

PLANO DE TRABALHO

CONVÊNIO

Dados da Instituição

Razão Social: Associação de Reabilitação da Criança Deficiente

Sigla: ARCD

CNPJ: 10.381.764/0001-28

Endereço: Avenida da Luz, 2525, Jardim Maracanã

CEP: 15092-150

Município: São José do Rio Preto/SP

Telefone: 17-3201-1510

E-mail: contato@arcd.org.br

Site: www.arcd.org.br

Responsável Pela Instituição:

Nome: Adriane Albuquerque Cirelli

CPF: 070.686.838-27

Cargo: Presidente Voluntária

Contexto da Instituição

Característica da Instituição:

A ARCD promove e obedece ao princípio da universalidade, saúde e inclusão social por meio da reabilitação e habilitação de crianças e adultos com deficiência física. Está a 17 anos atendendo pessoas com deficiência de São José do Rio Preto e região, oferecendo atividades complementar aos Serviços Unido de Saúde (SUS), focada em alcançar os objetivos e princípios, gerando atendimentos de alta qualidade.

MISSÃO

Realizar sonhos através da reabilitação de nossos pacientes.

VISÃO

Ser referência de reabilitação e habilitação em deficiência física em São José do Rio Preto e Região.

VALORES

Ética, transparência, inclusão e transformação social.

PROPÓSITO

Transformar deficiência física em sorrisos.

Parcerias firmadas:

Recursos Municipais, Recursos próprios (doações, eventos e vendas no bazar)

Histórico da Instituição:

Em 1950 nascia a AACD – Associação de Assistência à Criança Deficiente, trabalho de um visionário, Dr. Renato da Costa Bomfim, que inspirado na evolução tecnológica dos centros de reabilitação no exterior, criou estrutura semelhante no Brasil. Para preservar o compromisso de qualidade e excelência manifestado em

cada atendimento na AACD, foram criados diversos canais de captação de recursos, entre eles o Teleton, que objetivam garantir à Instituição autonomia e proposta de sustentabilidade.

Entretanto, a AACD não está voltada em assegurar a plena integração social aos pacientes, fazem parte da atual gestão da Instituição.

Com as doações que foram arrecadados no Teleton de 2007, foi possível inaugurar em 2008 uma unidade nesta cidade de São José do Rio Preto, com isso os pacientes de Rio Preto e Região deixariam de viajar cerca de 450 km/ida, em busca de tratamentos.

Qualificação do Plano de Trabalho

Objeto: O presente convênio tem por objeto a prestação de serviços, pela ARCD Unidade de São José do Rio Preto, referente ao atendimento multidisciplinar e multiprofissional em Habilitação e Reabilitação às pessoas com deficiências físicas, visando sua total integração no meio familiar social, através do desenvolvimento de suas habilidades, sem distinção de raça, sexo, condição social, credo político ou religioso, bem como a manutenção e funcionamento das atividades prestadas na mesma

Local onde será executado o objeto:

ARCD – Associação de Reabilitação da Criança Deficiente, endereço Avenida da Luz, 2525, Jardim Maracanã, cep 15092-150, São José do Rio Preto/SP.

Caracterização do público-alvo do projeto:

Crianças (após as primeiras vacinas), jovens e adultos com qualquer idade com deficiência física.

Responsável Técnico pela execução:

Nome: Eder Jacob de Souza

CPF: 333.904.138-55

CRA: 132491

Quadro de Trabalhadores da OSC:

NOME	FUNÇÃO	VÍNCULO EMPREGATÍCIO
ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA	TÉCNICO DE INFORMÁTICA	CLT
ANA CAROLINA DE ARAUJO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	CLT
ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO	FISIOTERAPEUTA AQUÁTICA	CLT
ANALINE DOS SANTOS ARAUJO	PSICÓLOGA	CLT
ANIELLE MARIA CURTI GARCIA	FISIOTERAPEUTA AQUÁTICA	CLT
BLENDIA BERNARDES	FISIATRA	CLT
CARLA ELISA DE MELO	MUSICOTERAPEUTA	CLT
CAROLINA ORSI	FISIOTERAPEUTA	CLT
CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA	AUXILIAR DE SAME	CLT
DANIELI DE SOUZA PICHIONI	ASSISTENTE SOCIAL	CLT
DIEGO SOUZA SILVA	CONTROLADOR DE ACESSO	CLT
EDER JACOB DE SOUZA	GERENTE ADM FINANCEIRO	CLT
EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS DA SILVA	AUXILIAR DE TERAPIAS	CLT
ELISANGELA DE SOUSA	AUXILIAR DE LIMPEZA	CLT
ERICA GARCIA CARVALHO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	CLT
FABIANO FABRICIO DA SILVA	PORTEIRO	CLT

GIOVANA APARECIDA ALVES ROSA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	CLT
HÁVILA BRITO DA COSTA	CONTROLADORA DE ACESSO	CLT
JÉSSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA	PEDAGOGA	CLT
KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES	FISIOTERAPEUTA AQUÁTICA	CLT
LETÍCIA GOMES DE OLIVEIRA	FISIOTERAPEUTA AQUÁTICA	CLT
LUANA NORONHA GOMES SALES	AUXILIAR DE SAME	CLT
LUCIANA LUIZA PORTO	COORDENADORA	CLT
LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	AUXILIAR DE LIMPEZA	CLT
MAITHÊ CRISTINA ULIANA	PSICÓLOGA	CLT
MARIA CLARA TOMAZINI	FISIOTERAPEUTA	CLT
NATALIA MESSIAS GONCALVES	ENFERMEIRA	CLT
NATALIA NOVELINI BELOTTI	FISIOTERAPEUTA	CLT
RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA	ASSIST. MARKETING E CAPTAÇÃO	CLT
RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	FONOAUDIÓLOGA	CLT
SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	CLT
VANDERLEI DONIZETI GOMES	AUXILIAR GERAL	CLT
VANIA CAETANO ALVES	ASSISTENTE SOCIAL	CLT
WILSON QUEIROZ RIBEIRO	TÉCNICO DE INFORMÁTICA	CLT

Plano de Metas

Código da meta: 1

Nome da meta: Atendimentos multidisciplinar

Descrição da meta: Oferecer otimização e eficiência nos atendimentos durante o processo de reabilitação física dos pacientes. Geração de relatórios interno que conste as seguintes informações: Quantidade de Atendimentos, Qualidade dos Atendimentos, através dos relatórios e reuniões; Evolução do paciente, através da análise do prontuário; Satisfação do cliente, conforme pesquisa e entrevistas com os pacientes.

A avaliação do andamento do trabalho se dará através de relatórios, reuniões técnicas entre a Coordenação e a Equipe Técnica da entidade. Alcance das metas estabelecidas início dos atendimentos imediatamente após aprovação do Projeto de Lei encaminhado à Administração Pública, com a finalidade de proporcionar a independência, autonomia, a reintegração social e profissional dos pacientes.

Atender a 100% dos pacientes oferecidos pelo município de Potirendaba nas especialidades de psicologia, musicoterapia, integração sensorial, enfermagem, serviço social, neuro clínica, neuropediatra, pedagogia, fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional, fisioterapia aquática, ortopedia

Atender o número de procedimentos e paciente estabelecidos nesta parceria que são 1 pacientes em atendimentos e demais que vierem a procurar atendimento na unidade, gerando os seguintes atendimentos/media mês:

24 atendimentos média/mês de janeiro à Junho;

16 atendimentos média/mês de Junho à Setembro;

08 atendimentos média/mês de Outubro à Dezembro.

Periodicidade: Mensal

Indicador: Relatório de atendimento dos pacientes no período da vigência do plano de trabalho.

Etapas ou Fases da Execução

Etapa	Dias	Descrição
Assistência médico-ambulatorial	Indeterminado	Atendimento médico, por especialidade, com realização dos procedimentos específicos disponíveis para cada área; Assistência Social; Assistência de enfermagem, e outras, quando indicadas;
Assistência técnico-profissional	Indeterminado	Todos os recursos disponíveis, na instituição conveniada, de diagnóstico e tratamento necessários ao atendimento dos usuários do Convênio; Serviços de fisioterapia, fisioterapia aquática, terapia ocupacional, fonoaudiologia, psicologia, pedagogia, enfermagem, serviço social, de acordo com a capacidade instalada, respeitando sua complexidade;

Plano de Aplicação de Recursos

Período: Janeiro à Junho

Natureza Despesa	Valor Mensal	Valor Total do Período
Recursos Humanos: Salários, FGTS e INSS	R\$ 2.000,00	R\$ 12.000,00
Material de Consumo: material de higienização e limpeza/uniformes; materiais didáticos	R\$ 664,00	R\$ 3.984,00
TOTAL	R\$ 2.664,00	R\$ 15.984,00

Período: Julho à Setembro

Natureza Despesa	Valor Mensal	Valor Total do Período
Recursos Humanos: Salários, FGTS e INSS	R\$ 1.200,00	R\$ 3.600,00
Material de Consumo: material de higienização e limpeza/uniformes; materiais didáticos	R\$ 576,00	R\$ 1.728,00
TOTAL	R\$ 1.776,00	R\$ 5.328,00

Período: Outubro à Dezembro

Natureza Despesa	Valor Mensal	Valor Total do Período
Recursos Humanos: Salários, FGTS e INSS	R\$ 888,00	R\$ 2.664,00
TOTAL	R\$ 888,00	R\$ 2.664,00

Cronograma de Desembolso

Nº da Parcela	Valor da Parcela	Mês de Previsão do Repasse
1º	R\$ 2.664,00	Janeiro/2026
2º	R\$ 2.664,00	Fevereiro/2026
3º	R\$ 2.664,00	Março/2026
4º	R\$ 2.664,00	Abril/2026
5º	R\$ 2.664,00	Maio/2026
6º	R\$ 2.664,00	Junho/2026
7º	R\$ 1.776,00	Julho/2026
8º	R\$ 1.776,00	Agosto/2026
9º	R\$ 1.776,00	Setembro/2026
10º	R\$ 888,00	Outubro/2026
11º	R\$ 888,00	Novembro/2026
12º	R\$ 888,00	Dezembro/2026
TOTAL	R\$ 23.976,00	

Recebimento dos Recursos

Banco: Caixa Econômica Federal:104

Agência: 0631

Operação: 1292

Conta Corrente: 577578565-3

Previsão de Execução

Início de Vigência: 01/2026

Término da Vigência: 12/2026

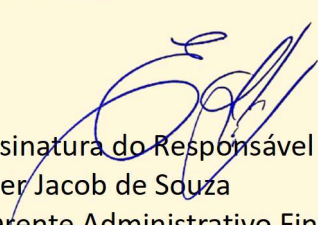
Declaração

Na qualidade de representante legal da OSC, DECLARO, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Macaúbal, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de plano de trabalho.

DECLARO ainda que a conta corrente indicada será exclusiva para o recebimento dos recursos da parceria.

São José do Rio Preto/SP, 12 de março de 2026.

Assinatura do Dirigente
Adriane Albuquerque Cirelli
Presidente Voluntária



Assinatura do Responsável Técnico
Eder Jacob de Souza
Gerente Administrativo Financeiro