

ORÇAMENTO – PACIENTE RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Destinatário: DEFENSORIA PÚBLICA

Referente à vaga para o(a) paciente: PAULO POLTRONIERI

1. Tipo de Vaga e Perfil

- Modalidade: residência terapêutica
- Perfil do paciente: Adulto, com histórico de transtornos mentais, que necessitam de acompanhamento para cuidados e reinserção social.

2. Serviços Incluídos na mensalidade:

- Acolhimento e moradia 24h
- Supervisão por cuidadores em saúde mental (plantão 24h)
- Alimentação completa (5 refeições diárias)
- Acompanhamento terapêutico individual e em grupo
- Apoio em atividades de vida diária (higiene, rotina, medicação supervisionada)
- Oficinas terapêuticas e ocupacionais semanais
- Equipe multiprofissional e acompanhamento da rede de apoio conforme demanda clínica
- Estrutura física com quartos coletivos e semi-privativos, área externa, espaço para atividades e convivência.

3. Investimento

Mensalidade no valor de R\$ 5.900,00

4. Forma de Pagamento

- Transferência bancária, PIX

Dados para Pagamento

- Banco XP - 348

Ag 0001

CC 1800550-0

CNPJ 60308549/0001-70

Grupo Villa Esperança LTDA

Chave Pix CNPJ: 60308549000170

5. Observações Gerais

- A continuidade do acolhimento está condicionada à avaliação clínica periódica e ao cumprimento das normas internas.
- O desligamento programado ou retorno ao convívio familiar será acompanhado pela equipe técnica.
- Está incluso no valor, material de higiene e medicação.

6. Validade do Orçamento

Este orçamento é válido por **15 dias**, sujeito à disponibilidade de vaga no momento da confirmação.

Emitido por:

São Leopoldo, 24 de junho de 2026.

Residencial Terapêutico Villa Esperança

CNPJ: 60.308.549/0001-70

Endereço: Rua São Francisco 307, Centro, São Leopoldo – RS

Telefone: 51 997754736 | E-mail: Grupovillaesperanca@gmail.com

Responsável técnicos, Sheila Fraga Silva

- Registro profissional CRP: 07/30919



Fênix Residencial Terapêutico

CNPJ: 52.469.739/0001-40

PROPOSTA DE ORÇAMENTO

Serviços de Residencial Terapêutico e Assistência Psicossocial

PACIENTE

Nome: Paulo Poltronieri

Data: Porto Alegre, 22 de junho de 2026.

Validade: 30 dias

SERVIÇOS INCLUSOS NA MENSALIDADE

- ✓ Hotelaria com 06 refeições diárias
- ✓ Roupas de cama e banho
- ✓ Materiais de higiene
- ✓ Lavanderia
- ✓ Ambientes de lazer internos e externos
- ✓ Atividades psicossociais
- ✓ Plano Terapêutico Singular (PTS)
- ✓ Terapeuta ocupacional 2x na semana
- ✓ Fisioterapeuta 2x na semana
- ✓ Psiquiatra 1x por mês
- ✓ Psicóloga 1x na semana
- ✓ Nutricionista
- ✓ Equipamentos médico-hospitalares
- ✓ Equipe de enfermagem 24 horas
- ✓ Guarda de medicação
- ✓ Comemorações em datas festivas
- ✓ Ambiente seguro e humanizado

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de pagamento: Pix / Transferência / Boleto

Vencimento: Todo dia ____ do mês corrente

Chave Pix: 52.469.739/0001-40 (CNPJ)

Obs.: Orçamento sujeito a alteração após vencimento.

VALOR MENSAL

R\$ 8.200,00

(oito mil e duzentos reais)

OBSERVAÇÕES / INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ACEITE / AUTORIZAÇÃO

Ao assinar, o(a) responsável declara estar ciente e de acordo com os serviços e valores descritos nesta proposta.

Assinatura do Responsável

Data: ____/____/____

Fênix Residencial Terapêutico LTDA

CNPJ: 52.469.739/0001-40

Fênix Residencial Terapêutico LTDA

CNPJ: 52.469.739/0001-40

Assinatura e Carimbo

Data: 22/06/2026



RESIDENCIAL PORTO SEGURO

CNPJ: 50.835.273/0001-24

Endereço: Rua Porto Seguro, 314

Telefone: (51) 3209-3055

Porto Alegre, 22 de Junho de 2026

Orçamento válido por 6 meses.

Prezado (a),
Conforme solicitado, segue abaixo orçamento:

Vaga Masculina: PAULO POLTRONIERI

Serviços a serem prestados:

- Serviço de hotelaria com 05 refeições diárias;
- Roupas de cama;
- Lavanderia;
- Sala de TV;
- Sala de atividades;
- Piscina;
- Educador físico;
- Psicóloga;
- Nutricionista;
- Ambiente seguro;
- Equipe de cuidadores 24 horas;
- Médico.

Valor Mensal: R\$ 7.900,00

Att,
Fabiana Vargas
Diretor



RESIDENCIAL PORTO SEGURO

CNPJ: 50.835.273/0001-24

Endereço: Rua Porto Seguro, 314

Telefone: (51) 3209-3055



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

ALVARÁ Nº **51993589**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE, nos termos da legislação vigente concede: **LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

NOME OU RAZÃO SOCIAL

EQUILIBRIO PORTO SEGURO RESIDENCIAL TERAPEUTICO LTDA

NOME FANTASIA

CNPJ

50.835.273/0001-24

ENDEREÇO

8578528 - R. PORTO SEGURO 314

ATIVIDADES

3.08.01.03.03.03 - RESIDENCIAL TERAPEUTICO

HORÁRIO - 24 HORAS

CONDIÇÕES - O ALVARÁ DE SAÚDE, EMITIDO PELA CGVS/SMS/PMPA, DETALHARA AS ATIVIDADES EFETIVAMENTE AUTORIZADAS NO ESTABELECIMENTO, MEDIANTE CONDIÇÕES A SEREM OBSERVADAS PELO EMPREENDEDOR

ÁREA - 310 M²

PROCESSO

VENCIMENTO

Porto Alegre, 28 de Novembro de 2025.

A autenticidade deste Alvará deverá ser verificada no site da Secretaria Municipal do Desenvolvimento Econômico e Turismo (<http://www.portoalegre.rs.gov.br/smec/>) nas Consultas de Alvará por Número ou por Endereço.

Solicitado em 02/12/2025 10:29:18

Este documento terá validade enquanto se mantiverem os dados supra citados.
Este documento deverá ser exposto em local visível ao público.
Deverá ocorrer a Logística Reversa dos resíduos gerados pela atividade, em atendimento à legislação vigente.
Grandes Geradores são obrigados a realizar o cadastramento no Sistema de Gerenciamento de Resíduos - SGR POA nos termos do Decreto nº 20.227/2019.



RESIDENCIAL PORTO SEGURO

CNPJ: 50.835.273/0001-24

Endereço: Rua Porto Seguro, 314

Telefone: (51) 3209-3055

16/10/2025, 13:52

SEI/PMPA - 35949390 - DVS - Alvará de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Secretaria Municipal de Saúde

Núcleo de Licenciamento Sanitário - EAA/DVS/SMS



ALVARÁ DE SAÚDE

Número: 23188
Razão Social: EQUILÍBRIO PORTO SEGURO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO LTDA. CNPJ: 50.835.273/0001-24 CPF:
Endereço: RUA PORTO SEGURO, 314 Bairro: VILA IPIRANGA
Atividades Liberadas: MORADIA PROTEGIDA PRIVADA TIPO II Base Legal: Resolução Municipal Nº 03/2013

PROCESSO ELETRÔNICO: 23.0.000101237-1
DATA DE EXPEDIÇÃO: 06/10/2025

VÁLIDO ATÉ: 06/10/2026

ISENTO DE TAXAS



Documento assinado eletronicamente por Roxana Pinto Nishimura, Chefe de Unidade, em 07/10/2025, às 17:25, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador 35949390 e o código CRC B127BA45.

CGVS - Av. Pe. Cacique, 372 - Bairro Menino Deus, CEP 90810-240 - Porto Alegre - RS Fone: 3289-2400 e-mail: cgvs@sms.pretpoa.com.br