



## SISTEMA DE CONVÊNIOS - SISCONV

| PLANO DE TRABALHO Nº 004395  |                        |                                       |                                   |
|--|------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. DADOS GERAIS DO PROPONENTE  |                        |                                       |                                   |
| <b>Órgão/Entidade Proponente:</b><br>MAOS UNIDAS PELO AUTISMO - MUPA |                        | <b>CNPJ:</b><br>15.704037/0001-78     |                                   |
| <b>Endereço:</b><br>BARAO DE SURUI, 15                               |                        |                                       |                                   |
| <b>Cidade:</b><br>MANAUS   | <b>UF:</b><br>AMAZONAS | <b>CEP:</b><br>69058-260              | <b>Telefone:</b><br>(92)9117-3689 |
| <b>Nome do Responsável:</b><br>[REDACTED]                            |                        |                                       |                                   |
| <b>Expedidor:</b><br>[REDACTED]                                      |                        | <b>Data Emissão CI:</b><br>[REDACTED] |                                   |
| <b>Cargo:</b><br>PRESIDENTE  |                        | <b>CPF:</b><br>[REDACTED]             |                                   |
| <b>Endereço do Responsável:</b><br>[REDACTED]                        |                        |                                       |                                   |
| <b>Cidade:</b><br>MANAUS   | <b>UF:</b><br>AMAZONAS | <b>CEP:</b><br>69058-282              |                                   |
| <b>E-mail:</b><br>mupa_autismo@hotmail.com                           |                        | <b>Telefone:</b><br>[REDACTED]        |                                   |

| 2. DADOS DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE  |
|---|
| <b>Nome:</b> SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA - SEJUSC |
| <b>CNPJ:</b> 04.312.401/0001-38   |

|                         |                          |                      |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Endereço:</b> MANAUS | <b>Município:</b> MANAUS | <b>CEP:</b> 69000000 |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|

| <b>3. Nº PLANO DE TRABALHO:</b>   |  | <b>Período de Execução</b>                             |                               |
|---|--|--|-------------------------------|
|   |  | <b>Início</b>  | <b>Término</b>                |
| 004395  |  | Outubro / 2023   | Janeiro / 2024                |
| <b>Valor Global (R\$)</b>   | <b>Valor da Contrapartida Financeira (R\$)</b> | <b>Valor da Contrapartida de Bens e Serviços (R\$)</b> | <b>Valor de Repasse (R\$)</b> |
| 49.999,98   | 0,00   | 0,00   | 49.999,98                     |
| <b>Título do Projeto</b>  |  |  |                               |
| Equipe de Atendimento Especializado no Neurodesenvolvimento   |  |  |                               |
| <b>Identificação do Objeto</b>  |  |  |                               |
| <p>Solicitação de celebração de termo de fomento com a secretaria de estado de justiça, direitos humanos e cidadania à SEJUSC, tem como objeto a execução do projeto de Equipe de Atendimento Especializado no Neurodesenvolvimento, oriundo de emenda parlamentar Nº12/2023 de autoria do deputado Francisco Gomes, onde a emenda destina recurso para firmar Termo de Fomento entre a SEJUSC e o Instituto MAOS UNIDAS PELO AUTISMO-MUPA CNPJ 15.704.037/0001-78, voltados ao Custeio de Insumos, para atender aos projetos voltados para crianças e adolescentes Autista, garantindo a manutenção dos serviços de assistência aos Direitos Humanos das pessoas com transtorno do Espectro Autista da Instituição, tendo o Plano de Trabalho sido cadastrado sob o nº 004395 à SICONV/SEFAZ</p> |  |  |                               |

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO</b> |
|---------------------------------------|

O Projeto composto por uma equipe de atendimento especializado no neurodesenvolvimento vem contribuir com o público com variados tipos de transtornos; a equipe coordenada será composta por terapeutas na area de psicopedagogia, fonoaudiologia e fisioterapia, em formato terapeutico estruturado ao meio ludico direcionado nas AVD¿S (Ativiades de vida diaria) atuando com crianças e adolescentes com o objetivo de desenvolver o individuo na proposta que o torne um ser independente, promovendo a sua liberdade e suas conquistas. A MUPA ¿ Mãos Unidas Pelo Autismo inscrita sob o CNPJ 15.704.037/0001-78, deve executar o projeto intitulado Equipe de atendimento especializado no neurodesenvolvimento, devido aos problemas relacionados a alta demanda de crianças e adolescentes diagnosticados com Transtornos do Neurodesenvolvimento, tais como TEA (transtorno do espectro autista), TDAH (Transtorno de desatenção e hiperatividade), TOD (Transtorno Opositor Desafiador), Dislexia, Estimulação Precoce o projeto irá atuar no desenvolvimento neurológico de cada indivíduo e em seu cotidiano as maneiras de adaptação asua independência. O projeto consiste no desenvolvimento comunicativo, motor e lógico. Realizado na MUPA ¿ Mãos Unidas Pelo Autismo CNPJ 15.704.037/0001-78, localizada na rua Barão de Suruí, nº 15 - Flores que há 13 anos atua com crianças com transtorno do neurodesenvolvimento.Será executado atendimentos de fonoaudiologia, psicopedagogia e fisioterapia; direcionados ao público alvo de crianças diagnosticadas com os transtornos que necessitem de acompanhamento terapêutico, desempenhando o trabalho com responsabilidade e profissionalismo para obtermos resultados e contribuir com a inclusão do indivíduo pcd (pessoa com deficiência) na comunidade, atingindo o quantitativo de 40 (quarenta) crianças de 02 (dois) a 15 (quinze) anos, durante os meses de execução do projeto (outubro de 2023 a janeiro de 2024). Serão contratados cerca de 5 (cinco) profissionais, 01(um) psicopedagogo, 01(um) fisioterapeuta, 01(um) fonoaudiólogo, 01(um) contador, 01(um) auxiliar administrativo, bem como, realizaremos o pagamento de aluguel do espaço. Em parceria com a SEJUSC é parte da nossa luta com a inclusão da pessoa com deficiência em sociedade. Assim como nossa causa com as pessoas com transtorno do neurodesenvolvimento tenham a independência conquistada. A SEJUSC é a ponte do Estado com a Sociedade através dos direitos, deveres e respeitos para com a pessoa com deficiência. O público-alvo beneficiado abrange a população do estado do Amazonas, onde necessita de atendimentos voltados para com a pessoa com deficiência ¿ transtornos do neurodesenvolvimento. Serão beneficiadas diretamente 40 (quarenta) famílias, atingindo indiretamente cerca de 160 (cento e sessenta famílias) membros das famílias dos assistidos. Serão chamados via rede social da entidade, e encaminhados a uma avaliação triagem realizada pelos profissionais atuante da entidade, além de abrir vagas para os que estão em nossa fila de espera; ao final do projeto o intuito será de garantir a vaga social em nossa entidade e fornecer o relatório de evolução do paciente. Atendimentos serão realizados, nos dias de quarta no período vespertino, sexta durante o período matutino, sábado no período vespertino realizando 18 (dezoito) atendimentos de psicopedagogia, 16 (dezesesseis) atendimento de fonoaudiologia, 06 (seis) atendimentos de fisioterapia, dando início as 08:40 (oito e quarenta); Término ás 12:00 (doze horas) durante o turno matutino e das início 13:00 (treze horas); Término 16:20 (dezesesseis e vinte) durante o turno vespertino, com atendimentos de (00:40) quarenta minutos seguindo a norma da associação. Resultando em carga semanal de 08:00 (oito) horas.

#### 5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA, FASE)

| Meta     | Etapa/ Fase                            | Valor da Etapa (R\$) | Responsável | Indicador Físico |      | Mês/Ano Etapa |
|----------|--|----------------------|-------------|------------------|------|---------------|
|          |  |                      |             | Und              | Qtd  |               |
| Contador | Contratação de profissional - Contador | 1.500,00             | CONCEDENTE  | MÊS -<br>MÊS     | 4,00 | 10 / 2023     |

|   |   |          |            |              |      |           |
|---|---|----------|------------|--------------|------|-----------|
| Aluguel - tempo determinado 4 meses pago pelo projeto       | Aluguel com tempo determinado                         | 3.400,00 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 4,00 | 10 / 2023 |
| Patronal e contribuições                                    | Obrigações patrimoniais                               | 1.516,66 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 4,00 | 10 / 2023 |
| Contratação de profissionais para atendimento especializado | Contratação Psicopedagoga                             | 1.606,67 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 4,00 | 10 / 2023 |
| Contratação de profissionais para atendimento especializado | Contratação de profissional - Auxiliar Administrativo | 1.500,00 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 4,00 | 07 / 2023 |
| Contratação de profissionais para atendimento especializado | Contratação do Fonoaudiologo                          | 1.500,00 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 4,00 | 07 / 2023 |
| Contratação de profissionais para atendimento especializado | Contratação de profissional - Fisioterapeuta          | 1.476,66 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 4,00 | 10 / 2023 |

### 6. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

| Nat. Despesa | Especificação                        | Concedente (R\$) | Proponente (R\$) | Total (R\$) |
|--------------|--------------------------------------|------------------|------------------|-------------|
| 3            | Outras Despesas Correntes - Custeios | 49.999,98        | 0,00             | 49.999,98   |

#### 6.1. TOTAL GERAL DO CONVÊNIO (CONCEDENTE-PROPONENTE)

QUARENTA E NOVE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS

### 7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

#### 7.1- Concedente [ANO: 2023]

| Parcela 01 | Parcela 02 | Parcela 03 | Parcela 04 | Parcela 05 | Parcela 06 |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 49.999,98  | 0,00       | 0,00       | 0,00       | 0,00       | 0,00       |
| Parcela 07 | Parcela 08 | Parcela 09 | Parcela 10 | Parcela 11 | Parcela 12 |

|   |                   |                        |                   |                         |                   |
|---|-------------------|------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|
| 0,00  | 0,00              | 0,00                   | 0,00              | 0,00                    | 0,00              |
| <b>7.2- Proponente [ANO: -]</b>                             |                   |                        |                   |                         |                   |
| <b>Parcela 01</b>   | <b>Parcela 02</b> | <b>Parcela 03</b>      | <b>Parcela 04</b> | <b>Parcela 05</b>       | <b>Parcela 06</b> |
| 0,00  | 0,00              | 0,00                   | 0,00              | 0,00                    | 0,00              |
| <b>Parcela 07</b>   | <b>Parcela 08</b> | <b>Parcela 09</b>      | <b>Parcela 10</b> | <b>Parcela 11</b>       | <b>Parcela 12</b> |
| 0,00  | 0,00              | 0,00                   | 0,00              | 0,00                    | 0,00              |
| <b>Histórico de Atualização do Cronograma de Desembolso</b> |                   |                        |                   |                         |                   |
| <b>Data de Atualização</b>                                  |                   | <b>CPF Responsável</b> |                   | <b>Nome Responsável</b> |                   |

**8. ASSINATURA****8.1. Proponente**

|                    |                                |
|--------------------|--------------------------------|
| <hr/> Local e Data | <hr/> Assinatura do Proponente |
|--------------------|--------------------------------|

**9. EVENTOS NO PLANO DE TRABALHO**

| <b>Evento</b>                           | <b>Data</b>            | <b>Responsável</b>                    |
|---|------------------------|---------------------------------------|
| Cadastrado                              | 20/04/2023<br>15:48:57 | JACIARA PEREIRA SALES                 |
| Analisado                               | 27/09/2023<br>11:47:50 | THIAGO GUILHERME CONCEIÇÃO DOS SANTOS |
| Registro do Parecer Técnico             | 03/10/2023<br>00:00:00 | LUIZ GUILHERME MENDES ELIZIÁRIO       |
| Registro do Parecer Jurídico            | 06/10/2023<br>00:00:00 | MAYANA VIEIRA AMORIM                  |
| Emissão do Despacho Autorizativo        | 09/10/2023<br>11:15:27 | JUSSARA PEDROSA CELESTINO DA COSTA    |
| Celebração Ato Transferência Voluntária | 31/10/2023<br>11:01:15 | YAMILLE DA SILVA JACAÚNA              |

SEJUSC



[www.amazonas.am.gov.br](http://www.amazonas.am.gov.br)  
[twitter.com/GovernodoAM](https://twitter.com/GovernodoAM)  
[youtube.com/governodoamazonas](https://youtube.com/governodoamazonas)  
[facebook.com/governodoamazonas](https://facebook.com/governodoamazonas)

SECRETARIA DE  
ESTADO DE  
JUSTIÇA,  
DIREITOS  
HUMANOS E  
CIDADANIA

