



"ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA"

COMUNIDADE TERAPÊUTICA HORTO DE DEUS

CNPJ 60.255.205/0001-40 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

Rodovia Dr. Horácio Ramalho, Km 2 – Taquaritinga/SP CEP: 15.909-899

Telefones: (16) 99600-0587 / 99789-9864 / 99791-7485

e-mail: drogastratamento@hortodedeus.org.br /

adm.hortodedeus@outlook.com - site: <https://hortodedeustaquaritinga.com.br>

Taquaritinga/SP, 03 de Março de 2023.

Ofício nº 13/2023

Processo nº 08129.010269/2018-05

Contrato nº 244/2018

Anexo: Relação de documentos.

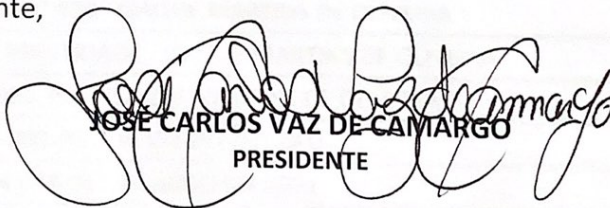
À Secretaria Nacional de Políticas sobre Drogas

Em cumprimento ao expediente supra, encaminho a Vossa Senhoria a relação de documentos constantes da Portaria da SENAD nº 5, de 3/2/2014, para conhecimento e providências decorrentes.

Esclarecemos que estamos encaminhando documentos pertinentes a prestação de contas do mês de Março/2023.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos protestos de respeito e consideração, desejando-lhes sucesso e saúde para que juntos possamos continuar a servir nosso próximo.

Atenciosamente,


JOSE CARLOS VAZ DE CAMARGO
PRESIDENTE

Ilmo. Senhor

LUIZ GUILHERME MENDES DE PAIVA

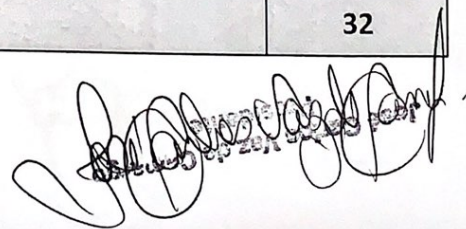
MD Diretor de Planejamento e Avaliação de Políticas sobre Drogas

BRASÍLIA - DF

ANEXO OFÍCIO Nº 13/2023

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MARÇO/2023

Nº	DOCUMENTOS	QUANTIDADE
1	CHECKLIST	2
2	FATURA	2
3	NOA FISCAL Nº 280	1
4	ANEXO III	1
5	DECLARAÇÃO	1
6	TA-244/2018-000.398 - EMERSON DOS SANTOS DA CONCEIÇÃO	1
7	CARTEIRA DE IDENTIDADE - EMERSON DOS SANTOS CONCEIÇÃO	1
8	CTA-244/2018-000.393 - EMERSON DOS SANTOS CONCEIÇÃO	1
9	TA-244/2018-000.399 - JOVELINO ISAAC DE MACEDO	1
10	CARTEIRA DE IDENTIDADE - JOVELINO ISAAC DE MACEDO	1
11	CTA-244/2018-000.394 - JUVELINO ISAAC DE MACEDO	1
12	TA-244/2018-000.400 - RODRIGO RICARDO DE OLIVEIRA	1
13	CARTEIRA DE IDENTIDADE - RODRIGO RICARDO DE OLIVEIRA	1
14	CTA-244/2018-000.395 - RODRIGO RICARDO DE OLIVEIRA	1
15	TA-244/2018-000.401 - MURIEL MAHEUS GONÇALVES WADA	1
16	CARTEIRA DE IDENTIDADE - MURIEL MATHEUS GONÇALVES WADA	1
17	CTA-244/2018-000.396 - MURIEL MATHEUS GONÇALVES WADA	1
18	TA-244/2018-000.402 - GUSTAVO HENRIQUE NUNES	1
19	CARTEIRA DE IDENTIDADE - GUSTAVO HENRIQUE NUNES	1
20	CTA-244/2018-000.397 - GUSTAVO HENRIQUE NUNES	1
21	TA-244/2018-000.403 - ISAQUE MARTINS DE OLIVEIRA	1
22	CARTEIRA DE IDENTIDADE - ISAQUE MARTINS DE OLIVEIRA	1
23	CTA-2/2018-000.398 - ISAQUE MARTINS DE OLIVEIRA	1
24	TA-244/2018-000.405 - RICARDO MASSEU	1
25	C.P.F. 225.334.678-04 - RICARDO MASSEU	1
26	NOTA TÉCNICA - RICARDO MASSEU	1
27	CTA-2/2018-000.399 - RICARDO MASSEU	1
28	CTD-244/2018-000.372 - BRUNO HENRIQUE BERTINO DA SILVA	1
29	CTD-244/2018-000.374 - MAURO JOSÉ RODRIGUES	1
30	CTD-244/2018-000.373 - EMERSON DOS SANTOS DA CONCEIÇÃO	1
TOTAL		32



CHECKLIST MARÇO/2023

CONTRATO Nº: 244/2018

PROCESSO Nº: 08129.010269/2018-05

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS

CNPJ: 60.255.205/0001-40

Fatura gerada por JOSE CARLOS VAZ DE CAMARGO em 01/04/2023 10:32:47

ACOLHIMENTOS

Seq.	Cod. do Acolhido	Nome do Acolhido	Detalhes	Anexo 5	Comunicado Tempestivo	Documento de Identificação
1	000.304-244/2018	EMERSON DOS SANTOS DA CONCEIÇÃO	Adulto Masc.	TA-244/2018-000.398	CTA-244/2018-000.393	
2	000.305-244/2018	JUVELINO ISAAC DE	Adulto Masc.	TA-244/2018-000.399	CTA-244/2018-000.394	
3	000.071-244/2018	RODRIGO RICARDO DE OLIVEIRA	Adulto Masc.	TA-244/2018-000.400	CTA-244/2018-000.395	
4	000.170-244/2018	MURIEL MATHEUS GONCALVES WADA	Adulto Masc.	TA-244/2018-000.401	CTA-244/2018-000.396	
5	000.001-244/2018	GUSTAVO HENRIQUE	Adulto Masc.	TA-244/2018-000.402	CTA-244/2018-000.397	
6	000.306-244/2018	ISAQUE MARTINS DE	Adulto Masc.	TA-244/2018-000.403	CTA-244/2018-000.398	
7	000.076-244/2018	RICARDO MASSEU	Adulto Masc.	TA-244/2018-000.405	CTA-244/2018-000.399	

Check

ANEXO 5

O anexo 5 (Termo de Adesão) do(s) acolhido(s) está(ão) devidamente assinados pelo(s) mesmo(s)?

COMUNICADOS

O(s) comunicado(s) tempestivo(s) do(s) acolhido da relação acima possui o protocolo de recebimento da Unidade de Saúde e Assistência Social?

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Possui cópia(s) do(s) documento(s) de identificação do(s) acolhido(s) conforme relação acima?

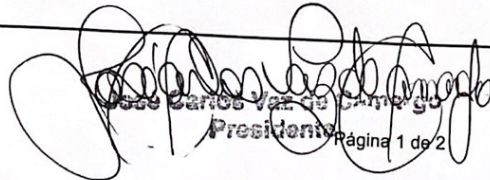
DESLIGAMENTOS

Seq.	Cod. do Acolhido	Nome do Acolhido	Detalhes	Comunicado Tempestivo
1	000.289-244/2018	BRUNO HENRIQUE BERTINO DA SILVA	Adulto Masc.	CTD-244/2018-000.372
2	000.303-244/2018	MAURO JOSÉ RODRIGUES	Adulto Masc.	CTD-244/2018-000.374
3	000.304-244/2018	EMERSON DOS SANTOS DA CONCEIÇÃO	Adulto Masc.	CTD-244/2018-000.373

Check

COMUNICADOS

O(s) comunicado(s) tempestivo(s) do(s) acolhido da relação acima possui o protocolo de recebimento da Unidade de Saúde e Assistência Social?


 Jose Carlos Vaz de Camargo
 Presidente

CHECKLIST MARÇO/2023

CONTRATO Nº: 244/2018

PROCESSO Nº: 08129.010269/2018-05

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS

CNPJ: 60.255.205/0001-40

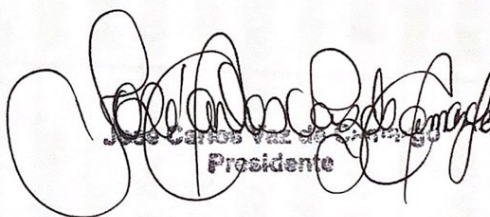
Fatura gerada por JOSE CARLOS VAZ DE CAMARGO em 01/04/2023 10:32:47

NOTA FISCAL

Não se aplica

Sim

- A nota fiscal está em nome da Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas, CNPJ Nº 05.526.783/0001-65?
- Foi informado a descrição do serviço prestado (Prestação de serviço de acolhimento de pessoas com transtornos decorrentes do uso, abuso ou dependência de substância psicoativa)?
- A data de referência da prestação de contas está discriminada corretamente na nota fiscal?
- Foi informado o domicílio bancário (número da conta corrente, o nome do banco e a respectiva agência)?
- O valor total da nota fiscal esta de acordo com o valor total da fatura validada no sistema?
- A nota fiscal está legível, sem rasuras e foi emitida após o fechamento do mês de referência?
- Caso a entidade seja optante pelo Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte (SIMPLES), deverá encaminhar junto com a nota fiscal comprovante de pagamento dos tributos e contribuições estabelecidos na legislação em vigor. Se não for optante pelo (SIMPLES) a entidades deverão apresentar comprovante de isenção de tributos.


Jose Carlos Vaz de Camargo
Presidente

FATURA - MARÇO/2023

Contrato 244/2018

Comunidade Terapêutica: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS

CNPJ: 60.255.205/0001-

Nº Vaga	Novo Acolhido	Data Nasc.	Documento Identificação	Nome	Data Acolhim. Instituição	Data Acolhim. SENAPRED	Público	Data Inicial de Pg.	Data Final de Pg.	Motivo da Saída	Qtd. Dias p/ Pg	Valor a ser Pago
1/25		10/09/196	122.375.848-	ISSAC JOSÉ DE OLIVEIRA	18/01/202	18/01/202	Adulto Masc.	01/03/2023	31/03/2023		31	R\$ 1.172,23
2/25		23/01/197	264.445.928-	FABIANO ROBERTO GOMES TEIXEIRA	07/02/202	07/02/202	Adulto Masc.	01/03/2023	31/03/2023		31	R\$ 1.172,23
3/25		01/02/198	365.844.888-	ANDERSON DE OLIVEIRA BONI	15/02/202	15/02/202	Adulto Masc.	01/03/2023	31/03/2023		31	R\$ 1.172,23
4/25		13/09/198	390.810.418-	DEODETE AMBROSO DE SOUZA JUNIOR	15/02/202	15/02/202	Adulto Masc.	01/03/2023	31/03/2023		31	R\$ 1.172,23
5/25		18/06/198	344.668.238-	ANDERSON RODRIGO ROMÃO	24/01/202	24/01/202	Adulto Masc.	01/03/2023	31/03/2023		31	R\$ 1.172,23
6/25		01/06/200	515.217.578-	BRUNO HENRIQUE BERTINO DA SILVA	03/11/202	03/11/202	Adulto Masc.	01/03/2023	14/03/2023	ALT	14	R\$ 529,39
7/25		27/09/198	220.025.928-	MAURO JOSÉ RODRIGUES	15/02/202	15/02/202	Adulto Masc.	01/03/2023	23/03/2023	DES	23	R\$ 869,72
8/25	Sim	02/10/199	483.139.548-	EMERSON DOS SANTOS DA CONCEIÇÃO	09/03/202	09/03/202	Adulto Masc.	09/03/2023	23/03/2023	DES	15	R\$ 567,21
9/25	Sim	09/04/197	131.152.778-	JUVELINO ISAAC DE MACEDO	09/03/202	09/03/202	Adulto Masc.	09/03/2023	31/03/2023		23	R\$ 869,72
10/25	Sim	23/11/198	368.953.768-	RODRIGO RICARDO DE	09/03/202	09/03/202	Adulto Masc.	09/03/2023	31/03/2023		23	R\$ 869,72
11/25	Sim	12/06/199	433.955.558-	MURIEL MATHEUS GONÇALVES WADA	09/03/202	09/03/202	Adulto Masc.	09/03/2023	31/03/2023		23	R\$ 869,72
12/25	Sim	10/11/198	300.884.828-	GUSTAVO HENRIQUE NUNES	09/03/202	09/03/202	Adulto Masc.	09/03/2023	31/03/2023		23	R\$ 869,72
13/25	Sim	15/03/199	455.399.508-	ISAAQUE MARTINS DE OLIVEIRA	22/03/202	22/03/202	Adulto Masc.	22/03/2023	31/03/2023		10	R\$ 378,14
14/25	Sim	23/11/198	225.334.678-	RICARDO MASSEU	30/03/202	30/03/202	Adulto Masc.	30/03/2023	31/03/2023		2	R\$ 75,63
15/25		26/07/198	322.017.798-	CARLOS EDUARDO MIGOSE	18/01/202	18/01/202	Adulto Masc.	01/03/2023	31/03/2023		31	R\$ 1.172,23



Carlos Eduardo Migose
Presidente

FATURA - MARÇO/2023

Contrato 244/2018

Comunidade Terapêutica: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
 CNPJ: 60.255.205/0001-

Nº Vaga	Novo Acolhido	Data Nasc.	Documento Identificação	Nome	Data Acolhim. Instituição	Data Acolhim. SENAPRED	Público	Data Inicial de Pg.	Data Final de Pg.	Motivo da Saída	Qtd. Dias p/ Pg	Valor a ser Pago
23/25		01/01/197	153.144.268-	CORDEIRO WELDON NUNES RIBEIRO	02/02/202	02/02/202	Masc. Adulto Masc.	01/03/2023	31/03/2023		31	R\$ 1.172,23
TOTAL:											R\$ 14.104,57	

Legenda Motivo de Desligamento:

ABD: Abandono

ALA: Alta Administrativa

ALT: Alta Terapêutica

DES: Desistência

DJP: Decisão Judicial/Procedimento Policial

FAL: Falecimento

RED: Redução do Número de Vagas do Contrato

MVA: Migração para Vaga de Adulto

OFI: Desligamento por Ofício



Presidente



Prefeitura do Município de Taquaritinga
Secretaria de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 31/03/2023

Número da Nota
280/NFSE

Data e Hora de Emissão
03/04/2023 14:56:24

Código de Verificação
DA4260715815FBC1A419

Página 1 / 1

PRESTADOR ISENÇÃO / IMUNIDADE

CNPJ : 60.255.205/0001-40 IE: ISENTA IM: 22045
Razão Social: ASSOC PROMOC LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA - HORTO DE DEUS
Endereço : RODOVIA DOUTOR HORACIO RAMALHO - Num: 00000 - KM 02
Bairro : ZONA RURAL - CEP: 15.900-000
Município : TAQUARITINGA - SP

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 05.526.783/0001-65 IE: IM:
Razão Social: MINISTERIO DO DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL, FAMILIA E COMBATE A FOME
Endereço : Esplanada dos Ministérios Bloco C - Num: 507 - 5 ANDAR
Bairro : PLANO PILOTO - CEP: 70.046-900
Município : BRASILIA - DF

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RODOVIA DOUTOR HORACIO RAMALHO - Num: 00000 - KM 02. Bairro: ZONA RURAL - CEP: 15.900-000
Município : TAQUARITINGA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTACAO DE SERVICOS DE ACOLHIMENTO DE PESSOAS COM TRANSTORNOS DECORRENTES DO USO, ABUSO OU DEPENDENCIA DE SUBSTANCIA PSICOATIVAS.
PROCESSO NR. 08129.010269/2018-05
CONTRATO NR. 244/2018
MES DE REFERENCIA - MARÇO/2023
ACOLHIDOS: CONFORME PLANILHA
BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 0257-7 - CONTA CORRENTE: 8510-3
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - R\$ 2.217,24 - FONTE: IBPT

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.104,57

Código do Serviço: 04.17 - CASAS DE REPOUSO E DE RECUPERAÇÃO, CRECHES, ASILOS E CONGÊNERES

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	14.104,57	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 14.104,57 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quatorze Mil Cento e Quatro Reais e Cinquenta e Sete Centavos

Recebi(emos) de ASSOC PROMOC LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA - HORTO DE DEUS
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
280/NFSE

Emissão

03/04/2023 14:56:24

Código de verificação
DA4260715815FBC1A419



[Handwritten Signature]
Presidente

abril



“ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA” COMUNIDADE TERAPÊUTICA HORTO DE DEUS

CNPJ 60.255.205/0001-40 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
Rodovia Dr. Horácio Ramalho, Km 2 – Taquaritinga/SP CEP: 15.909-899
Telefones: (16) 99600-0587 / 99789-9864 / 99791-7485
e-mail: drogastratamento@hortodedeus.org.br / adm.hortodedeus@outlook.com
site: <https://hortodedeustaquaritinga.com.br/>

ANEXO III

Ofício nº 13/2023

Taquaritinga/SP, 03 de Março de 2023.

Ao Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome.

Assunto: **Comprovação da prestação de serviços de acolhimento.**

Encaminho para providências decorrentes, a documentação abaixo relacionada referente a comprovação da prestação de serviços de acolhimento do mês Março/2023, a saber:

- I - Ofício de encaminhamento, conforme Anexo III desta Portaria;
- II - Fatura gerada pelo SISCT e validada pelo representante legal da comunidade terapêutica;
- III - Nota Fiscal dos serviços prestados correspondente ao mês apurado;
- III - Termos de Adesão gerado pelo sistema, assinado pelo acolhido com a respectiva cópia do documento de Identificação pessoal, frente e verso;
- V- Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- VI- Declaração de Ausência de Documento gerada pelo Sistema, no caso de ausência do CPF, com o respectivo protocolo de solicitação de sua emissão; VII - Comunicação Tempestiva de Acolhimento, gerada pelo sistema, de cada acolhido, com o respectivo protocolo de recebimento da rede de saúde e de assistência social do Município;
- VIII - Comunicação Tempestiva de Desligamento, gerada pelo sistema, de cada acolhido, com o respectivo protocolo de recebimento da rede de saúde e de assistência social do Município;
- IX - Declaração, assinada pelo representante legal, que a entidade cumpre as disposições estabelecidas nos Arts. 17 e 18, conforme Anexo IV desta Portaria.

Sem mais para o momento, seguimos à disposição para as informações que se fizerem necessárias.

Assinatura do Representante Legal

Ass. Carlos Vaz do Carmo
Presidente



**"ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA" COMUNIDADE
TERAPÊUTICA HORTO DE DEUS**

CNPJ 60.255.205/0001-40 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

Rodovia Dr. Horácio Ramalho, Km 2 – Taquaritinga/SP CEP: 15.909-899

Telefones: (16) 99600-0587 / 99789-9864 / 99791-7485

e-mail: drogastratamento@hortodedeus.org.br / adm.hortodedeus@outlook.com

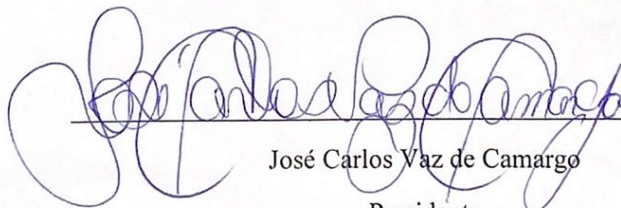
site: <https://hortodedeustaquaritinga.com.br/>

DECLARAÇÃO

Eu, José Carlos Vaz de Camargo, portador do documento de identidade, RG: 9.903.995-3 e do CPF: 038.289.208-96, brasileiro, casado, aposentado, residente domiciliado à Rua General Glicério, 945, Centro, Taquaritinga-SP, dirigente da Associação Promocional Leonildo Delfino de Oliveira, CNPJ 60.255.205/0001-40, DECLARO, que a entidade cumpre as disposições estabelecidas nos Arts. 17 e 18, conforme Anexo IV desta Portaria.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Taquaritinga, 003 de Março de 2023



José Carlos Vaz de Camargo
Presidente



MINISTÉRIO DA CIDADANIA
Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção de Drogas

ANEXO 5

Termo de Adesão

I. Identificação da Entidade

Nome: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE
CNPJ: 60.255.205/0001-40

II. Dados da pessoa acolhida

Nome de Registro: EMERSON DOS SANTOS DA CONCEIÇÃO

Data de Nascimento: 02/10/1998

Identidade: 542348871

Endereço: AV JOÃO LUSTRE, 379

Município: GAVIAO PEIXOTO

Telefone: 16981329423

CPF: 483.139.548-09

Bairro: SÃO LOURENÇO

UF: SP

CEP: 14913-000

III. Dados do responsável legal (se for o caso)

Nome:

Identidade:

Endereço:

Município:

Telefone:

Grau de parentesco:

CPF:

Bairro:

UF:

Assinatura manuscrita em tinta preta, com o nome impresso 'José Carlos Vaz de Carvalho' e o cargo 'Presidente' abaixo dela.

IV. Declaração da pessoa acolhida e/ou

Declaro que tomei conhecimento das normas da entidade especificada, com as quais concordo, e que tomei conhecimento do caráter gratuito e voluntário do acolhimento.

TAQUARITINGA, 9 de Março de 2023

Assinatura manuscrita em tinta preta, com o nome impresso 'Emerson dos Santos' abaixo dela.

Assinatura da pessoa acolhida e/ou responsável

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
RICARDO GUMBELTON DAUNT

1106-4

NOME
EMERSON DOS SANTOS DA CONCEIÇÃO

FILIAÇÃO
GERALDO RIBEIRO DA CONCEIÇÃO

ANA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO
02/10/1998

NATURALIDADE
TAQUARITINGA - SP

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-SP

FATOR RH

OBSERVAÇÃO

41697072
Emerson dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 483139548/09 DNI

REGISTRO GERAL 54.234.887-1 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 21/06/2022

REGISTRO CIVIL


ARARAQUARA-SP ARARAQUARA CC:LV.B018/FLS9022/Nº01121

T. ELEITOR	CTPS	SÉRIE	UF	POLEGAR DIREITO
NIS/PIS/PASEP	IDENTIDADE PROFISSIONAL			
CERT. MILITAR				
CNH	CNS			

Delegado de Polícia
Miguel Zaninigo
Divisão de Identificação SSP-SP

[Assinatura]
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



[Assinatura]
Sob. Carlos Vas. de O. M. A. 90
Presidente

ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
 RODOVIA DR, HORACIO RAMALHO - KM 02 - CX POSTAL 43, 0, TAQUARITINGA, SAO PAULO
 (16) 32529110 / drogastratamento@hortodedeus.org.br
 60.255.205/0001-40

COMUNICADO TEMPESTIVO DE ACOLHIMENTO (CTA)

09.03.23
CREAS

Ao Estabelecimento de Saúde
 Ao Estabelecimento de Assistência Social

CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
 DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Praça Dr. José Eurico nº 164 - Centro

Taquaritinga / SP

Tel.: (15) 3353 6170

e-mail: forumcreas@taquaritinga.sp.gov.br

Assunto: COMUNICADO DE TERMO DE ACOLHIMENTO (CTA) - COVID-19

Senhor(a) Responsável,

Considerando ao contrato nº 244/2018, firmado entre esta instituição e a Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas (SENAPRED), e em cumprimento ao art. 6º, inciso VI da Resolução CONAD 01/2015, informo a Vossa Senhoria o acolhimento, conforme discriminado a seguir, referente ao mês de Março.

Nome	Documento Identificação	Acolhimento na Instituição	Acolhimento na SENAPRED
EMERSON DOS SANTOS DA	483.139.548-09	09/03/2023	09/03/2023

Em cumprimento à Portaria 340/2020, que estabelece medidas para o enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional decorrente de infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), no âmbito das Comunidades Terapêuticas, informo que a Instituição tomou as medidas exigidas, conforme relatório abaixo:

A OSC realizou adequações em sua estrutura física para garantir o isolamento para novos acolhimentos neste período de pandemia do covid-19. Dois quartos foram reservados e isolados do restante da Comunidade para acolher 06 indivíduos; eles possuem toda a estrutura necessária para passar os 07 dias de distanciamento com segurança, conforto e direitos garantidos. Além disso, toda a OSC foi reorganizada; funcionários e acolhidos recebem continuamente orientações quanto à higiene e uso de máscara; outras medidas adotadas: aferição da temperatura duas vezes ao dia, higienização de todos os produtos de alimentação, higiene e limpeza antes de entrar na OSC, uso de toalhas de papel no banheiro.

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste

Ingresso
 Centro de Atenção Psicossocial
 C.A.P.S. - II
 Av. 01, nº 353 - Vila S. Sebastião
 09/03/23
 Representante legal da Comunidade Terapêutica
José Carlos Vaz de Camargo
 Presidente

Obs: Juntar a comprovação do recebimento pelos estabelecimentos de Saúde e Assistência Social
 (Recebimento no próprio documento/correios/email de confirmação)



MINISTRO DA CIDADANIA
Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção s Drogas

ANEXO 5

Termo de Adeso

I. Identificação da Entidade

Nome: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE
CNPJ: 60.255.205/0001-40

II. Dados da pessoa acolhida

Nome de Registro: JUVELINO ISAAC DE MACEDO

Data de Nascimento: 09/04/1970

Identidade: 234780927

CPF: 131.152.778-81

Endereo: SITUAÇÃO DE RUA

Bairro:

Município: GAVIAO PEIXOTO

UF: SP

Telefone: 16999929307

CEP:

III. Dados do responsável legal (se for o caso)

Nome:

Identidade:

CPF:

Endereo:

Bairro:

Município:

UF:

Telefone:

Grau de parentesco:

Assinatura manuscrita em tinta preta.
Luís Carlos Vaz de Camargo
Presidente

IV. Declaração da pessoa acolhida e/ou

Declaro que tomei conhecimento das normas da entidade especificada, com as quais concordo, e que tomei conhecimento do caráter gratuito e voluntário do acolhimento.

TAQUARITINGA, 9 de Março de 2023

Assinatura manuscrita em tinta preta.
Assinatura da pessoa acolhida e/ou responsável

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA OMBRI EYON DAJRT

ASIL 8710-6

12556673

POLEGAR DIREITO



ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA OMBRI EYON DAJRT

VALID 23.478.092-7 2 Via 15/04/2018

DATA DE EMISSÃO

JOVELINO ISAAC DE MACEDO

RENUNHO

JOSE DA COSTA CABRAL

HOZANA ISMAC DE MACEDO

NATURALIDADE

BREJÃO - PE

POC GARIBEM

GARANHUNS PE BREJÃO CN:LV.A28 /FLS.285 /Nº09-460

52778/81

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 28/08/63

DATA DE NASCIMENTO 09/04/1970

NÃO PLASTIFICAR

Carlos Vaz de Camargo
Carlos Vaz de Camargo
 Presidente

000.305-244/2018

CTA-244/2018-000.394

ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
RODOVIA DR. HORACIO RAMALHO - KM 02 - CX POSTAL 43, 0, TAQUARITINGA, SAO PAULO
(16) 32529110 / drogastratamento@hortodedeus.org.br
60.255.205/0001-40

COMUNICADO TEMPESTIVO DE ACOLHIMENTO (CTA)

090323
CREAS

Ao Estabelecimento de Saúde
Ao Estabelecimento de Assistência Social

CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Assunto: COMUNICADO DE TERMO DE ACOLHIMENTO (CTA) - COVID-19

Praca Dr. Jose Curletti nº 164 - Centro
Taquaritinga/SP

Senhor(a) Responsável,

Te.: (16) 3333-6120

e-mail: forum@taquaritinga.sp.gov.br

Considerando ao contrato nº 244/2018, firmado entre esta instituição e a Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas (SENAPRED), e em cumprimento ao art. 6º, inciso VI da Resolução CONAD 01/2015, informo a Vossa Senhoria o acolhimento, conforme discriminado a seguir, referente ao mês de Março.

Nome	Documento Identificação	Acolhimento na Instituição	Acolhimento na SENAPRED
JUVELINO ISAAC DE MACEDO	131.152.778-81	09/03/2023	09/03/2023

Em cumprimento à Portaria 340/2020, que estabelece medidas para o enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional decorrente de infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), no âmbito das Comunidades Terapêuticas, informo que a Instituição tomou as medidas exigidas, conforme relatório abaixo:

A OSC realizou adequações em sua estrutura física para garantir o isolamento para novos acolhimentos neste período de pandemia do covid-19. Dois quartos foram reservados e isolados do restante da Comunidade para acolher 06 indivíduos; eles possuem toda a estrutura necessária para passar os 07 dias de distanciamento com segurança, conforto e direitos garantidos. Além disso, toda a OSC foi reorganizada; funcionários e acolhidos recebem continuamente orientações quanto à higiene e uso de máscara; outras medidas adotadas: aferição da temperatura duas vezes ao dia, higienização de todos os produtos de alimentação, higiene e limpeza antes de entrar na OSC, uso de toalhas de papel no banheiro.

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste

Angela
Centro de Atenção Psicossocial
C.A.P.S. - II
Av. 01, nº 353 - Vila S. Sebastião
09/03/23

José Carlos Vaz de Camargo
Representante legal da Comunidade Terapêutica
José Carlos Vaz de Camargo
Presidente

Obs: Juntar a comprovação do recebimento pelos estabelecimentos de Saúde e Assistência Social
(Recebimento no próprio documento/correios/email de confirmação)



MINISTÉRIO DA CIDADANIA

Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção de Drogas

ANEXO 5

Termo de Adesão

I. Identificação da Entidade

Nome: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE
CNPJ: 60.255.205/0001-40

II. Dados da pessoa acolhida

Nome de Registro: RODRIGO RICARDO DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 23/11/1987

Identidade: 455307623

Endereço: RUA 07, SN

Município: TAQUARITINGA

Telefone: 16993969086

CPF: 368.953.768-10

Bairro: JD MARIA LUIZA

UF: SP

CEP: 15900-000

III. Dados do responsável legal (se for o caso)

Nome:

Identidade:

Endereço:

Município:

Telefone:

Grau de parentesco:

CPF:

Bairro:

UF:

Assinatura manuscrita em tinta preta, com uma linha decorativa curva abaixo. Abaixo da assinatura, o nome 'José Carlos Vaz de Camargo' e o cargo 'Presidente' estão impressos em uma fonte serifada.

José Carlos Vaz de Camargo
Presidente

IV. Declaração da pessoa acolhida e/ou

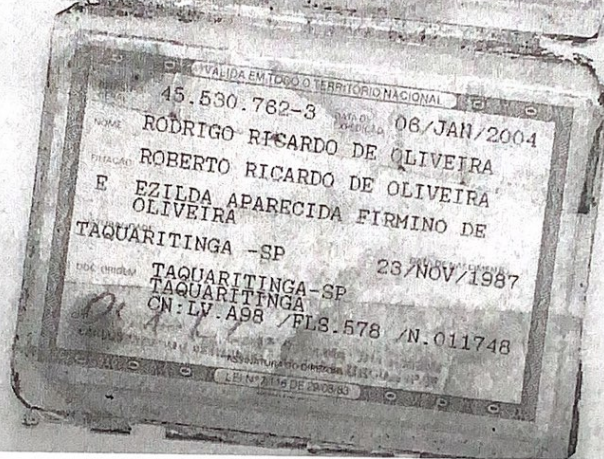
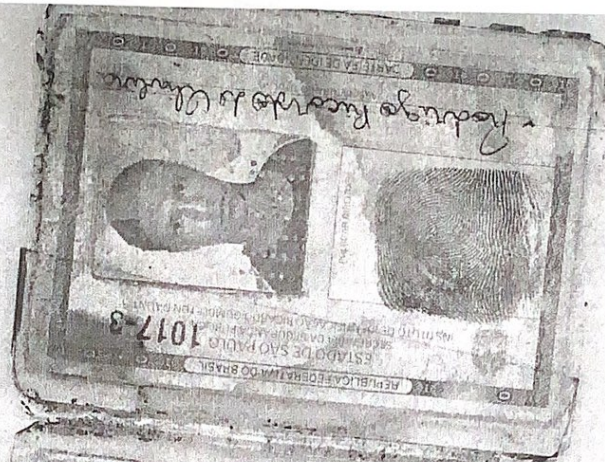
Declaro que tomei conhecimento das normas da entidade especificada, com as quais concordo, e que tomei conhecimento do caráter gratuito e voluntário do acolhimento.

TAQUARITINGA, 9 de Março de 2023

Assinatura manuscrita em tinta preta, com uma linha decorativa curva abaixo.

Rodrigo Ricardo de Oliveira

Assinatura da pessoa acolhida e/ou responsável



12/06/2020



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
368.953.768-10

Nome
RODRIGO RICARDO DE OLIVEIRA

Nascimento
23/11/1987

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	45.530.762-3	DATA DE EXPEDIÇÃO	08/JAN/2004
NOME	RODRIGO RICARDO DE OLIVEIRA		
FILIAÇÃO	ROBERTO RICARDO DE OLIVEIRA E EZILDA APARECIDA FIRMINO DE OLIVEIRA		
MUNICÍPIO DE ORIGEM	TAQUARITINGA - SP	DATA DE NASCIMENTO	23/NOV/1987
DOC. ORIGEM	TAQUARITINGA-SP TAQUARITINGA CN: LV.A98 /FLS.578 /N.011748		
CPF	368.953.768-10		
ASSINATURA DO DIRETOR			
LEI Nº 7 116 DE 29/08/83			

AMERICAN BANK NOTE CO.

José Carlos Vaz de Camargo
Presidente

ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
 RODOVIA DR, HORACIO RAMALHO - KM 02 - CX POSTAL 43, 0, TAQUARITINGA, SAO PAULO
 (16) 32529110 / drogastratamento@hortodedeus.org.br
 60.255.205/0001-40

COMUNICADO TEMPESTIVO DE ACOLHIMENTO (CTA)

Ao Estabelecimento de Saúde
 Ao Estabelecimento de Assistência Social

Assunto: COMUNICADO DE TERMO DE ACOLHIMENTO (CTA) - COVID-19

Senhor(a) Responsável,

Considerando ao contrato nº 244/2018, firmado entre esta instituição e a Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas (SENAPRED), e em cumprimento ao art. 6º, inciso VI da Resolução CONAD 01/2015, informo a Vossa Senhoria o acolhimento, conforme discriminado a seguir, referente ao mês de Março.

Nome	Documento Identificação	Acolhimento na Instituição	Acolhimento na SENAPRED
RODRIGO RICARDO DE OLIVEIRA	368.953.768-10	09/03/2023	09/03/2023

Em cumprimento à Portaria 340/2020, que estabelece medidas para o enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional decorrente de infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), no âmbito das Comunidades Terapêuticas, informo que a Instituição tomou as medidas exigidas, conforme relatório abaixo:

A OSC realizou adequações em sua estrutura física para garantir o isolamento para novos acolhimentos neste período de pandemia do covid-19. Dois quartos foram reservados e isolados do restante da Comunidade para acolher 06 indivíduos; eles possuem toda a estrutura necessária para passar os 07 dias de distanciamento com segurança, conforto e direitos garantidos. Além disso, toda a OSC foi reorganizada; funcionários e acolhidos recebem continuamente orientações quanto à higiene e uso de máscara; outras medidas adotadas: aferição da temperatura duas vezes ao dia, higienização de todos os produtos de alimentação, higiene e limpeza antes de entrar na OSC, uso de toalhas de papel no banheiro.

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste

Impress
 Centro de Atenção Psicossocial
 C.A.P.S. - II
 Av. 01, nº 353 - Vila S. Sebastião
 09/03/23

José Carlos Vaz de Camargo
 Representante legal da Comunidade Terapêutica
 José Carlos Vaz de Camargo
 Presidente

Obs: Juntar a comprovação do recebimento pelos estabelecimentos de Saúde e Assistência Social (Recebimento no próprio documento/correios/email de confirmação)

09.03.23
 CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
 CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
 DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Praça Dr. José Furlatto nº 164 - Centro
 Taquaritinga / SP
 DATA _____ Telefone: (16) 3253-6100
 e-mails: forumcra@taquaritinga.sp.gov.br
 FUNDOS *Fundo*



MINISTÉRIO DA CIDADANIA
Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção de Drogas

ANEXO 5

Termo de Adesão

I. Identificação da Entidade

Nome: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE
CNPJ: 60.255.205/0001-40

II. Dados da pessoa acolhida

Nome de Registro: MURIEL MATHEUS GONÇALVES WADA

Data de Nascimento: 12/06/1995

Identidade: 41212273X

Endereço: RUA BENEDITO TERCINE, 521

Município: MONTE ALTO

Telefone: 16994276508

CPF: 433.955.558-44

Bairro: JARDIM VERA CRUZ

UF: SP

CEP: 15910-000

III. Dados do responsável legal (se for o caso)

Nome:

Identidade:

Endereço:

Município:

Telefone:

Grau de parentesco:

CPF:

Bairro:

UF:

José Carlos Vaz de Carvalho
Presidente

IV. Declaração da pessoa acolhida e/ou

Declaro que tomei conhecimento das normas da entidade especificada, com as quais concordo, e que tomei conhecimento do caráter gratuito e voluntário do acolhimento.

TAQUARITINGA, 9 de Março de 2023

Assinatura da pessoa acolhida e/ou responsável

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
MICHARDO GUILBERTON D'AMANT

8956-7

NOME
MURIEL MATHEUS GONCALVES WADA

FILIAÇÃO
JOMAS LUCAS PINCHERI WADA

LUCIANA PATRICIA DE SOUZA GONCALVES

DATA NASCIMENTO
12/06/1995

ORGÃO EMISSOR
SSP-SP

FATOR IRIH

NATURALIDADE
MONTE ALTO - SP

OBSERVAÇÃO

30533048

Muriel M. G. Wada
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116/6 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: **43395558/44** DNI

REGISTRO GERAL 4.1.212.273-X 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO **17/06/2022**

REGISTRO CIVIL

MONTE ALTO-SP MONTE ALTO CN:LV.A91 /FLS.36 /No15049

T. ELEITOR

000404734510116

CTPS

00000000026336

SÉRIE

UF

SP

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

00006487755472

CNS

704505316865610

POLEGAR DIREITO

Michele Pinheiro
Delegado de Polícia Divisão de Identificação (Incd. SSP-SP)
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Roberto Carlos Vaz de Sá
Presidente

ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
 RODOVIA DR, HORACIO RAMALHO - KM 02 - CX POSTAL 43, 0, TAQUARITINGA, SAO PAULO
 (16) 32529110 / drogastratamento@hortodedeus.org.br
 60.255.205/0001-40

COMUNICADO TEMPESTIVO DE ACOLHIMENTO (CTA)

09.03.23
CREAS

Ao Estabelecimento de Saúde
 Ao Estabelecimento de Assistência Social

CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
 DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Praca Dr. Jose Fariassi nº 164 - Centro
 Taquaritinga / SP

Telex: (16) 3253 6100

e-mail: forumcreas@taquaritinga.sp.gov.br

Assunto: COMUNICADO DE TERMO DE ACOLHIMENTO (CTA) - COVID-19

Senhor(a) Responsável,

Considerando ao contrato nº 244/2018, firmado entre esta instituição e a Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas (SENAPRED), e em cumprimento ao art. 6º, inciso VI da Resolução CONAD 01/2015, informo a Vossa Senhoria o acolhimento, conforme discriminado a seguir, referente ao mês de Março.

Nome	Documento Identificação	Acolhimento na Instituição	Acolhimento na SENAPRED
MURIEL MATHEUS GONÇALVES WADA	433.955.558-44	09/03/2023	09/03/2023

Em cumprimento à Portaria 340/2020, que estabelece medidas para o enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional decorrente de infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), no âmbito das Comunidades Terapêuticas, informo que a Instituição tomou as medidas exigidas, conforme relatório abaixo:

A OSC realizou adequações em sua estrutura física para garantir o isolamento para novos acolhimentos neste período de pandemia do covid-19. Dois quartos foram reservados e isolados do restante da Comunidade para acolher 06 indivíduos; eles possuem toda a estrutura necessária para passar os 07 dias de distanciamento com segurança, conforto e direitos garantidos. Além disso, toda a OSC foi reorganizada; funcionários e acolhidos recebem continuamente orientações quanto à higiene e uso de máscara; outras medidas adotadas: aferição da temperatura duas vezes ao dia, higienização de todos os produtos de alimentação, higiene e limpeza antes de entrar na OSC, uso de toalhas de papel no banheiro.

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste

Centro de Atenção Psicossocial
 C.A.P.S. - II
 Av. 01, nº 353 - Vila S. Sebastião
 09103/23

Representante legal da Comunidade Terapêutica

José Carlos Vaz de Camargo
 Presidente

Obs: Juntar a comprovação do recebimento pelos estabelecimentos de Saúde e Assistência Social
 (Recebimento no próprio documento/correios/email de confirmação)



MINISTRO DA CIDADANIA
Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção de Drogas

ANEXO 5

Termo de Adesão

I. Identificação da Entidade

Nome: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE
CNPJ: 60.255.205/0001-40

II. Dados da pessoa acolhida

Nome de Registro: GUSTAVO HENRIQUE NUNES
Data de Nascimento: 10/11/1981
Identidade: 32625481X
Endereço: RUA 14, 32
Município: TAQUARITINGA
Telefone:

CPF: 300.884.828-12
Bairro: ROSA BEDRAN
UF: SP
CEP: 15900-000

III. Dados do responsável legal (se for o caso)

Nome:
Identidade:
Endereço:
Município:
Telefone:
Grau de parentesco:

CPF:
Bairro:
UF:

Assinatura manuscrita de José Carlos Vaz de Camargo, Presidente da entidade.

IV. Declaração da pessoa acolhida e/ou

Declaro que tomei conhecimento das normas da entidade especificada, com as quais concordo, e que tomei conhecimento do caráter gratuito e voluntário do acolhimento.

TAQUARITINGA, 9 de Março de 2023

Assinatura manuscrita de Gustavo Henrique Nunes.


Assinatura da pessoa acolhida e/ou responsável

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
"RICARDO GUMBELTCH DAUNT"

NOME
GUSTAVO HENRIQUE NUNES

8710-6



FILIAÇÃO
APARECIDA DE FATIMA NUNES DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO
10/11/1981

NATURALIDADE
TAQUARITINGA - SP

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-SP

FATOR RH

OBSERVAÇÃO

76625834

Gustavo Henrique Nunes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NAO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 300884828/12 DMI

REGISTRO GERAL 32.625.481-X 2 via-R DATA DE EXPEDIÇÃO 02/08/2021

REGISTRO CIVIL

TAQUARITINGA-SP TAQUARITINGA CN:LV.A90 /FLS.55 /Nº06027

T. ELEITOR 000241092690183

NIS/PIS/PASEP 20334391681

CERT. MILITAR 00051312064729

CNH 700603412137560


CTPS 0000000044895

SÉRIE 0186

UF SP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

POLEGAR DIREITO



Atestado de Imparcialidade
Delegado de Polícia Divisão de Identificação SSP-SP

[Signature]

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

[Signature]

Gustavo Henrique Nunes
Presidente

000.001-244/2018

CTA-244/2018-000.397

ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
RODOVIA DR, HORACIO RAMALHO - KM 02 - CX POSTAL 43, 0, TAQUARITINGA, SAO PAULO
(16) 32529110 / drogastratamento@hortodedeus.org.br
60.255.205/0001-40

COMUNICADO TEMPESTIVO DE ACOLHIMENTO (CTA)

09.03.23
CREAS

Ao Estabelecimento de Saúde
Ao Estabelecimento de Assistência Social

CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Praça Dr. José Eurico nº 164 - Centro
Taquaritinga / SP
Tel.: (16) 3253 6100
e-mail: forumcreas@taquaritinga.sp.gov.br

Assunto: COMUNICADO DE TERMO DE ACOLHIMENTO (CTA) - COVID-19

Senhor(a) Responsável,

Luoto

Considerando ao contrato nº 244/2018, firmado entre esta instituição e a Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas (SENAPRED), e em cumprimento ao art. 6º, inciso VI da Resolução CONAD 01/2015, informo a Vossa Senhoria o acolhimento, conforme discriminado a seguir, referente ao mês de Março.

Nome	Documento Identificação	Acolhimento na Instituição	Acolhimento na SENAPRED
GUSTAVO HENRIQUE NUNES	300.884.828-12	09/03/2023	09/03/2023

Em cumprimento à Portaria 340/2020, que estabelece medidas para o enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional decorrente de infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), no âmbito das Comunidades Terapêuticas, informo que a Instituição tomou as medidas exigidas, conforme relatório abaixo:

A OSC realizou adequações em sua estrutura física para garantir o isolamento para novos acolhimentos neste período de pandemia do covid-19. Dois quartos foram reservados e isolados do restante da Comunidade para acolher 06 indivíduos; eles possuem toda a estrutura necessária para passar os 07 dias de distanciamento com segurança, conforto e direitos garantidos. Além disso, toda a OSC foi reorganizada; funcionários e acolhidos recebem continuamente orientações quanto à higiene e uso de máscara; outras medidas adotadas: aferição da temperatura duas vezes ao dia, higienização de todos os produtos de alimentação, higiene e limpeza antes de entrar na OSC, uso de toalhas de papel no banheiro.

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste

Angoms
09/03/23
Centro de Atenção Psicossocial
C.A.P.S. - II
Av. 01, nº 353 - Vila S. Sebastião

Jose Carlos Vaz de Camargo
Representante legal da Comunidade Terapêutica
Jose Carlos Vaz de Camargo
Presidente

Obs: Juntar a comprovação do recebimento pelos estabelecimentos de Saúde e Assistência Social (Recebimento no próprio documento/correios/email de confirmação)



MINISTÉRIO DA CIDADANIA
Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção de Drogas

ANEXO 5

Termo de Adesão

I. Identificação da Entidade

Nome: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE
CNPJ: 60.255.205/0001-40

II. Dados da pessoa acolhida

Nome de Registro: ISAQUE MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 15/03/1998
Identidade: 564468363
Endereço: RUA BENVINDA ROSA PRATIS, 460
Município: NOVA GRANADA
Telefone: 17992238212

CPF: 455.399.508-52
Bairro: VILA BELA
UF: SP
CEP: 15440-000

III. Dados do responsável legal (se for o caso)

Nome:
Identidade:
Endereço:
Município:
Telefone:
Grau de parentesco:

CPF:
Bairro:
UF:

IV. Declaração da pessoa acolhida e/ou

Declaro que tomei conhecimento das normas da entidade especificada, com as quais concordo, e que tomei conhecimento do caráter gratuito e voluntário do acolhimento.

TAQUARITINGA, 22 de Março de 2023

Assinatura da pessoa acolhida e/ou responsável

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
RICARDO GUMBLETON DAUT

NOME
ISAQUE MARTINS DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
ISAVAN MARTINS DE OLIVEIRA
FERNANDA FRANCO ANGELO

DATA NASCIMENTO
15/03/1998

NATURALIDADE
NOVA GRANADA - SP

OBSERVAÇÃO

3972357

Isaque Martins
ASSINATURA DO TITULAR

1168-4

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 455399508/52 CNI

REGISTRO GERAL 56.446.839-3 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 07/07/2021

REGISTRO CIVIL
NOVA GRANADA-SP NOVA GRANADA CN: L.V.A39 / FLS.119V/Nº06712

T. ELETOR CTPS SERIE UF

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR CHS

CNH

POLEGAR DIREITO

Isaque Martins
Delegado da Polícia de Identificação (RICA.557) SP
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFICAR

ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
 RODOVIA DR, HORACIO RAMALHO - KM 02 - CX POSTAL 43, 0, TAQUARITINGA, SAO PAULO
 (16) 32529110 / drogastratamento@hortodedeus.org.br
 60.255.205/0001-40

COMUNICADO TEMPESTIVO DE ACOLHIMENTO (CTA)

Ao Estabelecimento de Saúde
 Ao Estabelecimento de Assistência Social

Assunto: COMUNICADO DE TERMO DE ACOLHIMENTO (CTA) - COVID-19

Senhor(a) Responsável,

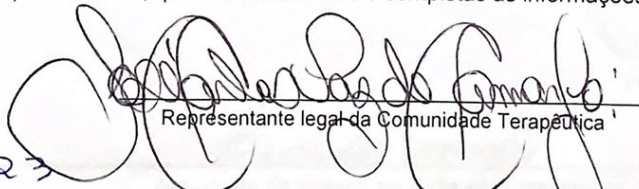
Considerando ao contrato nº 244/2018, firmado entre esta instituição e a Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas (SENAPRED), e em cumprimento ao art. 6º, inciso VI da Resolução CONAD 01/2015, informo a Vossa Senhoria o acolhimento, conforme discriminado a seguir, referente ao mês de Março.

Nome	Documento Identificação	Acolhimento na Instituição	Acolhimento na SENAPRED
ISAQUE MARTINS DE OLIVEIRA	455.399.508-52	22/03/2023	22/03/2023

Em cumprimento à Portaria 340/2020, que estabelece medidas para o enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional decorrente de infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), no âmbito das Comunidades Terapêuticas, informo que a Instituição tomou as medidas exigidas, conforme relatório abaixo:

A OSC realizou adequações em sua estrutura física para garantir o isolamento para novos acolhimentos neste período de pandemia do covid-19. Dois quartos foram reservados e isolados do restante da Comunidade para acolher 06 indivíduos; eles possuem toda a estrutura necessária para passar os 07 dias de distanciamento com segurança, conforto e direitos garantidos. Além disso, toda a OSC foi reorganizada; funcionários e acolhidos recebem continuamente orientações quanto à higiene e uso de máscara; outras medidas adotadas: aferição da temperatura duas vezes ao dia, higienização de todos os produtos de alimentação, higiene e limpeza antes de entrar na OSC, uso de toalhas de papel no banheiro.

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste


 Representante legal da Comunidade Terapêutica

Centro de Atenção Psicossocial
 C.A.P.S. - II
 Av. 01, nº 353 - Vila S. Sebastião

24/03/23

24.03.23

Obs: Juntar a comprovação do recebimento pelos estabelecimentos de Saúde e Assistência Social (Recebimento no próprio documento/correios/email de confirmação)

CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
 DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Praca Dr. José Furlatto nº 164 - Centro
 Taquaritinga / SP

Te.: (16) 3253 6120

e-mail: forum@taquaritinga.sp.gov.br



MINISTÉRIO DA CIDADANIA
Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção de Drogas

ANEXO 5

Termo de Adesão

I. Identificação da Entidade

Nome: ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE
CNPJ: 60.255.205/0001-40

II. Dados da pessoa acolhida

Nome de Registro: RICARDO MASSEU

Data de Nascimento: 23/11/1982

Identidade: 41985496

Endereço: EM SITUAÇÃO DE RUA

Município: TAQUARITINGA

Telefone:

CPF: 225.334.678-04

Bairro:

UF: SP

CEP: 14960-000

III. Dados do responsável legal (se for o caso)

Nome:

Identidade:

Endereço:

Município:

Telefone:

Grau de parentesco:

CPF:

Bairro:

UF:

IV. Declaração da pessoa acolhida e/ou

Declaro que tomei conhecimento das normas da entidade especificada, com as quais concordo, e que tomei conhecimento do caráter gratuito e voluntário do acolhimento.

TAQUARITINGA, 30 de Março de 2023

Assinatura manuscrita em tinta preta que lê 'Ricardo Massey'.

Assinatura da pessoa acolhida e/ou responsável



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **225.334.678-04**

Nome: **RICARDO MASSEU**

Data de Nascimento: **23/11/1982**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **03/05/2000**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **08:21:04** do dia **03/04/2023** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **0347.2264.4443.4FDD**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



**"ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA" COMUNIDADE
TERAPÊUTICA HORTO DE DEUS**

CNPJ 60.255.205/0001-40 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

Rodovia Dr. Horácio Ramalho, Km 2 – Taquaritinga/SP CEP: 15.909-899

Telefones: (16) 99600-0587 / 99716-8514

e-mail: drogastratamento@hortodedeus.org.br / adm.hortodedeus@outlook.com

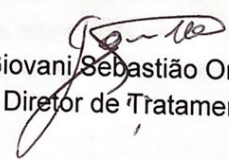
site: <https://hortodedeustaquaritinga.com.br/>

NOTA TÉCNICA – Ricardo Masseu

Ricardo Masseu , acolhido nesta Instituição desde o dia 30/03/2023 pelo SENAPRED, perdeu os documentos CPF, título de eleitor RG (segundo o relato do mesmo no ato do acolhimento). Diante disso, segue o comprovante da situação cadastral para comprovação do número do CPF.

Como é necessário fazer novamente o título de eleitor para só depois tirar o CPF, não conseguimos providenciar a tempo para enviar nesta prestação de contas. Tão logo seja providenciado o documento, enviaremos.

Taquaritinga, 30 de março de 2023.


Giovani Sebastião Orvato
Diretor de Tratamento

Giovani Sebastião Orvato
Diretor de Tratamento
CRESS/SP 66485

ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
 RODOVIA DR. HORACIO RAMALHO - KM 02 - CX POSTAL 43, 0, TAQUARITINGA, SAO PAULO
 (16) 32529110 / drogastratamento@hortodedeus.org.br
 60.255.205/0001-40

COMUNICADO TEMPESTIVO DE ACOLHIMENTO (CTA)

30.03.23
CREAS

Ao Estabelecimento de Saúde
 Ao Estabelecimento de Assistência Social

CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
 DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Assunto: COMUNICADO DE TERMO DE ACOLHIMENTO (CTA) - COVID-19

Praca Dr. José Furlanetti nº 164 - Centro
 Taquaritinga / SP

Senhor(a) Responsável,

Tel.: (16) 3253 6100

e-mails: forum@creas.taquaritinga.sp.gov.br

Considerando ao contrato nº 244/2018, firmado entre esta instituição e a Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas (SENAPRED), e em cumprimento ao art. 6º, inciso VI da Resolução CONAD 01/2015, informo a Vossa Senhoria o acolhimento, conforme discriminado a seguir, referente ao mês de Março.

Nome	Documento Identificação	Acolhimento na Instituição	Acolhimento na SENAPRED
RICARDO MASSEU	225.334.678-04	30/03/2023	30/03/2023

Em cumprimento à Portaria 340/2020, que estabelece medidas para o enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional decorrente de infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), no âmbito das Comunidades Terapêuticas, informo que a Instituição tomou as medidas exigidas, conforme relatório abaixo:

A OSC realizou adequações em sua estrutura física para garantir o isolamento para novos acolhimentos neste período de pandemia do covid-19. Dois quartos foram reservados e isolados do restante da Comunidade para acolher 06 indivíduos; eles possuem toda a estrutura necessária para passar os 07 dias de distanciamento com segurança, conforto e direitos garantidos. Além disso, toda a OSC foi reorganizada; funcionários e acolhidos recebem continuamente orientações quanto à higiene e uso de máscara; outras medidas adotadas: aferição da temperatura duas vezes ao dia, higienização de todos os produtos de alimentação, higiene e limpeza antes de entrar na OSC, uso de toalhas de papel no banheiro.

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste

Frederico
 Centro de Atenção Psicossocial
 C.A.P.S. - II
 Av. 01, nº 353 - Vila S. Sebastião
 30/03/23

Sebastião
 Representante legal da Comunidade Terapêutica

Obs: Juntar a comprovação do recebimento pelos estabelecimentos de Saúde e Assistência Social (Recebimento no próprio documento/correios/email de confirmação)

ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
 RODOVIA DR, HORACIO RAMALHO - KM 02 - CX POSTAL 43, 0, TAQUARITINGA, SAO PAULO
 (16) 32529110 / drogastratamento@hortodedeus.org.br
 60.255.205/0001-40

TAQUARITINGA, 16 de Março de 2023

A
 SECRETARIA NACIONAL DE CUIDADOS E PREVENÇÃO ÀS DROGAS - SENAPRED/MC

C/c para:

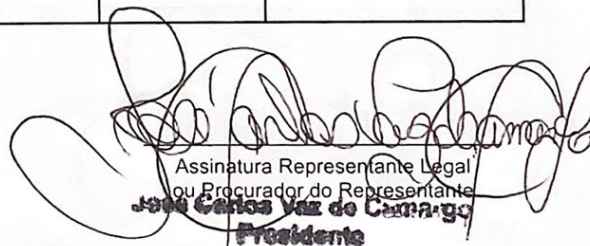
Orgãos de Assistência Social (CREAS / CRAS)
 Unidades de Saúde (CAPS OU SECRETARIA DA SAÚDE)

Assunto: COMUNICADO DE DESLIGAMENTO

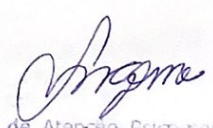
Prezados,

Em cumprimento ao contrato nº 244/2018 SENAPRED, firmado entre esta instituição e a Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas, informo a Vossa Senhoria o desligamento, conforme discriminado a seguir, referente ao mês de Março.

Nome	Documento Identificação	Data de Desligamento	Motivo
BRUNO HENRIQUE BERTINO DA SILVA	515.217.578-95	14/03/2023	Alta Terapêutica


 Assinatura Representante Legal
 ou Procurador do Representante
José Carlos Vaz de Camargo
 Presidente

Orgão de Assistência Social
 Recebido em CREAS / _____
 CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
 DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Praça Dr. José Fontato nº 164 - Centro
 Taquaritinga / SP
 Tel.: (16) 3233-6120
 e-mail: forumcreas@taquaritinga.sp.gov.br
 20/03/23 *Elcio da Silva*
 CARIMBO E ASSINATURA

Unidade de Saúde
 Recebido em 20/03/23

 Centro de Atenção Psicossocial
 C.A.P.S. - II
 Av. 01, nº 353 - Vila S. Sebastião
 CARIMBO E ASSINATURA

Protocolar o recebimento deste documento nos órgãos copiados acima.

ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
 RODOVIA DR, HORACIO RAMALHO - KM 02 - CX POSTAL 43, 0, TAQUARITINGA, SAO PAULO
 (16) 32529110 / drogastratamento@hortodedeus.org.br
 60.255.205/0001-40

TAQUARITINGA, 23 de Março de 2023

A
 SECRETARIA NACIONAL DE CUIDADOS E PREVENÇÃO ÀS DROGAS - SENAPRED/MC

C/c para:

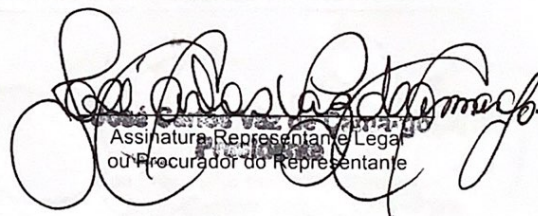
Orgãos de Assistência Social (CREAS / CRAS)
 Unidades de Saúde (CAPS OU SECRETARIA DA SAÚDE)

Assunto: COMUNICADO DE DESLIGAMENTO

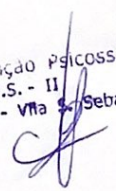
Prezados,

Em cumprimento ao contrato nº 244/2018 SENAPRED, firmado entre esta instituição e a Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas, informo a Vossa Senhoria o desligamento, conforme discriminado a seguir, referente ao mês de Março.

Nome	Documento Identificação	Data de Desligamento	Motivo
MAURO JOSÉ RODRIGUES	220.025.928-02	23/03/2023	Desistência


 Assinatura Representante Legal
 ou Procurador do Representante

Orgão de Assistência Social
 Recebido em CREAS / _____
 CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
 DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Praça Dr. José Furlatti nº 164 - Centro
 Taquaritinga / SP
 Tel.: (16) 3253-6120
 e-mail: forumcrees@taquaritinga.sp.gov.br
 28/03/23 *Elis da Silva*
 CARIMBO E ASSINATURA

Unidade de Saúde
 Recebido em 28.03.23
 Centro de Atenção Psicossocial
 C.A.P.S. - II
 Av. 01, nº 353 - Vila Sebastião

 CARIMBO E ASSINATURA

Protocolar o recebimento deste documento nos órgãos copiados acima.

000.304-244/2018

CTD-244/2018-000.373

ASSOCIAÇÃO PROMOCIONAL LEONILDO DELFINO DE OLIVEIRA- HORTO DE DEUS
RODOVIA DR, HORACIO RAMALHO - KM 02 - CX POSTAL 43, 0, TAQUARITINGA, SAO PAULO
(16) 32529110 / drogastratamento@hortodedeus.org.br
60.255.205/0001-40

TAQUARITINGA, 23 de Março de 2023

A
SECRETARIA NACIONAL DE CUIDADOS E PREVENÇÃO ÀS DROGAS - SENAPRED/MC

C/c para:

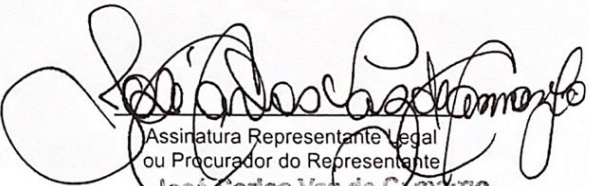
Orgãos de Assistência Social (CREAS / CRAS)
Unidades de Saúde (CAPS OU SECRETARIA DA SAÚDE)

Assunto: COMUNICADO DE DESLIGAMENTO

Prezados,

Em cumprimento ao contrato nº 244/2018 SENAPRED, firmado entre esta instituição e a Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas, informo a Vossa Senhoria o desligamento, conforme discriminado a seguir, referente ao mês de Março.

Nome	Documento Identificação	Data de Desligamento	Motivo
EMERSON DOS SANTOS DA CONCEIÇÃO	483.139.548-09	23/03/2023	Desistência


Assinatura Representante Legal
ou Procurador do Representante
Jose Carlos Van de Camargo
Presidente

Orgão de Assistência Social
Recebido em ____/____/____
CREAS
CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO
DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Praça Dr. José Furlatto nº 164 - Centro
Taquaritinga / SP
Tel.: (16) 3253-6120
e-mail: forumcreas@taquaritinga.sp.gov.br
28/03/23 *Rebas da Silva*
CARIMBO E ASSINATURA

Unidade de Saúde
Recebido em 28/03/23
Centro de Atenção Psicossocial
C.A.P.S. - 111
Av. 01, nº 353 - Vila S. Sebastião
[Handwritten Signature]
CARIMBO E ASSINATURA

Protocolar o recebimento deste documento nos órgãos copiados acima.

AQUI TEM VAGAS DE ACOLHIMENTO FINANCIADAS PELO GOVERNO FEDERAL

SECRETARIA NACIONAL DE CIDADANOS E PREVENÇÃO ÀS DROGAS DO MINISTÉRIO DA CIDADANIA (INC)

Mostrar é tão importante para nós, que precisamos de conhecer sua opinião, sugestões, ideias, dúvidas, reclamações etc sobre os serviços prestados.

Você poderá falar com a gente por:

- ☎ Telefone: Duas vezes ao dia, de 9h às 17h
- ✉ Email: somosinc@brasil.gov.br
- 🌐 Sistema de Ouvidoria: <http://www.gov.br/ouvidoria>
- 📄 Carta: Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo (FAPESP), Caixa 349, Av. Trabalhador São-Carlense, 400 - Jd. Trabalhador, São Carlos - SP, 13506-900

MINISTÉRIO DA
CIDADANIA



**AQUI TEM VAGAS DE
ACOLHIMENTO FINANCIADAS
PELO GOVERNO FEDERAL**

As vagas são destinadas a pessoas em situação de vulnerabilidade social, com renda familiar mensal de até R\$ 1.000,00, e que não tenham acesso a outros programas de acolhimento.

Benefícios oferecidos:

• Alimentação e moradia durante o período de acolhimento.

• Transporte diário para o trabalho.

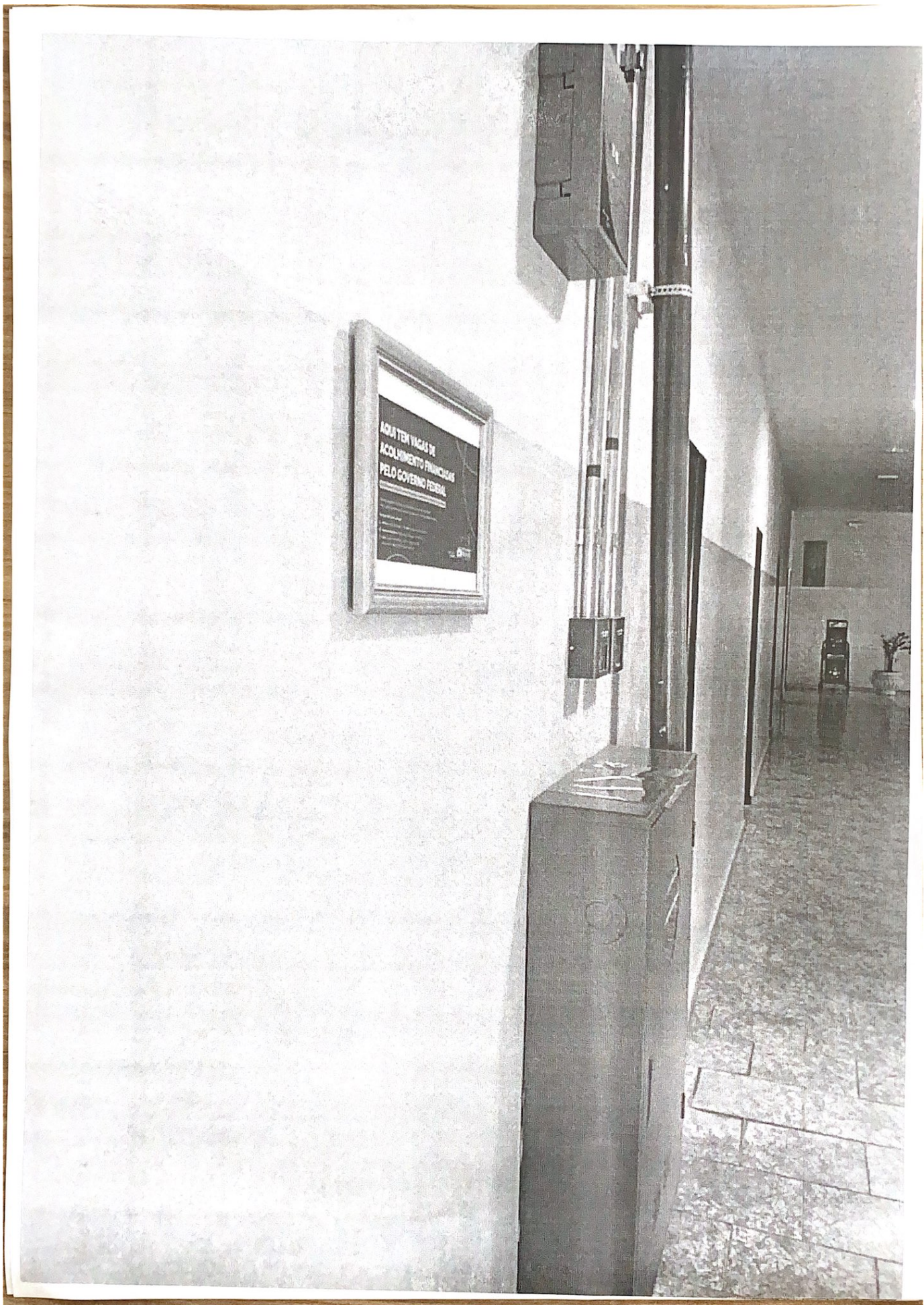
• Assistência psicológica e orientação profissional.

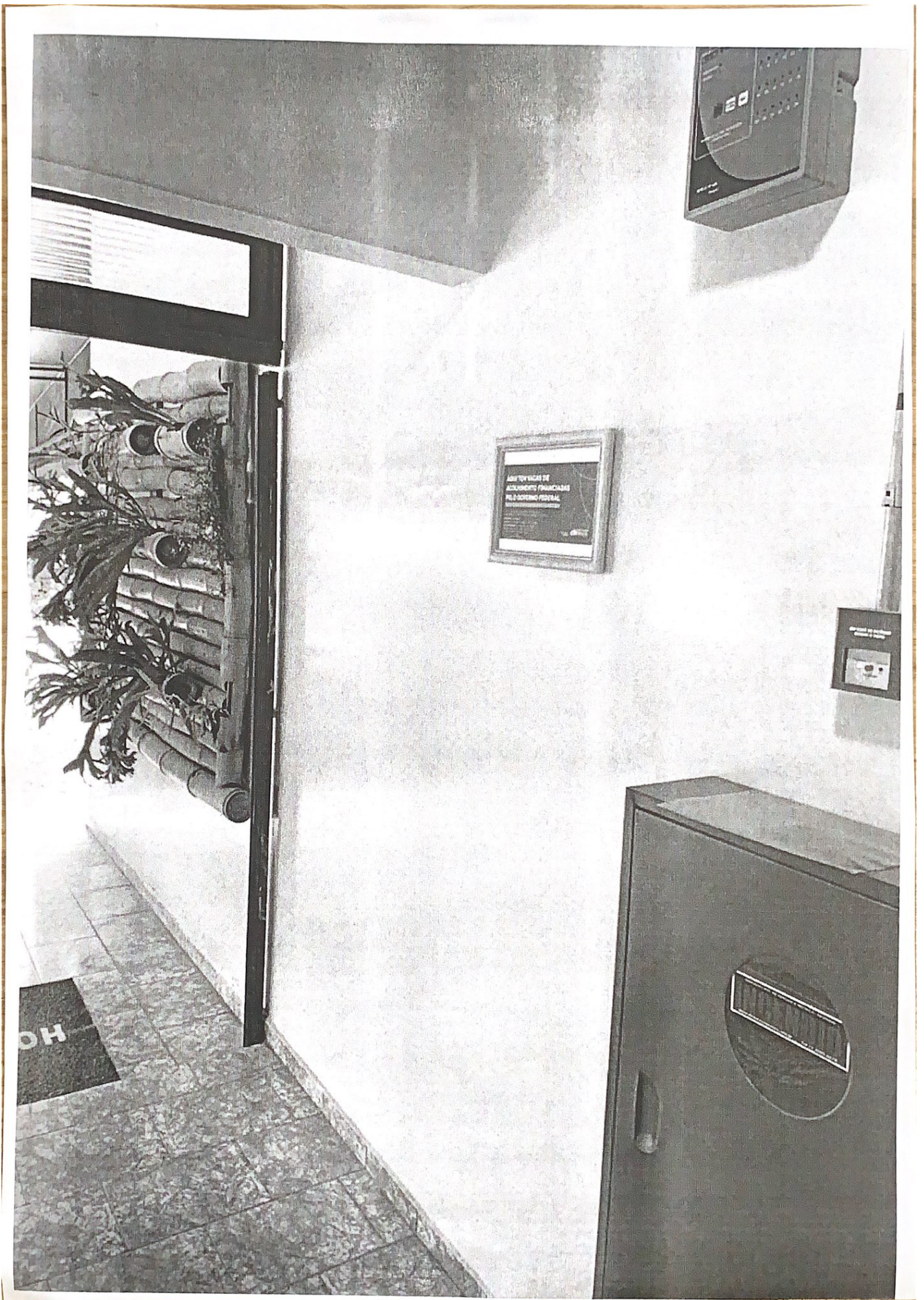
• Acesso a cursos de capacitação profissional.

• Acesso a serviços de saúde e educação.

• Acesso a programas de inclusão social.







Document posted on the wall above the doorway.

AGENCIAS DE
ACREDITACIÓN
DEL GOBIERNO FEDERAL

60

Control panel with a small display and buttons.

OH