





# SISTEMA DE CONVÊNIOS - SISCONV

|                    | PLANO DE TRA         | NBALHO Nº 005530    |                        |
|--------------------|----------------------|---------------------|------------------------|
|                    | 1. DADOS GERA        | IS DO PROPONENTE    |                        |
|                    | o/Entidade Propon    |                     | CNPJ:                  |
| ESTIMULAR ASSOCIAC | CAO DE ATENDIMENTO   | DE APOIO AO AUTISTA | 45.349643/0001-83      |
|                    | End                  | dereço:             |                        |
|                    | R VICENTE LIMA       | DE MENDONCA, 181    |                        |
| Cidade:            | Cidade: UF: CEP:     |                     |                        |
| ITACOATIARA        | AMAZONAS             | 69101-113           | (92)8227 <b>-</b> 1951 |
|                    | Nome do              | Responsável:        |                        |
|                    |                      |                     |                        |
| (                  | CI/ Órgão Expedido   | r:                  | Data Emissão CI:       |
|                    | / SSP                |                     | 26/05/1999             |
|                    | Cargo:               |                     | CPF:                   |
|                    | PRESIDENTE           |                     |                        |
|                    | Endereço d           | o Responsável:      |                        |
|                    |                      |                     |                        |
| Cidade:            | Cidade: UF:          |                     | CEP:                   |
| ITACOATIARA        |                      | AMAZONAS            |                        |
|                    | E-mail:              |                     | Telefone:              |
| bı                 | runacaranha@gmail.co | om                  |                        |

# 2. DADOS DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE

Nome: SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA - SEJUSC

**CNPJ:** 04.312.401/0001-38

Endereço: MANAUS Municipio: MANAUS CEP: 69000000

| 3. Nº PLANO DE TRABALHO: |  | Período de Execução                                |                           |  |
|--------------------------|--|--|---------------------------|--|
|                          |  | Início   | Término                   |  |
|                          | 005530                                     | Agosto / 2024                                      | Janeiro / 2025            |  |
| Valor Global<br>(R\$)    | Valor da Contrapartida<br>Financeira (R\$) | Valor da Contrapartida de<br>Bens e Serviços (R\$) | Valor de Repasse<br>(R\$) |  |
| 100.000,00               | 0,00                                       | 0,00   | 100.000,00                |  |

### Título do Projeto

Ajuda de custeio para pagamento de profissionais multidisciplinares

#### Identificação do Objeto

Dar continuidade ao atendimento especializado prestado hoje, às pessoas com autismo na unidade de atendimento na EstimuLar. O atendimento direto tem como objetivo o desenvolvimento motor, cognitivo, comportamental, da independência da pessoa com autismo, da capacidade de utilização dos dispositivos de acessibilidade disponíveis, visando principalmente a melhoria da qualidade de vida e a integração do usuário na comunidade.

## 4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

\*\*\* em 30/07/2024 às 15:33 utilizando assinatura por login/senha. Documento assinado por: JUSSARA PEDROSA CELESTINO DA COSTA:878\*\*\*\*\*\* em 12/11/2024 às 08:23 utilizando assinatura por login/senha.

**).** Seumento assinado por: YAMILLE DA SILVA JACAUNA:860\*\*\*\*\*\*\* em 25/11/2024 às 12:08 utilizar

aceitar, estimular e tratar.

A Associação Estimular nasceu da história da Maria Flor e da empatia de mais dez pessoas que se

| 5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA, FASE) |   |                         |             |               |      |                  |
|---|---|-------------------------|-------------|---------------|------|------------------|
| Meta  | Etapa/ Fase   | Valor da<br>Etapa (R\$) | Responsável | Indic<br>Físi |      | Mês/Ano<br>Etapa |
|   |   |                         |             | Und           | Qtd  |                  |
| Contratação de<br>equipe<br>multidisciplinar  | Contratação de Pessoa<br>Física: Coordenador                    | 2.780,00                | CONCEDENTE  | MÊS -<br>MÊS  | 6,00 | 08 / 2024        |
| Contratação de<br>equipe<br>multidisciplinar  | Contratação de Pessoas<br>Físicas: Assistente<br>Administrativa | 1.500,00                | CONCEDENTE  | MÊS -<br>MÊS  | 6,00 | 08 / 2024        |

. sefaz. am. gov. br/s is conv/mnt/Consultar Plano Trabalho. do? method = Imprimir Plano Trabalho. Sfield (id Proposta Trabalho) = 5530 (id Proposta TrabaFolha: 58

| Contratação de<br>equipe<br>multidisciplinar                   | Contratação Pessoa<br>Física: Fisioterapeuta         | 2.780,00 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 6,00 | 08 / 2 | 2024 |
|--|--|----------|------------|--------------|------|--------|------|
| Contratação de<br>equipe<br>mu <b>l</b> tidiscip <b>l</b> inar | Contratação de Pessoa<br>Física: Psicologo           | 2.780,00 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 6,00 | 08 / 2 | 2024 |
| Contratação de<br>equipe<br>multidisciplinar                   | Contratação Pessoa<br>Física: Assistente Social      | 2.780,00 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 6,00 | 08 / 2 | 2024 |
| Contratação de<br>equipe<br>multidisciplinar                   | Contratação de Serviços<br>de Contabi <b>l</b> idade | 1.522,67 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 6,00 | 08 / 2 | 2024 |
| Contratação de<br>equipe<br>multidisciplinar                   | Obrigações Tributárias<br>da contratação             | 2.524,00 | CONCEDENTE | MÊS -<br>MÊS | 6,00 | 08 / 2 | 2024 |

| 6. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS |  |                     |                     |             |  |
|--|--|---------------------|---------------------|-------------|--|
| Nat.<br>Despesa                                | Especificação                                  | Concedente<br>(R\$) | Proponente<br>(R\$) | Total (R\$) |  |
| 3  | Outras Despesas Correntes <b>-</b><br>Custeios | 100.000,00          | 0,00                | 100.000,00  |  |

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

**CEM MIL REAIS** 

|            | 7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$) |            |            |            |            |
|------------|-----------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|            | 7.1- Concedente [ANO: 2024]       |            |            |            |            |
| Parcela 01 | Parcela 02                        | Parcela 03 | Parcela 04 | Parcela 05 | Parcela 06 |
| 100.000,00 | 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       |
|            | 7.2- Proponente [ANO: -]          |            |            |            |            |
| Parcela 01 | Parcela 02                        | Parcela 03 | Parcela 04 | Parcela 05 | Parcela 06 |
| 0,00       | 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       |
|            | Histórico de Atualização do Cronograma de Desembolso |            |            |            |            |
| Data de A  | le Atualização CPF Res                               |            | ponsável   | Nome Res   | sponsável  |

| 8. ASSINATURA   |                          |  |
|-----------------|--------------------------|--|
| 8.1. Proponente |                          |  |
|                 |                          |  |
|                 |                          |  |
| Local e Data    | Assinatura do Proponente |  |
| Local e Data    | Assinatura do Proponente |  |

| 9. EVENTOS NO PLANO DE TRABALHO |                     |                                |  |  |
|---------------------------------|---------------------|--------------------------------|--|--|
| Evento                          | Data                | Responsável                    |  |  |
| Cadastrado                      | 14/06/2024 23:14:31 | BRUNA D ANGELIS LEITE DA SILVA |  |  |
| Analisado                       | 30/07/2024 14:46:17 | GIANCARLA COUTO FERREIRA       |  |  |

**SEJUSC** 

w.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM

youtube.com/governodoamazonas

facebook.com/governodoamazonas

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, DIREITOS **HUMANOS E CIDADANIA**