



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

PLANO DE TRABALHO 2025

1) **TÍTULO:** Serviço especializado de atendimento multidisciplinar para pessoas com deficiência.

2) IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

NOME DA OSC: Associação da Pessoa com Deficiência de Mogi Mirim
CNPJ: 54.673.413/0001-66
ENDEREÇO: Avenida Professor Adib Chaib, 3011 – Centro / Mogi Mirim / CEP: 13.800-010
TELEFONE: (19) 3806-6615 / (19) 9 9486-6272 (somente WhatsApp)
SITE: www.apdmm.org.br
E-MAIL: apdmm@hotmail.com
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: segunda à sexta das 06h às 18h
CONTA MUNICIPAL: Agência 4900 / Conta Corrente 000577690772-8 Caixa Econômica Municipal
CONTA FEDERAL: Agência 4900 / Conta Corrente 00057619079-3 Caixa Econômica Federal

3) ÁREA DE ATIVIDADE DA OSC

Preponderante

() Assistência Social (X) Saúde () Educação () Cultura () Esporte

4) FINALIDADE ESTATUTÁRIA

O Estatuto Social da Associação da Pessoa com deficiência de Mogi Mirim, prevê em seu Artigo 03º os seguintes objetivos da OSC:

I - Para atingir seu objeto social a APDMM poderá sem que se constitua em limitação, promover as seguintes atividades: Prestação de serviços na área da saúde.



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

II – Promoção do atendimento e assessoramento de forma continuada e permanente, para prestar serviços, executar programas ou projetos direcionados à pessoa com deficiência e sua família nos termos da Lei nº8.742, de 1993, e respeitadas as deliberações do conselho nacional de Assistência Social-CNAS.

III- Atendimento à população nas áreas da fisioterapia, psicologia, serviço social, com ênfase na estratégia da saúde da pessoa com deficiência física, neurofuncional e mobilidade reduzida, bem como traumato-ortopedia, visando a assistência à saúde, considerando os diferentes níveis de complexidade do SUS;

IV – Cooperação com outras organizações e/ou instituições com objetivos similares;

V - Captação de recursos junto às instituições nacionais e internacionais para financiamento de projetos e/ou programas próprios ou de outras entidades com objetivos semelhantes aos da APDMM;

VI—Incentivar a participação da comunidade e das instituições públicas e privadas nas ações e nos programas voltados à prevenção e atendimento da pessoa com deficiência;

VII- Prestação de serviços, produção e venda de produtos decorrentes de suas atividades, cujas receitas deverão ser aplicadas em projetos compatíveis com o objeto social da APD;

VIII-Solicitar e receber recursos de órgãos públicos e privados, e contribuições de pessoas físicas e jurídicas;

IX- Desenvolvimento de quaisquer outras atividades correlatas, necessárias à realização dos objetivos da instituição.

5) DESCRIÇÃO DETALHADA DOS SERVIÇOS E /OU ATIVIDADES.

A Associação da Pessoa com Deficiência de Mogi Mirim foi fundada em 22/07/1987. É uma Instituição sem fins lucrativos que atende pessoas com deficiência de ambos os sexos, sem limite de idade que apresentem deficiência física e/ou comprometimentos neurológico. A equipe multidisciplinar da APD é composta por profissionais habilitados na área da saúde, que envolvem Coordenador, Fisioterapeutas, Assistente Social, Psicólogo, além de profissionais do setor administrativo, recepcionista, operadora de telemarketing e serviço gerais. O objetivo do serviço prestado está em conformidade com as premissas da habilitação/ reabilitação em saúde, com vistas a uma abordagem interdisciplinar e o envolvimento direto de profissionais e familiares nos processos de cuidado. Compreende também um conjunto de medidas, ações e articulações orientados a desenvolver ou ampliar a capacidade funcional e desempenho dos pacientes.



Após o recebimento do encaminhamento oriundo da Central de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde, os profissionais agendam uma avaliação com o paciente e juntos constroem o Plano Terapêutico Individual, pactuando metas e objetivos acerca da demanda do paciente. A partir de então, o paciente é atendido de acordo com a recomendação médica, recebendo sessões de Fisioterapia diárias e atendimento com Psicólogo e/ou Assistente Social conforme demanda apresentada.

6) DESCRIÇÃO DETALHADA DOS SERVIÇOS E /OU ATIVIDADES.

DESCRIÇÃO DOS AMBIENTES	EQUIPAMENTOS / MÓVEIS	
01 Recepção	Cadeiras, TV, ventilador, mesa, telefone, bebedouro.	
01 Espaço da Fisioterapia	Andador – 03	Aparelho de pressão – 02
	Alteres membros superiores – 10	Glicemia – 01
	Alteres membros inferiores – 35	Banquinhos – 06
	Barra paralela – 02	Escadinha – 09
	Bolas suíças – 06	Suporte boa – 08
	Bola Feijão – 01	Brinquedo Coord. Motora - 2
	Bola Bosu - 02	Polia – 02
	Cama elástica- 01	Cunha – 04
	Maca – 06	Cadeiras – 30
	Eletroestimulador – 16	Balcões – 02
	Cadeira de rodas – 04	Flex Motor – 01
	Escada de canto com rampa – 03	Estação Academia – 01
	Muletas – 06	Circle ball – 02
	Bicicleta ergométrica – 08	Digiflex – 03
	Rolos – 05	Mini band – 03
	Infravermelho – 12	Andador Eletrico – 01



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

	<p>Ultrassom – 06</p> <p>Laser – 02</p> <p>Bastão – 12</p> <p>Elíptico – 01</p> <p>Tabua de equilíbrio – 01</p> <p>Esteira – 01</p> <p>Rampa – 03</p> <p>Teraband – 08</p> <p>Tubbing – 06</p> <p>Espaldar – 04</p> <p>Tablado – 04</p> <p>Exercitador minibike – 04</p> <p>Balancinho de equilíbrio – 01</p> <p>Suporte de halteres – 01</p> <p>Bolinhas – 08</p> <p>Mesa carrinho auxiliar – 16</p>	<p>Cama Ortostática - 02</p> <p>Travesseiro – 08</p> <p>Bengalas – 04</p> <p>Tabuas de AVD's – 02</p> <p>Ondas curtas – 02</p> <p>CPM – 1</p> <p>Estação de academia – 1</p> <p>Ventilador – 10</p> <p>Flex Motor – 05</p> <p>Finger Flex – 05</p> <p>Disco de Equilibrio – 01</p> <p>Guindaste – 01</p> <p>Tração Vertical – 01</p> <p>Lazer Lib – 02</p> <p>Maca Flexão Distração - 01</p>
01 Sala da Psicologia / Serviço Social	Mesa, cadeira, ventilador e armário, arquivos, telefone e TV.	
04 Banheiros	02 banheiros para pacientes (Masculino e Feminino) adaptado. 02 banheiros para funcionário.	
01 Sala Administrativo	Mesas, cadeiras, computadores, impressora, arquivo, ar-condicionado, telefone, prateleiras com documentos, bebedouro.	
02 Salas de Telemarketing	Mesas, cadeiras, computadores, impressora, arquivo, ventilador, telefone, prateleiras.	
01 Cozinha / Área de Serviço	Geladeira, micro-ondas, pia, mesa, cadeiras, armário. Tanque, matérias de limpeza, armário e prateleiras.	



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

7) IDENTIFICAÇÃO DO TERRITÓRIO DE ABRANGENCIA

O serviço atenderá pacientes residentes na zona rural e urbana do Município de Mogi Mirim/ SP.

8) PÚBLICO ALVO

Pessoas com deficiência física e/ou com comprometimentos neurológicos, residentes no Município de Mogi Mirim, de ambos os sexos, sem limite de idade, encaminhados pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde.

9) OBJETIVO GERAL

Atender pessoas com deficiência física e/ou com comprometimento neurológico, através da oferta de atendimento com equipe multidisciplinar por meio da habilitação e reabilitação, orientações e encaminhamentos conforme a demanda apresentada.

10) OBJETIVO ESPECÍFICO

- Oferta de atendimento individual de fisioterapia ortopédica e/ou neurológica, conforme encaminhamento médico;
- Garantir orientações e encaminhamentos ao paciente que apresentam demandas na área da Psicologia, sendo ofertado através de atendimento individualizado e/ou em grupo;
- Realizar atendimento, orientações, visita domiciliares, e encaminhamentos aos pacientes através de instrumentais técnicos do Assistente Social, bem como proceder contato com a rede de saúde e demais políticas públicas.

11) IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL A SER DESENVOLVIDO O SERVIÇO

O serviço será executado em sua sede, localizada na Avenida Professor Adib Chaib, nº3011 Centro Mogi Mirim/ SP – CEP 13800-010, sendo de segunda à sexta-feira das 06hrs às 18hrs.



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

12) ARTICULAÇÃO COM REDE

- Manter contato permanente com a Secretaria Municipal de Saúde para informar sobre a disponibilidade de vagas, bem como a prestação de contas técnica, administrativa e financeira da OSC;
- *Rede Municipal de Saúde:* Manter contato permanente com serviços municipais de saúde (Atenção Primária, Secundária e Terciária) para discussão de casos e/ou procedência de encaminhamentos.
- Proceder contato com os Serviços de Saúde Mental (CAPS II, AD e IJ) conforme demanda e/ou necessidade, a fim de garantir encaminhamentos de pacientes;
- *Rede socioassistencial:* Garantir contato conforme demanda com CRAS e CREAS, a fim de discutir casos e/ou encaminhar para referenciamento nos serviços;
- Realizar contato com demais Instituições do Terceiro Setor, com vistas a acompanhamento e coleta de informações referente pacientes/ usuários em comum.

13) DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONDIÇÕES E FORMAS DE ACESSO AO SERVIÇO

Para acesso ao serviço prestado pela APD, o paciente passará por consulta na UBS e/ou Centro de Especialidades Médicas que irá indicar a necessidade do atendimento. Posteriormente será direcionado à central de regulação da Secretaria Municipal de Saúde que solicitará a vaga para o início do atendimento com a equipe multidisciplinar da Instituição.

Meta pactuada para o serviço

- 2.900 sessões de fisioterapia ortopédica, totalizando 11.600 sessões quadrimestrais.
- 550 sessões de fisioterapia neurológica, totalizando 2.200 sessões quadrimestre.
- 300 sessões de fisioterapia pós-operatória 1.200 sessões quadrimestrais.



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

14) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

ATIVIDADES	ESTRATÉGIAS METODOLÓGICAS	PROFISSIONAL DE EXECUÇÃO	PERIODICIDADE	LOCAL
Recebimento dos encaminhamentos médicos oriundos da Central de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde	Os pacientes munidos do encaminhamento, solicitam a avaliação na Instituição, no qual serão posteriormente comunicados através de contato telefônico	Setor Administrativo e Recepção	Mensal	Sede da APD
Realizar a avaliação do paciente e construir em conjunto o Plano Terapêutico Individual	Realizar anamnese e posteriormente construir em conjunto com o paciente o Plano Terapêutico Individual, estabelecendo metas e objetivos terapêuticos	Fisioterapeutas	Mensal	Sede da APD
Oferta de sessões de fisioterapia para pessoas com deficiência física e/ou com comprometimento neurológico através das premissas da habilitação e reabilitação	Aplicar técnicas terapêuticas de reeducação funcional, motora e cognitiva de acordo com a demanda apresentada	Fisioterapeuta	Diariamente e/ou conforme estabelecido entre paciente e profissional	Sede da APD
Garantir o atendimento/ encaminhamento dos pacientes com demandas na área social	Realizar atendimento, orientações, visita domiciliares, e encaminhamentos aos pacientes através de instrumentais técnicos do Assistente Social, bem como proceder contato com a rede de saúde e demais políticas públicas.	Assistente Social	Mensal	Sede da APD
Garantir o atendimento/ encaminhamento dos pacientes com demandas psicológicas	Realizar atendimentos individuais norteados pela análise do comportamento do indivíduo o método observa aspectos comportamentais, atitudes físicas e	Psicólogo	Mensal	Sede da APD



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

	mentais das pessoas e abrange o atendimento das emoções e do comportamento problema apresentados pelos pacientes durante as sessões.			
Realizar o monitoramento da execução do serviço prestados pela equipe multidisciplinar	<p>*Gerir a equipe, processos e recursos de forma a garantir transparência das práticas e princípios institucionais; contribuir com intervenções que requeiram sua atuação, bem como com o equilíbrio dos resultados financeiros para sua sustentabilidade</p> <p>*Executar, acompanhar e monitorar o Plano de Trabalho Institucional, atingido as metas e objetivos propostos</p>	Coordenador	Mensal	Sede da APD
Suprir demandas administrativas da OSC	Manter Prestações de Contas, Comunicados, Transparência, Documentos pertinentes à OSC em consonância com os objetivos Institucionais e das Legislações Vigentes	Setor Administrativo	Mensal	Sede da APD
Manter contato ativo com os doadores sobre as contribuições	Realizar abordagens telefônicas ou presenciais, ampliando as chances de conquista e/ou manutenção de doadores.	Operadora de Telemarketing	Mensal	Sede da APD
Garantir o encaminhamento dos pacientes conforme demanda apresentada	Proceder encaminhamentos dos pacientes para a Rede Municipal de Saúde, Rede Socioassistencial e/ou Programas Governamentais	Psicólogo e Assistente Social	Mensal	Sede da APD
Manter todos os ambientes limpos e organizados diariamente	Garantir a higiene local dos ambientes, mantendo a manutenção e conservação predial.	Serviços Gerais	Mensal	Sede da APD



15) INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

METAS QUANTITATIVAS

Código da Meta	Descrição da ação	Meta	Unidade de Medida	Instrumentos de verificação/ atividades	Periodicidade	Responsável
1	Atender quantitativo pactuado de sessões de Fisioterapia	3700 sessões de Fisioterapia mensais, sendo: 2.900: Sessões de ortopedia 550: Sessões de neurológicas 300: Sessões pós-operatório	Número absoluto	•SAI/SUS •Serviços de Saúde	Mensal	Secretaria Municipal de Saúde e Faturamento
2	Realizar o atendimento ao paciente/ família que apresentarem demandas sociais	Atendimento médio de 45 pacientes/ familiares	Número absoluto	•Relatório de atendimento, contendo nome do paciente, data do atendimento e assinatura, sendo enviado à UAC	Mensal	01 Assistente Social
3	Garantir o atendimento e/ou encaminhamentos de paciente que requeiram atenção psíquicas	Atendimento médio de 54 pacientes, sendo: 50 atendimentos individuais e 04 atendimentos em grupo	Número absoluto	•Número de altas/ mês •Taxa de absenteísmo; •Número de pacientes agendados/ atendidos	Mensal	01 Psicólogo
4	Controlar a taxa de absenteísmo	Absenteísmo menor ou igual a 20%	Percentual	•Agenda de pacientes agendados/ pacientes atendidos; •Relatório da Instituição, contendo: Pacientes que não inicia o tratamento e Pacientes que interrompe o tratamento antes do término	Mensal	Recepcionistas



METAS QUALITATIVAS

Código da Meta	Descrição da ação	Meta	Unidade de Medida	Instrumentos de verificação/ atividades	Periodicidade	Responsável
1	Atender os encaminhamentos de pacientes com patologia Neurológica em tempo oportuno	Garantir acesso em tempo hábil a 100% dos pacientes com patologia neurológica (Máximo em 30 dias)	Número absoluto	•Relatório de demandas reprimida	Mensal	Fisioterapeutas Secretaria de Saúde/ Regulação
2	Atualização do CNES dos profissionais	Atualização de 85% do quadro de colaboradores	85% do quadro de colaboradores.	•Envio das atualizações à Secretaria de Saúde	Trimestral	Setor Faturamento
3	Realizar Pesquisa Satisfação com no mínimo 80% dos pacientes atendidos	Garantir que 85% dos pacientes preencham a Pesquisa Satisfação, com avaliação de Muito Satisfeito e Satisfeito	85% dos pacientes preenchem a Pesquisa Satisfação	•Enviar Relatório consolidado à Secretaria de Saúde	Trimestral	Administrativo
4	Equipe multidisciplinar capacitados	Garantir a participação de 100% dos colaboradores em Capacitações pertinentes a sua área de atuação	100% dos colaboradores em Capacitações	•Plano de Capacitação; •Apresentação de certificados de participação em Cursos/ Capacitações	Trimestral	Setor Administrativo/ Coordenador
5	Realizar análise da qualidade da reabilitação através dos resultados obtidos (Alta/ Melhora significativa/ encaminhamentos para outros serviços = Mais Vida/ Academia da Saúde)	Garantir aos pacientes assistidos tratamento eficaz, eficiente e satisfatório afim de reduzir os riscos e incapacidade laboral	Tratamento eficaz, eficiente e satisfatório afim de reduzir os riscos e incapacidade laboral	•Relatório de Alta no período •Relatório de pacientes crônicos encaminhados á outros serviços de reabilitação, podendo estender por mais 10 sessões •Relatório com número de pacientes atendidos/ número com objetivos atendidos e parcialmente atendidos e não atingidos	Mensal	Fisioterapeutas



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

16) RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS NO SERVIÇO

NOME	FUNÇÃO	CARGA HORARIA SEMANAL	HORÁRIO DE TRABALHO	FONTE DE RECURSO	VALOR BRUTO
Alessandra Lopes de Souza	Fisioterapeuta	30h	2ª à 6ª das 06h às 12h	Municipal	7.103,78
Camila Carvalho Chiarelli	Fisioterapeuta	30h	2ª à 6ª das 06h às 12h	Municipal	6.529,56
Maíra Olmedo Gomes	Fisioterapeuta	30h	2ª à 6ª das 06h às 12h	Municipal	7.103,78
Pauliny de Aquino Lourenço	Fisioterapeuta	30h	2ª à 6ª das 12h às 18h	Municipal	7.103,78
Guilherme Roman Salvalaio	Fisioterapeuta	30h	2ª à 6ª das 12h às 18h	Municipal	6.529,56
Talita Nogueira Sobrinho	Fisioterapeuta	30h	2ª à 6ª das 12h às 18h	Municipal	6.493,66
Suelen Paulino Nunes da Silva	Assistente Social	30h	2ª à 6ª das 12h às 18h	Municipal	4.687,08
Douglas Cristiano da Silva	Psicólogo	15h	2ª, 3ª, 5ª 07h às 10h30 e 4ª 13h às 17h	Municipal	1.538,44
Ivanise Nicácio Monteiro da Silva	Aux. de Limpeza	30h	2ª à 6ª das 06h às 12h	Municipal	2.914,16
Laudelina Karina de Rezende	Aux. de Recepção	30h	2ª à 6ª das 07h às 13h	Municipal	2.372,25
Luciana Faria Rocha	Aux. Administrativo	40h	2ª à 6h das 08h às 14h	Municipal	4.198,11
Luciana Ap. da Costa Xavier	Aux. de Limpeza	30h	2ª à 6ª das 12h às 18h	Federal	2.829,74
Cleovenice Ap. de Lima Guedes	Recepcionista	40h	2ª à 6ª 07h30 às 17h	Próprios	3.573,74
Total:					62.974,64

17) Descrição detalhada das despesas, valores e recursos envolvidos no serviço.

FOLHA DE PAGAMENTO (SALÁRIOS E ENCARGOS) – MUNICIPAL													
Funcionário	Salário Líquido	FGTS	INSS	IRRF	Adicional de Insalubridade	Salário Família	Cont. Assist.	13º Salário	Férias	Vale Transp.	Biênio	Vale Alimenta.	Total por Func.
Alessandra Souza	4.417,84	353,43	485,96	256,23	303,60	-	88,35	368,15	490,86	-	83,36	256,00	7.103,78
Camila Carvalho	4.417,84	353,43	485,96	256,23	303,60	-	88,35	368,15	-	-	-	256,00	6.529,56
Maíra Olmedo	4.417,84	353,43	485,96	256,23	303,60	-	88,35	368,15	490,86	-	83,36	256,00	7.103,78
Pauliny Aquino	4.417,84	353,43	485,96	256,23	303,60	-	88,35	368,15	490,86	-	83,36	256,00	7.103,78
Guilherme Salvalaio	4.417,84	353,43	485,96	256,23	303,60	-	88,35	368,15	-	-	-	256,00	6.529,56
Talita Nogueira	4.417,84	353,43	485,96	256,23	303,60	-	88,35	332,25	-	-	-	256,00	6.493,66
Douglas Silva	1.130,30	90,42	107,13	-	-	66,15	27,25	118,34	-	-	-	-	1.538,44
Suelen P. N. da Silva	3.392,00	271,36	373,12	44,10	-	-	67,84	282,66	-	-	-	256,00	4.687,08
Ivanise Nicacio	1.833,66	146,70	201,70	-	-	-	36,67	152,80	165,54	-	121,09	256,00	2.914,16



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

Laudelina Karina	1.624,00	129,92	130,00	-	-	65,00	32,00	135,33	-	-	-	256,00	2.372,25
Luciana Faria Rocha	2.444,78	195,58	268,97	-	-	-	36,67	203,73	-	-	48,43	1.000,00	4.198,11
Total	36.931,78	2.954,56	3.996,68	1.581,48	1.821,60	131,15	730,53	3.065,86	1.638,12	-	419,60	4.304,00	56.571,16

FOLHA DE PAGAMENTO (SALÁRIOS E ENCARGOS) – FEDERAL

Funcionário	Salário Líquido	FGTS	INSS	IRRF	Adicional de Insalubridade	Salário Família	Cont. Assist.	13º Salário	Férias	Vale Transp.	Biênio	Vale Aliment.	Total por Func.
Luciana Xavier	1.833,66	146,70	201,70	-	-	-	36,67	152,80	165,54	-	36,67	256,00	2.829,74
Total	1.833,66	146,70	201,70	-	-	-	36,67	152,80	165,54	-	36,67	256,00	2.829,74

FOLHA DE PAGAMENTO (SALÁRIOS E ENCARGOS) – PRÓPRIO

Funcionário	Salário Líquido	FGTS	INSS	IRRF	Adicional de Insalubridade	Salário Família	Cont. Assist.	13º Salário	Férias	Vale Transp.	Biênio	Vale Aliment.	Total por Func.
Cleovenice Lima	1.833,66	146,70	201,70	-	-	-	36,67	152,80	165,54	-	36,67	1.000,00	3.573,74
Total	1.833,66	146,70	201,70	-	-	-	36,67	152,80	165,54	-	36,67	1.000,00	3.573,74

17.2 MATERIAL DE CONSUMO PARA O SERVIÇO

MATERIAL DE CONSUMO

Item da Despesa	Recurso Municipal Saúde		Recurso Estadual Saúde		Recurso Federal Saúde		Recursos Próprios		Total
	Valor Mensal	Valor Anual	Valor Mensal	Valor Anual	Valor Mensal	Valor Mensal	Valor Mensal	Valor Mensal	
---	---	----	---	---	---	---	---	---	---
Total	---	----	---	---	---	---	---	---	---



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

17.4 - SERVIÇOS DE TERCEIROS PARA O SERVIÇO

SERVIÇO DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA									
Item da Despesa	Recurso Municipal Saúde		Recurso Estadual Saúde		Recurso Federal Saúde		Recursos Próprios		Total
	Valor Mensal	Valor Anual	Valor Mensal	Valor Anual	Valor Mensal	Valor - 08 meses	Valor Mensal	Valor Anual	
---	---	----	---	---	---	---	---	---	---
Total	---	---	----	---	---	---	---	---	---

UTILIDADES PÚBLICAS PARA O SERVIÇO

UTILIDADES PÚBLICAS									
Item da Despesa	Recurso Municipal Saúde		Recurso Estadual Saúde		Recurso Federal Saúde		Recursos Próprios		Total
	Valor Mensal	Valor Anual	Valor Mensal	Valor Anual	Valor Mensal	Valor Mensal	Valor Mensal	Valor Anual	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Total	---	---	---	---	---	---	---	---	---

18) RESUMO DO SERVIÇO

QUADRO RESUMO DO SERVIÇO									
Item da Despesa	Recurso Municipal Saúde		Recurso Estadual		Recurso Federal Saúde		Recursos Próprios		Total
	Valor Mensal	Valor 8 meses	Valor Mensal	Valor Anual	Valor Mensal	Valor 8 meses	Valor Mensal	Valor Anual	
Folha de Pagamento	R\$56.538,12	R\$452.304,90	---	---	R\$2.887,98	R\$23.103,90	3.573,74	28.589,92	
Total	R\$56.538,12	R\$452.304,90	---	---	R\$2.887,98	R\$23.103,90	3.573,74	28.589,92	R\$503.998,72

**ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM**

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

QUADRO RESUMO DO SERVIÇO

Período	Recurso Municipal	Recurso Estadual	Recurso Federal	Recursos Próprios	Total
1° MÊS	R\$56.538,12	---	R\$2.887,98	3.573,74	R\$62.999,84
2° MÊS	R\$56.538,12	---	R\$2.887,98	3.573,74	R\$62.999,84
3° MÊS	R\$56.538,12	---	R\$2.887,98	3.573,74	R\$62.999,84
4° MÊS	R\$56.538,12	---	R\$2.887,98	3.573,74	R\$62.999,84
5° MÊS	R\$56.538,12	---	R\$2.887,98	3.573,74	R\$62.999,84
6° MÊS	R\$56.538,12	---	R\$2.887,98	3.573,74	R\$62.999,84
7° MÊS	R\$56.538,12	---	R\$2.887,98	3.573,74	R\$62.999,84
8° MÊS	R\$56.538,12	---	R\$2.887,98	3.573,74	R\$62.999,84
Total	R\$452.304,90	---	R\$23.103,90	28.589,92	503.998,72

19) PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas será feita observando-se as regras previstas no artigo 63 e seguintes da Lei Federal nº 13.019/201, na legislação municipal, na Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de SP e demais normas aplicáveis a matéria, atendendo os prazos e normas de elaboração constante do instrumento de parceria e neste Plano de Trabalho.

20) PERÍODO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

INÍCIO	05/05/2025
TÉRMINO	31/12/2025



ASSOCIAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE MOGI – MIRIM

CNPJ: 54.673.413/0001-66

Av. Professor Adib Chaib, 3011 - Centro - Mogi – Mirim / SP - CEP: 13.800-010

Telefone: (19) 3806-6615

E-mail: apdmm@hotmail.com

21) IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR DO SERVIÇO OU TÉCNICO QUE ESCREVEU O PLANO

NOME: Suelen Paulino Nunes da Silva
FORMAÇÃO: Serviço Social
FUNÇÃO: Assistente Social
TELEFONE DE CONTATO: (19) 3806-6615 / (19) 99838-2804
E-MAIL: apdmm@hotmail.com
ASSINATURA:

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: Robinson Antonio de Lima
ASSINATURA:
DATA: 02/05/2025