição: Distribuição	
Destinatário: ASILIO LAR SAO JOSE DE JOÃO MONLEVADE	Regional de Saúde: ITABIRA	Responsável Técnico: ANDRESSA SILVA BRAGA	Nome Social do RT:
Endereço: PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382			Telefone: 38512963
Observação:			

34	1490834	Prednisona 5 mg comprimido	0451/24M	30/03/2026	Hipolabor (19.570.72 0/0001-10)	0	500	60		R\$ 0,056	R\$ 3,360000
35	1490842	Propranolol cloridrato 40 mg comprimido	191/23	30/08/2026	Osório de Moraes 19.791.81 3/0001-75	0	6000	120		R\$ 0,025	R\$ 3,000000
36	1490877	Sinvastatina 10 mg comprimido revestido	4K0904	30/09/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	6	30	180		R\$ 0,058	R\$ 10,350000
37	1493620	Sinvastatina 20 mg comprimido revestido	2415644	30/06/2026	Cimed indústria de medicamentos Ltda	0	400	180		R\$ 0,064	R\$ 11,448000
38	1490885	Sinvastatina 40 mg comprimido revestido	2404221	30/01/2026	Cimed indústria de medicamentos Ltda	0	600	60		R\$ 0,128	R\$ 7,680000
39	1490958	Valproato de sódio (Ácido valproico) 250 mg capsula	1227676	28/02/2026	Abbott laboratórios (56.998.70 1/0001-16)	3	50	150		R\$ 0,306	R\$ 45,930000
										Total	R\$ 1.176,80200

0

OBSERVAÇÕES DO RECEBIMENTO

- ☐ Aceitar recebimento integral;
☐ Aceitar recebimento sem devolução e notificar;
☐ Aceitar recebimento com devolução e notificar;
☐ Recusar recebimento e notificar

Município: <u>Inde</u>	Data: <u>12/03/2025</u>
Nome do Responsável pelo recebimento: <u>Juliana Oliveira Pessoa</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>
Nº do RG ou CPF do Responsável: <u>10588274</u>	Peso: <u>10588274</u>
Volume: <u>10588274</u>	Placa do veículo: <u>10588274</u>
Nome do motorista: <u>10588274</u>	

Solicitação Faz

A/C do Almoxarifado farmacêutico municipal.

LISTA DE SOLICITAÇÃO DE FÁRMACOS PARA OS RESIDENTES DO LAR SÃO JOSÉ SSVF.

Lista referente ao mês: **MAIO 2025**

Ana das Dores da Costa

1- Dipirona gotas	1 frasco
administrar 40 gotas 6/6 horas se dor ou febre	
2-Omeprazol 20mg	60cp
administrar 1 cp as 6h	
3-AAS	60cp
tomar 1 cp as 11h	
4- Sinvastatina 40mg	60cp
tomar 1cp as 20h	
5-Losartana 50mg	120cp
tomar 1cp as 8h e as 20h	
6- HCT 25mg	60cp
tomar 1 cp as 8h	

Auxiliadora das Graças
Barbosa

1-Clonazepam 2,5mg/ml	2frascos
tomar 20 gotas as 20h	
2-Daonil 5mg	120cp
tomar 1cp as 8h	
3- Neuleptil 4%	2 frascos
tomar 20gotas as 20h	
4-Sinvastatina 10mg	60cp
tomar 1cp as 20h	
5- AAS 100mg	60c
tomar 1cp as 12h	

Antônio Marinho

1- Fenobarbital 100mg	60cp
tomar 1cp as 20h	
2-Fluoxetina 20mg	60cp
tomar 1cp as 8h	

Greidele Ap. Santos Izidoro
Greidele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Antônio Marinho
Antônio Marinho
COREN-MG 299435-EMF

3-Enalapril 20mg_____60cp
tomar 1 cp as 8h
4- Sinvastatina
20mg_____60cp
tomar 1 cp as 20h
5-Rivotril 2,5mg/ml_____2fras
tomar 5 gotas as 20h

NOME:

Antônio
Segundo
Rosa

1-Dipirona_____1frasco
tomar 30 gotas 6/6 se necessario
2-Furosemida 40mg_____120cp
tomar 1cp as 8 e as 16h
3-Prolopa 200/50_____2frascos
tomar 1/2 cp as 7h 11h 15h e 19h
4-Omeprazol 20mg_____60cp
tomar 1 cp as 6h

NOME: Antônio José da Silva

1- Losartana 50mg_____120cp
tomar 1 cp as 8h e as 20h
2- Nifedipino
20mg_____120cp
tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Antônio Márcio Mosqueira Miranda

1- Prolopa 200/50_____240cp
tomar 1
cp as 6h 10h 14h 18h

NOME: Eustáquio dos Santos

1- Furosemida 40mg_____60cp
tomar 1cp as 8h
2-Espironolactona 25mg_____60cp
tomar 1cp as 8h
3- Propranolol 40mg_____120cp
tomar 1 cp as 8 e as
20h

Greidiele Ap. Santos Izidoro
Greidiele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Wilson Orelino de Faria Pereira
Wilson Orelino de Faria Pereira
COREN-MG 299436-ENF 28
opc opa

4-Insulina NPH _____ 2fras
aplicar 26UI as 8h
5- AAS 100mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 12h
6-Sinvastatina 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h
7- Metformina 500mg _____ 120cp
tomar 1 cp após almoço e 1cp após jantar

João
Policarpo
Santos

1- Omeprazol
20mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8 e 20h

NOME: Décio de Oliveira

1-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 6h

NOME: Eva Santos
Romano

1-
Paracetamol _____ 60cp
tomar 1 cp 6/6h se necessário

NOME: José Maria de
Jesus

2-AAS 100mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 12h
3-Clonazepam 2mg _____ 30cp
tomar 1/2cp as 20h
4-Anlodipina 5 mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8 e as
20h
5-Levotiroxina 25mcg _____ 120cp
tomar 1 cp as 6h

Greidiele Ap. Santos Izidoro
Greidiele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

Dilvan Onofre de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF

Dilvan Onofre de Farias Pessoa
Dilvan Onofre de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF
29
opc

NOME: José Patrocínio do Porto

1-Prednisona 5 mg _____ 60cp
tomar 1 c as 8h
2-Anlodipino 5 mg _____ 30cp
tomar 1/2 cp as 8h
3-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1cp as 8h
4-Paracetamol 500mg _____ 30cp
1 cp se necessário
5-Sinvastatina 10mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h

NOME: Jurandir Pereira da Paixão

1-Amitriptilina 25mg _____ 60cp
tomar 1 c as 20h
2-Losartana 50mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
3-Clonazepam 2 mg _____ 30cp
tomar 1/2 c as 20h
4-Omeprazol 20mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 6 e as 20h
5-Furosemida 40mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h

NOME: Maria da Conceição Gonçalves

1- Haloperidol 5mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h
2-Biperideno 2mg _____ 180cp
tomar 2cp as 8h e 1cp as 17h
3-Amplictil 100mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h
4-Haldol Decanoato _____ 1cx
aplicar 2 amp 28/28 dias IM
5-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8 h e as 20h
6-Losartana 50mg _____ 120cp
tomar 1 cp 8h as 20h
7-Clorana 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h

Jurandir do Porto
Greteiele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

Jurandir do Porto
Jurandir do Porto
Jurandir do Porto de Farias Paixão
COREN-MG 299436-EMF

NOME: Mario do Bom Conselho

1- Captoril 25mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h as 20h
2-Hidroclorotiazida 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
3-Insulina NPH _____ 2fras
aplicar 24UI as 8h
4-Biperideno 2mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h e as 14h
5-Decanoato Halopredridol 0,7 _____ 1cx
aplicar 1amp 28/28dias IM
6- Depakene
250mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Maria das Graças Marques Henrique

1- Clorana 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
2-Puran T4 100mcg _____ 60cp
tomar 1 cp as 6h
3-Diazepam 10mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 20h

NOME: Maria Imaculada de Souza

1- Levotiroxina 50mcg _____ 60cp
tomar 1cp as 6h
2- Clorana 25mg _____ 60cp
tomar 1cp as 8h
3- Neuleptil 4% _____ 2fras
tomar 8 gotas as 20h
4- Losartana 50mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h

NOME: Maria Luiza A Santos

1- Metformina 850mg _____ 60cp
tomar 1 cp após o almoço e jantar
2-Insulina NPH _____ 2frasc
aplicar 10UI as 8h

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

Dilvan Onésimo de Távora Pessoa
Dilvan Onésimo de Távora Pessoa
COREN-MG 299436-ENF

NOME: Maria Patricia Lauriana

1- Espironolactona 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
2- Caverdilol 25mg _____ 120cp,
tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Maria Raimunda da Silva Soares

1-AAS
100mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 12h
2-Losartana 50mg _____ 60cp
tomar 1cp as 8h e as 20h

NOME: Madalena Alves

1- Clorana 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
2- Enalapril 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
3- Atenolol 25mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
4-AAS 100mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 12h
5-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h

NOME: Maria Lelis da Fonseca

1- Rivotril 2mg _____ 30cp
tomar 1/2 cp as 20h
2-Omeprazol 20mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 6h

NOME: Maria Antonia Moreira

1- AAS 100mg _____ 60cp

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

Dilvan Onofre de Farias Peixoto
Dilvan Onofre de Farias Peixoto
COREN-MG 299436-ENF

tomar 1 cp as 12h
 2-Captopril 25mg _____ 30cp
 tomar 1 cp se PA maior 140/90
 3-Furosemida 40mg _____ 60cp
 tomar 1cp as 8h
 4-Insulina NPH _____ 1 frasco
 aplicar 24UI as 8h
 5-Metformina 850mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 12h
 6-Omeprazol 20mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 6h
 7-Sinvastatina 20mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 20h
 8- Paracetamol 500mg _____ 60cp
 tomar 1 cp 8/8 continuo
 9-Caverdilol 3,125 _____ 120cp
 tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Raimunda Iria de Jesus

1- Omeprazol 20mg _____ 120cp
 tomar 1 cp as 8 e as 20h
 2- Furosemida 40mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 8h
 3- Caverdilol 6,25mg _____ 120cp
 tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Zulmira Damasceno de Souza

1- Clorana 25mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 8h
 2- Losartana 50mg _____ 120cp
 tomar 1 cp as 8h e as 20h
 3- Anlodipino 5mg _____ 60cp
 tomar 1 cp as 8h
 4- Paracetamol 500mg _____ 30cp
 tomar 1 cp 6/6h se necessário

Greicielle Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
 Presidente do Lar São José
 S. V. P.
 18.267.179/0001-03

Zulmira Damasceno de Souza
 Zulmira Damasceno de Souza
 COREN-MG 299436-93
 33
 spc

NOME: Aparecida Maria de Souza

1- Furosemida
40mg _____ 60cp
tomar 1 cp as 8h
2- Losartana
50mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h e as 20h

NOME: Silvio Antônio Reis

1- Carbamazepina 200mg _____ 120cp
tomar 1 cp as 8h e 1cp as 20h

OBSERVAÇÃO: Os fármacos solicitados para SMS/Almoxarifado da farmácia municipal, são para utilização em dois meses. As prescrições médicas acima indicam o uso de fármacos por 60 dias.

Greicielle Santos
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

[Assinatura]
Diretor Municipal de Saúde
COREN-PA 299046-ENF
34
900

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS			
Remetente: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE			
Data: 08/05/2025	Nº: 1579550/25	Tipo de Distribuição: Distribuição	
Destinatário: ASILO LAR SAO JOSE DE JOÃO MONLEVADE	Regional de Saúde: ITABIRA	Responsável Técnico: ANDRESSA SILVA BRAGA	Nome Social do RT:
Endereço: PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382			Telefone: 38512963
Observação:			

	SIAD	Medicamento	Lote	Vencimento	Fabricante	Qtde Caixa Autoriz.	Qtde Por Caixa	Qtde Unit.	Localização	Valor Unitário	Valor Total
1	1489151	Amoxicilina + clavulanato de potassio 500+125 mg comprimido	DFE5749A	31/08/2026	Ranbaxy (73.663.65 0/0001-90)	5	18	90		R\$ 0,850	R\$ 76,473000
2	1490826	Prednisona 20 mg comprimido	23090139	30/09/2026	Cristália (44.734.67 1/0001-51)	0	200	20		R\$ 0,137	R\$ 2,740000
										Total	R\$ 79,213000

OBSERVAÇÕES DO RECEBIMENTO

- ☐ Aceitar recebimento integral;
☐ Aceitar recebimento sem devolução e notificar;
☐ Aceitar recebimento com devolução e notificar;
☐ Recusar recebimento e notificar

Município:	Data:
Nome do Responsável pelo recebimento: <i>Leilson Odeforian Pessoa</i>	Assinatura: <i>Leilson Odeforian Pessoa</i>
Nº do RG ou CPF do Responsável: <i>ME 10588274</i>	Peso:
Volume:	Placa do veículo:
Nome do motorista:	

Leilson Odeforian Pessoa
 Leilson Odeforian Pessoa
 COREN-MG 299436-ENF

Greidiele Ap. Santos Izidoro
 Greidiele Ap. Santos Izidoro
 Presidente do Lar São José
 S. S. V. P.
 18.267.179/0001-03

gpc *130*
gpc

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS			
Remetente: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE			
Data: 16/05/2025	Nº: 1584495/25	Tipo de Distribuição: Distribuição	
Destinatário: ASILO LAR SAO JOSE DE JOÃO MONLEVADE	Regional de Saúde: ITABIRA	Responsável Técnico: ANDRESSA SILVA BRAGA	Nome Social do RT:
Endereço: PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382			Telefone: 38512963
Observação:			

	SIAD	Medicamento	Lote	Vencimento	Fabricante	Qtde Caixa Autoriz.	Qtde Por Caixa	Qtde Unit.	Localização	Valor Unitário	Valor Total
1	1489089	Amitriptilina cloridrato 25 mg comprimido	4G8848	30/08/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	3	20	60		R\$ 0,034	R\$ 2,058000
2	1489186	Anlodipino besilato 5 mg comprimido	B24D2029	30/11/2025	Neo química (02.932.07 4/0001-91)	6	30	180		R\$ 0,025	R\$ 4,482000
3	1489208	Atenolol 50 mg comprimido	24I20H	30/09/2026	Prati donaduzzi (73.856.59 3/0001-66)	0	600	60		R\$ 0,040	R\$ 2,400000
4	1489410	Biperideno cloridrato 2 mg comprimido	50018492	30/08/2027	Cristália (44.734.67 1/0001-51)	1	200	180		R\$ 0,240	R\$ 43,200000
5	1489461	Captopril 25 mg comprimido	2415437	30/06/2026	Cimed (02.814.49 7/0002-98)	0	500	180		R\$ 0,017	R\$ 3,060000
6	1489496	Carbamazepina 200 mg comprimido	0741/24M	30/05/2026	Hipolabor (19.570.72 0/0001-10)	0	500	120		R\$ 0,166	R\$ 19,884000
7	1489542	Carvedilol 12,5 mg comprimido	4D7020	30/03/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	8	30	240		R\$ 0,069	R\$ 16,488000
8	1489569	Carvedilol 3,125 mg comprimido	4F2634	30/05/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	12	30	360		R\$ 0,069	R\$ 24,732000
9	182028	Cefalexina 500 mg capsula	2355039	30/12/2025	União química (60.665.98 1/0005-41)	3	10	30		R\$ 0,450	R\$ 13,500000
10	183377	Clonazepam 2 mg comprimido	4F0853	30/05/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	6	30	180		R\$ 0,043	R\$ 7,722000
11	1489674	Clonazepam 2,5 mg/ml solucao oral	2311362	30/08/2025	Geolab (03.485.57 2/0001-04)	0	50	4		R\$ 2,300	R\$ 9,200000
12	1489810	Clorpromazina cloridrato 100 mg comprimido	2439118	30/10/2026	União química (60.665.98 1/0001-18)	1	100	60		R\$ 0,253	R\$ 15,180000
13	1490001	Dipirona sodica 500 mg/ml solucao oral	DS24B084	30/01/2026	Farmace (06.628.33 3/0001-46)	0	100	3		R\$ 0,996	R\$ 2,986500
14	1490036	Enalapril maleato 20 mg comprimido	B24G0180	30/07/2026	Brainfarma (05.161.06 9/0001-10)	4	30	120		R\$ 0,039	R\$ 4,632000
15	1490060	Espironolactona 25 mg comprimido	4D5572	30/05/2026	Ems (57.507.37 8/0003-65)	4	30	120		R\$ 0,160	R\$ 19,200000

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS				
Remetente: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE				
Data: 16/05/2025	Nº: 1584495/25	Tipo de Distribuição: Distribuição		
Destinatário: ASILO LAR SAO JOSE DE JOÃO MONLEVADE	Regional de Saúde: ITABIRA	Responsável Técnico: ANDRESSA SILVA BRAGA	Nome Social do RT:	
Endereço: PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382			Telefone: 38512963	
Observação:				

16	1490109	Fenobarbital sodico 100 mg comprimido	23090219	30/09/2025	Cristália (44.734.67 1/0001-51)	0	200	60		R\$ 0,139	R\$ 8,340000
17	1490133	Fluoxetina cloridrato 20 mg capsula	25723560	30/12/2025	Teuto (17.15922 900017-6)	1	70	56		R\$ 0,072	R\$ 4,032000
18	1490150	Furosemida 40 mg comprimido	24H322	30/07/2026	Prati donaduzzi (73.856.59 3/0001-66)	1	500	420		R\$ 0,043	R\$ 17,976000
19	1490176	Glibenclamida 5 mg comprimido	2414477	30/10/2026	Geolab (03.485.57 2/0001-04)	0	450	30		R\$ 0,027	R\$ 0,795000
20	1490176	Glibenclamida 5 mg comprimido	2410710	30/08/2026	Geolab (03.485.57 2/0001-04)	0	450	90		R\$ 0,027	R\$ 2,385000
21	1490249	Haloperidol 5 mg comprimido	50015650	30/06/2026	Cristália (44.734.67 1/0001-51)	1	200	120		R\$ 0,100	R\$ 12,000000
22	1490265	Haloperidol decanoato 50 mg/ml soluÇão injetável (via intramuscular)	23110755	30/11/2026	Cristália (44.734.67 1/0001-51)	0	25	4		R\$ 4,220	R\$ 16,880000
23	1490311	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	2328845	30/10/2025	Cimed (02.814.49 7/0002-98)	0	500	40		R\$ 0,022	R\$ 0,872000
24	1490311	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	2423737	30/09/2026	Cimed (02.814.49 7/0002-98)	1	500	320		R\$ 0,019	R\$ 6,016000
25	1490419	Levodopa + benserazida 200+50 mg comprimido	R2144R01	28/02/2026	Roche (33.009.94 5/0001-23)	12	30	360		R\$ 2,400	R\$ 864,000000
26	1490460	Levotiroxina sodica 50 mcg comprimido	BR168405	30/04/2026	Merck s/a	2	50	100		R\$ 0,082	R\$ 8,200000
27	1490516	Losartana potássica 50 mg comprimido revestido	24G79V	30/07/2026	Prati donaduzzi (73.856.59 3/0001-66)	1	960	720		R\$ 0,035	R\$ 24,984000
28	1490532	Metformina cloridrato 850 mg comprimido	24J61M	30/09/2026	Prati donaduzzi (73.856.59 3/0001-66)	1	200	120		R\$ 0,113	R\$ 13,560000
29	794740	Nifedipino 20 mg comprimido	B23J2147	30/09/2026	Brainfarma (05.161.06 9/0001-10)	4	30	120		R\$ 0,098	R\$ 11,760000
30	1490737	Omeprazol 20 mg capsula	2414949	30/10/2026	Geolab (03.485.57 2/0001-04)	2	490	840		R\$ 0,040	R\$ 33,600000
31	1490753	Paracetamol 500 mg comprimido	034369	30/03/2026	Belfar (18.324.34 3/0001-77)	0	500	240		R\$ 0,075	R\$ 18,000000
32		Periciazina (propericiazina) 40 mg/ml solucao oral	DRA01378	28/02/2026	sanofi medley farmaceutica Ltda	5	1	5		R\$ 18,570	R\$ 92,850000

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS			
Remetente: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE			
Data: 16/05/2025	Nº: 1584495/25	Tipo de Distribuição: Distribuição	
Destinatário: ASILO LAR SAO JOSE DE JOÃO MONLEVADE	Regional de Saúde: ITABIRA	Responsável Técnico: ANDRESSA SILVA BRAGA	Nome Social do RT:
Endereço: PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382			Telefone: 38512963
Observação:			

33	1490834	Prednisona 5 mg comprimido	0451/24M	30/03/2026	Hipolabor (19.570.720/0001-10)	0	500	60		R\$ 0,056	R\$ 3,360000
34	1490842	Propranolol cloridrato 40 mg comprimido	191/23	30/08/2026	Osório de Moraes 19.791.813/0001-75	0	6000	120		R\$ 0,025	R\$ 3,000000
35	1490877	Sinvastatina 10 mg comprimido revestido	4K0904	30/09/2026	Ems (57.507.378/0003-65)	2	30	60		R\$ 0,058	R\$ 3,450000
36	1493620	Sinvastatina 20 mg comprimido revestido	2415644	30/06/2026	Cimed Indústria de medicamentos Ltda	0	400	180		R\$ 0,064	R\$ 11,448000
37	1490885	Sinvastatina 40 mg comprimido revestido	2404221	30/01/2026	Cimed Indústria de medicamentos Ltda	0	600	60		R\$ 0,128	R\$ 7,680000
38	1490923	Sulfato ferroso 125 mg/ml (25 mg/ml de ferro elementar) solução oral	93026	30/06/2026	Natubras indústria e comércio de produtos naturais	2	1	2		R\$ 0,935	R\$ 1,870000
39	1490958	Valproato de sódio (Ácido valproico) 250 mg capsula	1237150	30/08/2026	Abbott laboratórios (56.998.701/0001-16)	3	50	150		R\$ 0,340	R\$ 51,000000
										Total R\$	1.406,782500
										0	

OBSERVAÇÕES DO RECEBIMENTO

- ☐ Aceitar recebimento integral;
☐ Aceitar recebimento sem devolução e notificar;
☐ Aceitar recebimento com devolução e notificar;
☐ Recusar recebimento e notificar

Município: <u>Inde</u>	Data:
Nome do Responsável pelo recebimento: <u>Wilson Onisimode Farias Pessoa</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>
Nº do RG ou CPF do Responsável: <u>MG 10588934</u>	Peso:
Volume:	Placa do veículo:
Nome do motorista:	

Wilson Onisimode Farias Pessoa
 COREN/MG 289436-EMF

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS			
Remetente: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE			
Data: 19/05/2025	Nº: 1585744/25	Tipo de Distribuição: Distribuição	
Destinatário: ASILO LAR SAO JOSE DE JOÃO MONLEVADE	Regional de Saúde: ITABIRA	Responsável Técnico: ANDRESSA SILVA BRAGA	Nome Social do RT:
Endereço: PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382			Telefone: 38512963
Observação:			

	SIAD	Medicamento	Lote	Vencimento	Fabricante	Qtde Caixa Autoriz.	Qtde Por Caixa	Qtde Unit.	Localização	Valor Unitário	Valor Total
1	1488929	Acido acetilsalicilico 100 mg comprimido	016142	30/07/2026	Brasterapi ca (46.179.00 8/0001-68)	1	500	420		R\$ 0,033	R\$ 13,860000
2	1490834	Prednisona 5 mg comprimido	0451/24M	30/03/2026	Hipolabor (19.570.72 0/0001-10)	0	500	60		R\$ 0,056	R\$ 3,360000
										Total	R\$ 17,220000

OBSERVAÇÕES DO RECEBIMENTO

- ☐ Aceitar recebimento integral;
☐ Aceitar recebimento sem devolução e notificar;
☐ Aceitar recebimento com devolução e notificar;
☐ Recusar recebimento e notificar

Município: <u>Itabira</u>	Data:
Nome do Responsável pelo recebimento: <u>Dilvan Aparecida de Faria Pessoa</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>
Nº do RG ou CPF do Responsável: <u>MG 10588274</u>	Peso:
Volume:	Placa do veículo:
Nome do motorista:	

Dilvan Aparecida de Faria Pessoa
 COREN-MG 229488-ENF

Greicieli Santos Izidoro
 Greicieli Ap. Santos Izidoro
 Presidente do Lar São José
 S. S.V. P.
 18.267.179/0001-03

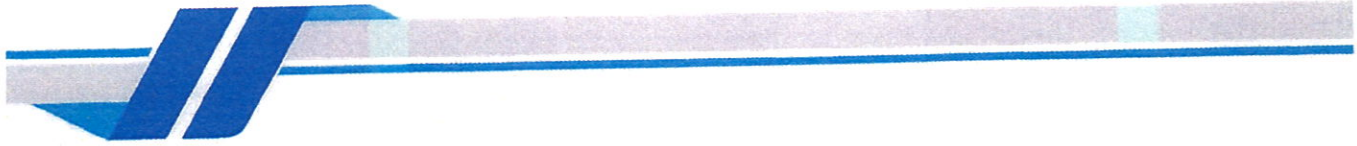
39
 920
 30
 92

NOTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS			
Remetente: ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS DE JOAO MONLEVADE			
Data: 09/06/2025	Nº: 1598732/25	Tipo de Distribuição: Distribuição	
Destinatário: ASILO LAR SAO JOSE DE JOÃO MONLEVADE	Regional de Saúde: ITABIRA	Responsável Técnico: ANDRESSA SILVA BRAGA	Nome Social do RT:
Endereço: PADRE EUSTAQUIO, - BAIRRO LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE/MG - CEP: 35930382			Telefone: 38512963
Observação:			

	SIAD	Medicamento	Lote	Vencimento	Fabricante	Qtde Caixa Autoriz.	Qtde Por Caixa	Qtde Unit.	Localização	Valor Unitário	Valor Total
1	1491008	Sais de reidratacao oral (cloreto de sódio + glicose + citrate de sódio + cloreto de potássio) 3,5+20,0+2,9+1,5 g po para preparacao extemporanea	27611	30/08/2026	Natulab medicame ntos 02.456.95 5/0001-83	1	50	30		R\$ 0,792	R\$ 23,760000
										Total	R\$ 23,760000

OBSERVAÇÕES DO RECEBIMENTO	
☐ Aceitar recebimento integral; ☐ Aceitar recebimento sem devolução e notificar; ☐ Aceitar recebimento com devolução e notificar; ☐ Recusar recebimento e notificar	
Município: <u>Piedade</u>	Data: <u>09/06/2025</u>
Nome do Responsável pelo recebimento: <u>Andressa Silva Braga</u>	Nº do RG ou CPF do Responsável: <u>1598732/25</u>
Volume: <u>1</u>	Peso: <u>50</u>
Nome do motorista: <u>Andressa Silva Braga</u>	Placa do veículo: <u>40</u>

Andressa Silva Braga
 ANDRESSA SILVA BRAGA
 COREN-MG 299436-ENF



Registro dos Materiais Médicos- Hospitalares Fornecidos

✓ Referente ao mês de março/25 a junho/25

Greidele Ap. Santos Izidoro
Greidele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



41
SPE

João Monlevade 24/03/ 2025

Assunto: Solicitação (Almoxarifado)

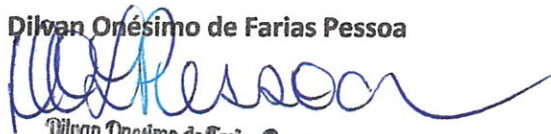
Solicito liberação dos itens listados abaixo, para serem utilizados no atendimento mensal aos residentes.

- 01 caixa de Gaze
- 03 L de Álcool 70%

Grato,

Atenciosamente

Dilvan Onésimo de Farias Pessoa



Dilvan Onésimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF



Cleuber Silva Andrade
Conselheiro de Registro de Pratic


Greiciele Ap. Santos Isidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

42
apo gpf

João Monlevade 29/04/ 2025

Assunto: Solicitação (Almoxarifado)

Solicito liberação dos itens listados abaixo, para serem utilizados no atendimento

mensal aos residentes desta instituição; informo que o acréscimo de alguns itens é justificado devido a admissão de novos residentes.

- 08 unidades de álcool 70%
- 02 sabão líquido para higienização das mãos
- 20 caixas de luva de procedimento tamanho M
- 2 caixas de Micropore
- 05 Esparadrapo
- 10 embalagens de papel toalha
- 05 fitas crepe
- 150 pacotes de lixo preto
- 60 pacotes de lixo leitoso
- 06 frascos de óleo dersany
- 05 caixas de máscaras descartáveis
- 05 pacotes de toucas descartáveis.

Grato,

Atenciosamente



Dilvan Onésimo de Farias Pessoa

Enfermeiro RT do Lar
Dilvan Onésimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF



Greidiele Ap. Santos Lido
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
10.267.179/0001-03



Cleuber Silva Andrade
Comissão de Registro de Preços

João Monlevade 15/05/ 2025

Assunto: Solicitação (Almoxarifado)

Solicito liberação dos itens listados abaixo, para serem utilizados no atendimento mensal aos residentes.

- 06 caixas de Luvas de procedimento tamanho M
- 02 caixas de máscara descartável

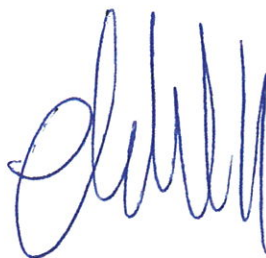
Grato,

Atenciosamente

Dilvan Onésimo de Farias Pessoa



Dilvan Onésimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF



Cleuber Silva Andrade
Comissão de Registro de Prof.


Greidele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

414


João Monlevade 04/06/ 2025

Assunto: Solicitação (Almoxarifado)

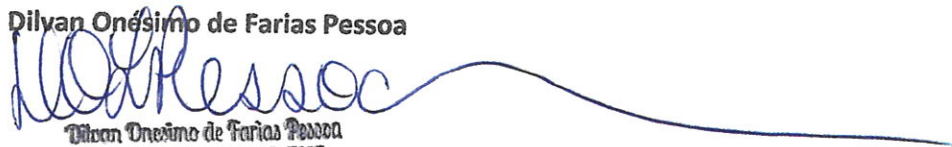
Solicito liberação dos itens listados abaixo, para serem utilizados no atendimento mensal aos residentes.

- 10 caixas de perfurocortantes tamanho M

Grato,

Atenciosamente

Dilyan Onésimo de Farias Pessoa


Dilyan Onésimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF



Cleuber Silva Andrade
Conselho de Registro de Prof.


Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03

João Monlevade 23/06/ 2025

Assunto: Solicitação (Almoxarifado)

Solicito liberação dos itens listados abaixo, para serem utilizados no atendimento mensal aos residentes.

- 30 caixas de Luvas de Procedimento (tamanho G)
- 10 Jelcos tamanho ,22.

Grato,

Atenciosamente

Dilvan Onésimo de Farias Pessoa



Dilvan Onésimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF



Cleuber Silva Andrade
Comissão de Registro de Preço


Greiciê Ap. Santos Leodoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03

João Monlevade 02/05/ 2025

Assunto: Solicitação (Almoxarifado).

Solicito liberação dos itens listados abaixo, para serem utilizados no atendimento

mensal aos residentes desta instituição; informo que o acréscimo de alguns itens é justificado devido a admissão de novos residentes.

- 10 unidades de álcool 70%
- 03 sabão líquido para higienização das mãos
- **30 caixas de luva de procedimento (tamanho M)**
- 02 caixas de Micropore
- 10 Esparadrapo
- 10 embalagens de papel toalha
- 05 fitas crepe
- 150 pacotes de lixo preto
- 60 pacotes de lixo leitoso
- 10 frascos de óleo dersany
- 10 caixas de máscaras descartáveis
- 10 pacotes de toucas descartáveis.

Grato,

Atenciosamente


Dilvan Onésimo de Farias Pessoa

Enfermeiro RT do Lar
Dilvan Onésimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF


Greidiele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03


Cleuber Silva Andrade
Comissão de Registro de Precc

João Monlevade 05/05/ 2025

Assunto: Solicitação (Almoxarifado)

Solicito liberação dos itens listados abaixo:

- 05 caixas de máscaras descartáveis
- 08 pacotes de toucas descartáveis.

Atenciosamente


Dilvan Onésimo de Farias Pessoa

Enfermeiro RT do Lar
Dilvan Onésimo de Farias Pessoa
COREN-MG 299436-ENF



Cleuber Silva Andrade
Comissão de Registro de Preços


Greicleide Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Lista de Residentes

✓ Referente ao mes de março/25 a junho/25

Greicele Ap. Santos Izidoro
Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03





Instituição de Longa Permanência para Idosos

Rua: Padre Eustáquio, nº 11, Bairro Laranjeiras - João Monlevade-MG – CEP: 35930-382

CNPJ: 18267179/0001-03 Tel: (31) 3851-3444 – email: larsaiojossesp@hotmail.com

Lista de Residentes

LAR SÃO JOSÉ
João Monlevade-MG

Nº	Nome Idoso(a)	Data de Nascimento	Sexo	Grau de Dependência	Canal de Entrada
01	Alice Maria de Jesus	06/06/1936	Feminino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
02	Ana das Dores da Costa	15/09/1943	Feminino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
03	Antônio Luiz Martins	20/11/1958	Masculino	Grau de Dependência III	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
04	Antônio Marinho	03/03/1932	Masculino	Grau de Dependência III	Requerimento por ordem Judicial
05	Antônio Márcio Mosqueira de Miranda	01/09/1950	Masculino	Grau de Dependência I	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
06	Antônio Segundo de Miranda	19/10/1928	Masculino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
07	Antônio José da Silva	24/06/1956	Masculino	Grau de Dependência I	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
08	Aparecida Maria de Souza	03/05/1955	Feminino	Grau de Dependência I	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
09	Auxiliadora das Graças Barbosa	21/09/1949	Feminino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
10	Célia Francisca das Graças	12/11/1949	Feminino	Grau de Dependência III	Encaminhamento por órgãos públicos - CREAS
11	Décio de Oliveira	03/05/1948	Masculino	Grau de Dependência I	Encaminhamento por órgãos públicos - CREAS

Tilvan Crescino de Faria Faria
COREN-MG 299436-ENF

[Assinatura]

[Assinatura]
Greidete Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03
Assistente Social
CRESS/MG 30688
039.226.226-66



12	Doralice Arthuro Lopes	23/03/1951	Feminino	Grau de Dependência III	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
13	Eustáquio dos Santos	07/10/1951	Masculino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
14	Eva dos Santos Romano	26/06/1948	Feminino	Grau de Dependência III	Requerimento por ordem Judicial
15	João Pulcarpo dos Santos	26/01/1951	Masculino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
16	José Maria de Jesus	22/08/1938	Masculino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
17	José Marques Madeira	27/08/1949	Masculino	Grau de Dependência I	Encaminhamento por órgãos públicos - CREAS
18	José Patrocínio do Porto	20/09/1931	Masculino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
19	Jurandy Pereira da Paixão	22/03/1940	Masculino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
20	Madalena Alves da Silva	27/06/1944	Feminino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
21	Margarida Rodrigues	28/05/1944	Feminino	Grau de Dependência III	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
22	Maria Antônia Moreira	02/02/1932	Feminino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
23	Maria da Conceição Gonçalves	14/02/1949	Feminino	Grau de Dependência I	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
24	Maria Imaculada de Souza	14/04/1947	Feminino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal

Greivile Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03
Fabíola Martins Santos
Assistente Social
CRESS/MG 30688
039.226.226-66

Wilson Orestino de Faria Passos
COREN-MG 299436-ENF

90 91



25	Maria José Donato	23/07/1954	Feminino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
26	Maria Lelis da Fonseca	18/07/1926	Feminino	Grau de Dependência III	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
27	Maria Luiza Aparecida Santos	25/10/1961	Feminino	Grau de Dependência I	Requerimento por ordem Judicial
28	Maria Patrícia Lauriana	24/03/1933	Feminino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
29	Maria Raimunda da Silva Souza	15/02/1930	Feminino	Grau de Dependência I	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
30	Mario do Bom Conselho Alves	26/04/1952	Masculino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
31	Maria do Carmo Pinheiro Cesário	15/06/1958	Feminino	Grau de Dependência I	Requerimento por ordem Judicial
32	Raimunda Iria de Jesus	24/03/1925	Feminino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
33	Silvo Antônio Reis	13/06/1951	Masculino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal
34	Zulmira Damaceno de Souza	11/05/1940	Feminino	Grau de Dependência II	Requerimento espontâneo da família ou responsável legal

• **Grau de Dependência I** – Idosos independentes, ainda que necessitem do uso de equipamentos de autoajuda. **Total: 09** residentes.

• **Grau de Dependência II** – Idosos com dependência em até três atividades de autocuidado para a vida diária, como alimentação, mobilidade e higiene, sem comprometimento cognitivo ou com alterações cognitivas controladas. **Total: 18** residentes.

• **Grau de Dependência III** – Idosos com dependência que necessitam de assistência em todas as atividades de autocuidado para a vida diária e/ou que apresentam comprometimento cognitivo. **Total: 07** residentes.

Fabíola Martins Santos
Assistente Social
CRESS/MG 30064
039.226.226-66

Greidete Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.V.P.
18.267.179/0001-03

32

Dilmar Orestino de Faria Pontes
COREN-MG 299436-ENF



Registro Fotográfico

✓ Referente ao mes de março/25 a junho/25

Greicielle Ap. Santos Izidoro
Greicielle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



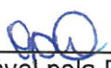
larsaojosedasociedade@gmail.com

53
opu



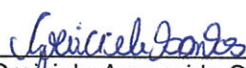
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Técnica de Enfermagem: Cleynice Geralda Rosa da Conceição Atividade: Preparação de Medicamentos. Data: 13/03/25	


Responsável pela Prestação de Contas
Gislaine do Carmo Marcelino
CPF: 114.938.816-12

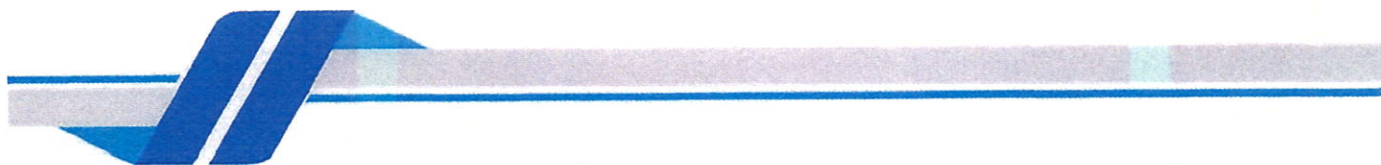
Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSV
CNPJ: 18.267.179/0001-03




Greicele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC

Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



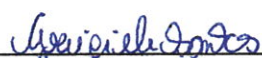


4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Técnica de Enfermagem: Cleinice Geralda Rosa da Conceição Atividade: Ajudando na imunização. Data: 22/04/25	


Responsável pela Prestação de Contas
Gislaine do Carmo Marcelino
CPF: 114.938.816-12

Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVP
CNPJ: 18.267.179/0001-03


Greiciele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S.V. P.
18.267.179/0001-03





4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Medicamentos recebidos pela Secretária de Saúde do Município.	


Responsável pela Prestação de Contas
Gislaine do Carmo Marcelino
CPF: 114.938.816-12

Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVP
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11



(31) 3851-3444

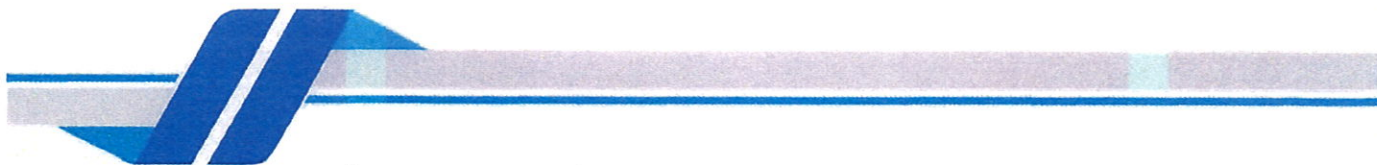



Greicle Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC

Greicle Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03


56
906

larsaniosedasociedade@gmail.com



4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Matérias recebidos pelo almoxarifado do Município.	

Responsável pela Prestação de Contas
Gislaine do Carmo Marcelino

CPF: 114.938.816-15

Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVP
CNPJ: 18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11



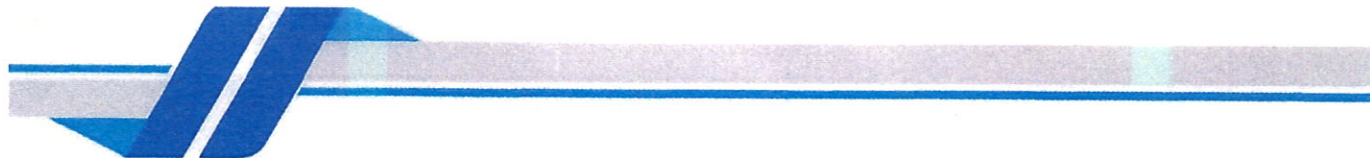
(31) 3851-3444

Greicele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC

Greicele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



larsanosedasociedade@gmail.com



ANEXO IV

OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

Com base no Plano de Trabalho da parceria, caberá ao Município, por meio da Secretaria Municipal de Saúde e dos setores competentes, assegurar a comprovação da execução do objeto conforme as seguintes responsabilidades institucionais:

1. Responsabilidade pela disponibilização de recursos humanos

O Município deverá apresentar termos de designação ou lotação dos seguintes profissionais na OSC:

02 Técnicos de Enfermagem

01 Auxiliar de Serviços Gerais

01 Estagiário área administrativa

01 Estagiário área da Saúde

2. Responsabilidade pela provisão de insumos

O Município deverá comprovar:

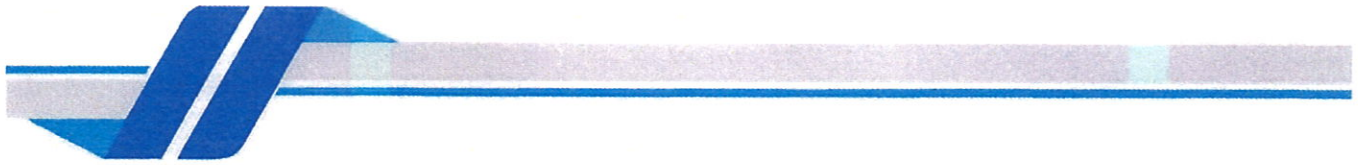
- Requisições de fornecimento de medicamentos constantes na lista de disponibilização da rede municipal, com registros de entrega ao Lar São José.
- Requisições ou notas de fornecimento de materiais médico-hospitalares.
- A Secretaria Municipal de Saúde deverá emitir relatório técnico sucinto sobre o acompanhamento da parceria no período, contendo visitas técnicas realizadas e avaliação da conformidade do serviço prestado.

João Monlevade, 15 de agosto de 2025


Greiciele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03





ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos, para os devidos fins, que todos os documentos físicos e/ou digitais que comprovam a execução do objeto do Acordo de Cooperação celebrado entre o Município de João Monlevade/MG e o Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo, referente ao período de 10/03/2025 a 30/06/2025, permanecerão sob nossa guarda pelo prazo mínimo de 10 (dez) anos, conforme determina a Lei nº 13.019/2014.

Comprometemo-nos a disponibilizar tais documentos sempre que solicitados por órgãos de controle ou pela Administração Pública Municipal.

João Monlevade, 15 de agosto de 2025.



Greiciele Aparecida Santos Izidoro
Presidente do Lar São José da SSVP

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



LAR SÃO JOSÉ- ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ACORDO DE COOPERAÇÃO Nº 01-2025- PERÍODO DE MARÇO A JUNHO-2025

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

11 de setembro de 2025 às 13:35

Para: larsaojosedasociedade@gmail.com, Prestação de Contas <prestacaodecontaslarsaojose@gmail.com>, diretorialarsaojose@gmail.com, saude@pmjm.mg.gov.br

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Boa tarde a todos

Após a análise técnica da prestação de contas do Acordo de Cooperação nº 01/2025 celebrado entre o Município de João Monlevade e o Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo do período de março a junho de 2025, foram identificadas as seguintes **pendências documentais**, que devem ser **regularizadas pela OSC** para adequada instrução do processo:

- **Página 03-** No período de março a junho de 2025, foram disponibilizados os 02 técnicos de enfermagem, se for 01, corrigir a informação no formulário.
- **Página 04-** Enviar o formulário Anexo III preenchido. (anexo)
- **Página 58-** Solicitar da Secretaria de Saúde o relatório sucinto sobre o acompanhamento da parceria no período, contendo visitas técnicas realizadas e avaliação da conformidade do serviço prestado, conforme anexo IV.
- **Página 59-** Corrigir o título Anexo V. (anexo)

Prazo para a entrega da documentação: 15/09/25, até às 10h, impreterivelmente.

Atenciosamente

Pauliana Carla

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Endereço: Casa da Cidadania
Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte
João Monlevade - MG
Telefone: (031) 3859-2553 - Whatsapp
Website: www.pmjm.mg.gov.br

2 anexos



3 ANEXO III - CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES DO PLANO DE TRABALHO.docx
20K



5 ANEXO V - DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS.docx
13K

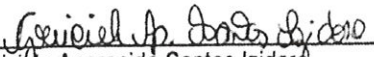


execução plena das atividades previstas. Ainda assim, a instituição empenhou-se para assegurar o bem-estar dos residentes, reorganizando a equipe interna e otimizando recursos para minimizar os efeitos dessa limitação.

DESCRIÇÃO DA AÇÃO REALIZADA	RESPONSÁVEL (OSC ou Município)	QUANTITATIVO EXECUTADO	RESULTADO OBTIDO
02 Técnicos de Enfermagem	OSC	34 idosos atendidos	Atendimento contínuo e humanizado realizado por apenas 01 profissional durante o período apurado.
01 Auxiliar de Serviços Gerais	OSC	-	O Município não encaminhou o profissional.
01 Estagiário área administrativa	OSC	-	O Município não encaminhou o profissional
01 Estagiário área da saúde	OSC	-	O Município não encaminhou o profissional
- Medicamentos da REMUNE	OSC	34 idosos atendidos	
- Materiais médico-hospitalares	OSC	34 idosos atendidos	

João Monlevade, 11 de setembro de 2025


Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVP
CNPJ: 18.267.179/0001-03
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 114.938.816-12


Greiciele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC
Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S.S.V.P.
18.267.179/0001-03



Rua Padre Eustáquio nº 11
Laranjeiras - João Monlevade



(31) 3851-3444
(31) 9 7131-0480



larsaojosedasociedade@gmail.com



ANEXO III



CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES DO PLANO DE TRABALHO

Conforme disposto no Plano de Trabalho do Acordo de Cooperação nº 01/2025 celebrado com o Município de João Monlevade/MG, o Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo deverá observar as seguintes obrigações relativas à execução do objeto e à prestação de contas sem repasse financeiro:

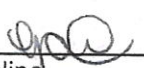
- 1) Atender às diretrizes previstas na Lei Federal nº 10.741/2003 (Estatuto do Idoso);
- 2) Prestar atendimento integral aos residentes acolhidos na instituição;
- 3) Encaminhar, até o 5º dia útil de cada mês, a folha de ponto dos profissionais disponibilizados pelo Município para a Divisão de Recursos Humanos;
- 4) Apresentar prestação de contas ao Setor de Parcerias do Município a cada 6 (seis) meses, conforme consta no Plano de Trabalho.

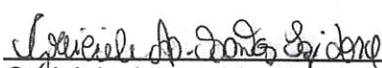
CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO A SER APRESENTADA PELA OSC:

- 1) Relatório descritivo das atividades realizadas com os residentes no período;
- 2) Folha de ponto dos profissionais cedidos, com assinatura e conferência;
- 3) Comprovantes de entrega de medicamentos, materiais médico-hospitalares;
- 4) Registros fotográficos das ações realizadas, com legendas e datas;
- 5) Lista atualizada dos residentes acolhidos (nome, sexo, grau de dependência, canal de entrada);

João Monlevade, 11 de setembro de 2025

Gislaine C. Marcelino
Gestora Administrativa
Lar São José SSVP
CNPJ: 18.267.179/0001-03


Gislaine Marcelino
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 114.938.816-12


Greiciele Aparecida Santos Izidoro
Presidente da OSC

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03





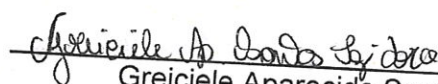
ANEXO V

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos, para os devidos fins, que todos os documentos físicos e/ou digitais que comprovam a execução do objeto do Acordo de Cooperação celebrado entre o Município de João Monlevade/MG e o Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo, referente ao período de 10/03/2025 a 30/06/2025, permanecerão sob nossa guarda pelo prazo mínimo de 10 (dez) anos, conforme determina a Lei nº 13.019/2014.

Comprometemo-nos a disponibilizar tais documentos sempre que solicitados por órgãos de controle ou pela Administração Pública Municipal.

João Monlevade, 11 de setembro de 2025


Greiciele Aparecida Santos Izidoro
Presidente do Lar São José da SSVP

Greiciele Ap. Santos Izidoro
Presidente do Lar São José
S. S. V. P.
18.267.179/0001-03





PREFEITURA DE **JOÃO MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 401/2025
DE 10 DE MARÇO DE 2025**

DESIGNA MEMBROS PARA COMPOR A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Designa, membros para compor a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **RENATA DE OLIVEIRA BRAZ BORGES**
- **FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **JOSÉ GOMES DE ARAÚJO FILHO**
- **CAROLINA MOREIRA DUARTE**

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 10 de Março de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Março de 2025.

CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
Telefones: (31) 3859-2553/3859-2554
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Acordo de Cooperação: Nº 01/2025
Vigência da parceria: 24 meses – de 10/03/2025 a 10/03/2027
Prestação de Contas Parcial – Referente ao período de Março a Junho de 2025.
Não houve repasse financeiro.

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Cessão de servidor, materiais médicos- hospitalares e medicamentos padronizados na Relação Municipal de Medicamentos (REMUNE), para atendimento em regime de internato de pessoas idosas pela OSC, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Março a Junho/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto no Plano de Trabalho foi cumprido pela OSC, através do atendimento e assistência direcionada ao idoso proporcionando-lhes assistência com alimentação, vestuário, medicamentos, atendimento médico e terapêutico, incentivo e práticas religiosas e atividades de lazer, bem como a promoção de todas as atividades constantes do Plano de Trabalho.
RESULTADOS	[X] parciais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução total do Objeto da Parceria e, esclarecimentos sobre documentação para composição do Processo de Prestação de Contas. Também houve orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	Os documentos da parceria encontram-se disponíveis para consulta pública no site oficial da Prefeitura de João Monlevade: • https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3
AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de atendidos pela OSC no período em análise foi de 35 (trinta e cinco) idosos.



ANÁLISE QUALITATIVA	O público alvo recebe assistência material, moral, intelectual, social e espiritual, em condições de liberdade e dignidade, bem como atividades culturais e recreativas, visando à preservação de sua saúde física e mental, e garantindo a convivência familiar e social.
IMPACTO DA PARCERIA	[x] Saúde
CONTROLE DAS AÇÕES	A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) é o órgão responsável pelo controle das ações desenvolvidas por esta parceria.
FATOS OBSERVADOS	Observou-se a correta administração dos recursos pela OSC (mão-de-obra, medicamentos e insumos).
CONCLUSÃO	Conclui-se que o LAR SÃO JOSÉ executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 16 de outubro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – Mat 13.996

Setor de Parcerias

João Monlevade, 16 de outubro de 2025.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: [X] SIM [] NÃO
OBSERVAÇÕES: Não há.

Renata de Oliveira Braz Borges

- Membro -

Flávio Cristiano Pires Machado

- Membro -

José Silvério dos Santos

- Membro -

José Gomes de Araújo Filho

- Membro -

Carolina Moreira Duarte

- Membro -

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

- Membro -



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



PORTARIA Nº 214/2025
DE 16 DE JANEIRO DE 2025

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

R E S O L V E:

Art. 1º Designa, servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente

- Rita de Cássia Andrade Ottoni

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo sexto dia do mês de Janeiro de 2025.



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIA – MROSC

Assunto: Prestação de Contas Final – Acordo de Cooperação nº 01/2025

Período: Janeiro a março de 2025

OSC: Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo

Município: João Monlevade/MG

1. Objeto da Parceria

O presente parecer refere-se à análise da Prestação de Contas Parcial apresentada pela OSC Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo, relativa à execução do Acordo de Cooperação nº 01/2025, celebrado com o Município de João Monlevade, nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014.

O objeto pactuado consiste na cessão de servidor municipal, fornecimento de materiais médico-hospitalares e medicamentos padronizados na Relação Municipal de Medicamentos (REMUNE), com a finalidade de atendimento institucional de pessoas idosas em regime de internato, conforme previsto no Plano de Trabalho aprovado. Ressalta-se que não houve repasse financeiro, caracterizando-se como parceria de apoio institucional, com foco na política pública de assistência social e saúde do idoso.

2. Monitoramento e Resultados Observados

Conforme o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, elaborado por Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva (matrícula 13.996), em 25/07/2025:

- As ações previstas no Plano de Trabalho foram executadas de forma regular, observando-se que a OSC presta assistência integral aos idosos, contemplando saúde, nutrição, espiritualidade, lazer e convívio social.
- Foram atendidos 35 (trinta e cinco) idosos no período analisado, mantendo-se condições de dignidade, liberdade e bem-estar, em consonância com a finalidade social da entidade.
- O acompanhamento técnico ocorreu por meio do Setor de Parcerias e da Secretaria Municipal de Saúde, com orientações quanto à conformidade da execução e à documentação comprobatória, incluindo reforço sobre o dever de transparência ativa, nos termos do art. 11 da Lei nº 13.019/2014.

3. Conclusão

Com base nas informações constantes do Relatório Técnico de Monitoramento, verifica-se que o objeto pactuado foi executado de forma satisfatória, tendo a OSC alcançado os resultados e metas estabelecidos para o período, com impacto direto na política pública de saúde da pessoa idosa.



Diante do exposto, e considerando a regularidade da execução e a conformidade documental, atesto como **REGULAR** a Prestação de Contas Parcial do Acordo de Cooperação nº 01/2025, referente ao período de janeiro a março de 2025.

Encaminhe-se o presente parecer à Secretaria Municipal de Saúde para manifestação conclusiva, nos termos do art. 69, § 5º, da Lei nº 13.019/2014.

João Monlevade/MG, 16 de outubro de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias – Portaria nº 214/2025, de 16 de janeiro de 2025



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PORTARIA Nº 421 /2023
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023

DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

Parágrafo único - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas fica condicionada a:

- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico da análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 74 folhas, incluindo esta, referente à **PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL DO PERÍODO DE MARÇO/2025 A JUNHO/2025** do **ACORDO DE COOPERAÇÃO Nº 01/2025**, cujo objeto é "A cessão de servidores, bem como o fornecimento de materiais médico-hospitalares e medicamentos padronizados na Relação de Municipal de Medicamentos (REMUNE), visando assegurar um atendimento contínuo, qualificado e humanizado às pessoas idosas atendidas pelo Lar São José", para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 16 de outubro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação



MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial do período de janeiro a março de 2025 do ACORDO DE COOPERAÇÃO Nº 01/2025**, formalizado entre o município de João Monlevade e o LAR SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial do período de janeiro a março de 2025** a que se refere o ACORDO DE COOPERAÇÃO nº 01/2025, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 29 de outubro de 2025.


Raquel de Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde