



ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO
CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030
Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP
Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscomandogja@hotmail.com
 os_comando



60+

Na Organização Social Comando, o cuidado com nossos idosos são pilares que guiam nossas ações.

Projeto – ano 2025



ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO
CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030
Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP
Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscomandogja@hotmail.com
 os_comando



Sumário

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO.....	3
1.1. IDENTIFICAÇÃO DA ORIGEM DOS RECURSOS.....	3
1.2. IDENTIFICAÇÃO DA MODALIDADE, BENEFICIADOS E VALOR PER CAPTA.....	3
1.3. IDENTIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS.....	4
2. FINALIDADE ESTATUTÁRIA.....	5
3. JUSTIFICATIVA.....	5
4. OBJETIVO GERAL.....	5
4.1. OBJETIVO ESPECÍFICO.....	5
4.2. PÚBLICO ALVO.....	5
5. ESTRATÉGIA METODOLÓGICA.....	5
5.1. DESCRIÇÃO DETALHADA DO SERVIÇO.....	5
6. FORMAS DE ACESSO.....	7
6.1. CRITÉRIO DE ALTA.....	7
6.2. CRITÉRIO DE DESLIGAMENTO.....	7
7. INFRAESTRUTURA.....	7
7.1. CONTRAPARTIDA.....	7
8. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO.....	8
9. RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO.....	8
10. HORARIO FUNCIONAMENTO.....	8
11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO.....	8
12. RECURSOS HUMANOS – EQUIPE TÉCNICA E CAPACIDADE DE ATENDIMENTOS.....	10
12.1. RECURSOS HUMANOS – EQUIPE APOIO.....	10
13. PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS.....	10
14. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO.....	13



ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO
CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030
Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP
Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscmandogja@hotmail.com
 os_comando



1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Nome da Entidade	OS Comando	Tel Entidade	(13) 2191-1488		
CNPJ Matriz	35.235.158/0001-25	E-mail Entidade	oscmandogja@hotmail.com		
Endereço Matriz	Av. Oswaldo Aranha 365	Bairro	Jardim Maravilha		
CEP	1470-100	Cidade	Guarujá	UF	SP
Nome do Dirigente	Vinicius Fernandes Carvalho				
E-mail do Dirigente	Viniciuscarvalhoadm22@gmail.com	Tel. Dirigente	(13) 99627-8532		
Objeto da Proposta	Práticas terapêuticas para a melhora da condição de idosos e pessoas com mobilidade reduzida, através da Fisioterapia Solo, Pilates, Hidroterapia e Natação Terapêutica Adaptada				
Endereço do local de execução do projeto:	Rua Aristides Rodrigues de Castro nº 179, Pae Cara, Guarujá				
CNPJ do local de Execução do Projeto:	35.235.158/0002-06				
Situação do imóvel:	Alugado				
Validade mandato da diretoria atual:	04/09/2023 à 04/09/2027	Data de fundação da O.S.C.	02/02/2019		

1.1. IDENTIFICAÇÃO DA ORIGEM DOS RECURSOS

Nº da Emenda	003	Valor Proposto	R\$ 300.000,00	Duração	12 meses
---------------------	-----	-----------------------	----------------	----------------	----------

1.2. IDENTIFICAÇÃO DA MODALIDADE, BENEFICIADOS E VALOR PER CAPTA

MODALIDADE	Atendimento a pessoas idosas e com mobilidade reduzida
NOME DO PROJETO	60+
AÇÕES A SEREM CUSTEADAS	Recursos humanos, terceiros, locações e materiais
ATENDIMENTOS MENSAIS	400



ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO
CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030
Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP
Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscomandogja@hotmail.com
 os_comando



ATENDIMENTOS PROJETO	4.800
VALOR PER CAPTA	R\$ 100,00

1.3. IDENTIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

RESPONSÁVEL TÉCNICO DO PROJETO	
Nome	Mariana Dias Gouveia
CPF	389.575.148-02
RG	46.018.094-0
Profissão	Fisioterapeuta
N.º do Registro de Classe	CREFITO: 228.803-F

CONTADOR	
Nome	Amilton Batista Santos
CPF/CNPJ	052.600.988-89
Endereço Completo	Av. 19 de maio nº 441- Bairro: Albatroz - Bertioga
E-mail	jr-contabilidade@uol.com.br
N.º do Registro de Classe	C.R.C.: 1SP 133187/0-9



ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO
CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030
Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP
Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscomandogja@hotmail.com
 os_comando



2. FINALIDADE ESTATUTÁRIA

Promover gratuitamente a Assistência Social, promover gratuitamente a educação, promover a cultura, saúde e defesa, preservação do meio ambiente, promover o voluntariado, desenvolvimento econômico, social e combate à pobreza, promover a ética, paz, cidadania e direitos humanos. Proteção racial, valores universais, promover e realizar eventos culturais de qualquer natureza, promover o esporte e lazer, promover ações que contribuam para assegurar a pessoa com deficiência o pleno exercício de seus direitos básicos. Dar prioridade absoluta à criança e aos adolescentes conforme o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA).

3. JUSTIFICATIVA

Este projeto se justifica pela crescente demanda por serviços de saúde e bem-estar que promovam a autonomia, a qualidade de vida e a inclusão social de idosos e pessoas com mobilidade reduzida. Estes grupos populacionais frequentemente enfrentam desafios relacionados ao declínio físico, aumento da incidência de doenças crônicas, dores, limitações de movimento e risco de isolamento social.

4. OBJETIVO GERAL

Reduzir a dor crônica em participantes com condições como osteoartrite ou fibromialgia, avaliada por meio de escalas de dor validadas (ex: Escala Visual Analógica - EVA) aumentar em a amplitude de movimento (ADM) de articulações específicas (ex: ombro, joelho) nos participantes com mobilidade reduzida. Melhorar o equilíbrio e reduzir o risco de quedas em dos participantes idosos, avaliado através de testes de desempenho como o Timed Up and Go (TUG) ou o teste de equilíbrio em um pé.

a) OBJETIVO ESPECÍFICO

Promover a melhoria da qualidade de vida e da autonomia funcional de pessoas com 60 anos ou mais e mobilidade reduzida, por meio de atividades fisioterapêuticas orientadas que estimulem o fortalecimento muscular, o equilíbrio, a coordenação motora e a prevenção de quedas, contribuindo para a manutenção da independência nas atividades de vida diária.

b) PÚBLICO ALVO

O público alvo ser composto por munícipes com 60+, da região do Projeto, em situação de vulnerabilidade social, idosos e pessoas com mobilidade reduzida.

5. ESTRATÉGIA METODOLÓGICA

O projeto será executado por meio de uma abordagem interdisciplinar e humanizada, com ações planejadas e sistematizadas para promover a saúde, o bem-estar e a autonomia de idosos e pessoas com mobilidade reduzida, por meio de fisioterapia, fisioterapia pélvica, hidroterapia, natação terapêutica adaptada e pilates. As atividades ocorrerão em período fixo (preferencialmente à tarde), em ambiente acessível e com profissionais qualificados.

a) DESCRIÇÃO DETALHADA DO SERVIÇO

O projeto tem como foco a promoção da saúde, reabilitação funcional e melhoria da qualidade de vida de pessoas idosas (60+) e/ou com mobilidade reduzida, por meio de ações integradas de fisioterapia, hidroterapia e natação terapêutica. As atividades serão conduzidas por profissionais qualificados, com acompanhamento individualizado e metodologia adaptada às condições físicas e cognitivas de cada participante.



1. Fisioterapia

A fisioterapia será realizada em ambiente adequado, com equipamentos específicos para reabilitação e exercícios terapêuticos.

Serviços oferecidos:

- Avaliação inicial individual (histórico clínico, limitações funcionais e objetivos pessoais);
- Sessões de fisioterapia motora voltadas à reeducação postural, fortalecimento muscular, melhora da amplitude de movimento e coordenação motora;
- Treinamentos de equilíbrio e marcha para prevenção de quedas;
- Alongamentos e técnicas de relaxamento muscular;
- Orientações sobre ergonomia doméstica e exercícios de autocuidado para realização em casa.

Objetivo: recuperar e/ou manter a capacidade funcional, prevenir complicações osteomusculares e estimular a autonomia.

2. Hidroterapia

As sessões de hidroterapia ocorrerão em piscina aquecida e adaptada, sob supervisão de fisioterapeutas especializados.

Serviços oferecidos:

- Exercícios terapêuticos realizados dentro da água, que reduzem o impacto nas articulações e facilitam os movimentos;
- Técnicas voltadas à reeducação da marcha, fortalecimento muscular, melhora da circulação e alívio de dores crônicas;
- Atividades de equilíbrio e coordenação em ambiente seguro e controlado;
- Alongamentos e atividades respiratórias para aumento da capacidade pulmonar.

Objetivo: proporcionar reabilitação de forma segura e eficaz, aproveitando as propriedades terapêuticas da água — flutuação, resistência e temperatura — que facilitam os movimentos e reduzem o risco de lesões.

3. Natação Terapêutica

Voltada à promoção da saúde e condicionamento físico, a natação terapêutica será adaptada ao nível funcional e à condição física de cada participante.

Serviços oferecidos:

- Aulas em grupos reduzidos, com acompanhamento individualizado;
- Exercícios respiratórios, de flutuação, propulsão e deslocamento aquático, respeitando o ritmo e a limitação de cada pessoa;
- Práticas voltadas ao melhor controle respiratório, melhora da resistência cardiovascular e redução do estresse;
- Estímulo à socialização, autoconfiança e bem-estar emocional.

Objetivo: promover condicionamento físico global, aumentar a independência funcional e proporcionar prazer e integração social por meio do movimento na água.

Resultados Esperados:

- Melhora da mobilidade e equilíbrio;
- Redução de dores articulares e musculares;




ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO

CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030

Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP

Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscomandogja@hotmail.com

 os_comando



- Diminuição do risco de quedas e lesões;
- Aumento da autonomia nas atividades diárias;
- Fortalecimento do convívio social e da autoestima;
- Melhora da saúde mental e emocional.

6. FORMAS DE ACESSO

Os encaminhamentos deverão ser feitos via SISREG ou outro sistema que vier a ser disponibilizado pelo município, conforme vagas disponibilizadas, mantendo o diálogo entre os serviços da Rede de Atenção Primária, para melhor atender às necessidades da pessoa idosa /mobilidade reduzida. Após realizados os encaminhamentos o paciente será recebido pelo profissional de Assistência Social, e logo em seguida a instituição começará o atendimento do paciente. Ao final das terapias propostas, será verificado a evolução do mesmo e a necessidade ou não da renovação das sessões.

a. CRITÉRIO DE ALTA

O critério de alta vai variar conforme a avaliação individual de cada caso, mas geralmente envolve alguns aspectos principais:

- **Alcance de Objetivos Terapêuticos:** Os objetivos terapêuticos estabelecidos para o idoso/pessoa com mobilidade reduzida, devem ser alcançados ou estar em progresso satisfatório. Isso inclui metas relacionadas ao desenvolvimento cognitivo, muscular, habilidades sociais, comportamentais e adaptativas.

b. CRITÉRIO DE DESLIGAMENTO

O desligamento do idoso/pessoa com mobilidade reduzida se dará de formas definidas por:

- Quando o paciente por motivo próprio solicitar o desligamento;
- Por 03 faltas seguidas sem justificativa;
- Por 05 faltas alternadas, não justificadas;
- Por alta do paciente de acordo com avaliação.

Obs.: Falta não justificada e quando não há apresentação de Atestado Médico.

7. INFRAESTRUTURA

A Clínica 60+, conta com equipe composta de (4) quatro fisioterapeutas e (1), educador físico, contamos com 2 salas montadas com equipamentos de fisioterapia solo, pilates e fisioterapia pélvica, além de uma piscina coberta e aquecida munida de elevador para pessoas com mobilidade reduzida e escada e corrimão.

c. CONTRAPARTIDA

Como contrapartida social, o projeto oferecerá atendimentos gratuitos e atividades de orientação em saúde para idosos em situação de vulnerabilidade, promoverá palestras e oficinas sobre prevenção de quedas e autocuidado.



8. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

FASES	MÊS 1	MÊS 2	MÊS 3	MÊS 4	MÊS 5	MÊS 6	MÊS 7	MÊS 8	MÊS 9	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12
Contratação de profissionais	X											
Aquisição bens permanentes	X											
Adequação local	X											
Atendimentos profissionais		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Reuniões de equipe	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Prestação de contas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

9. RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Emenda Impositiva Municipal: 03/2025 e xx/2025 – Vereador Mario Lúcio da Conxceição

Valor: R\$ 300.000,00

Total Recursos: R\$ 300.000,00

10. HORARIO FUNCIONAMENTO

ATIVIDADE	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
Recepcionista	10:00 às 20:00	10:00 às 20:00	10:00 às 20:00	10:00 às 20:00	10:00 às 20:00	Fechado
Coordenador	10:00 às 20:00	10:00 às 20:00	10:00 às 20:00	10:00 às 20:00	10:00 às 20:00	Fechado
Fisioterapeuta	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	Fechado
Fisioterapeuta	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	Fechado
Fisioterapeuta	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	15:00 às 20:00	Fechado
Fisioterapeuta		16:00 às 18:00		16:00 às 18:00		Fechado
Educador Física	16:00 às 18:00		16:00 às 18:00			Fechado

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O monitoramento se dará por avaliação de duas vertentes. A primeira refere-se ao cumprimento de metas quantitativa e a segunda qualitativa.



METAS QUANTITATIVAS				
Indicador	Meta	Peso	Forma de Mensurar	Cálculo
Atendimentos Ofertados	Ofertar 100% dos atendimentos previstos no Plano de Trabalho	10	E-mail da Regulação com o quantitativo de vagas ofertadas (1ª vez ou retorno)	Nº de atendimentos ofertados / Nº atendimentos previstos x 100
Atendimentos Realizados	Atender 80% dos atendimentos ofertados	10	Relatório de Consulta de Agendas do SISREG juntamente com a Planilha de atendimentos ¹	Nº de atendimentos realizados / Nº atendimentos ofertados x 100
Equipe Técnica	Possuir 100% dos profissionais cadastrado no CNES	10	Relatório mensal extraído no site do CNES com toda a equipe prevista no Plano de Trabalho.	Nº de profissionais cadastrados no CNES / Nº de profissionais constante no Plano de Trabalho x 100
Faturamento	Faturar 100% dos atendimentos realizados	10	E-mail da Regulação com o quantitativo de atendimentos faturados	Nº de atendimentos faturado / Nº atendimentos realizados x 100
Reunião de Equipe	Realizar 1 reunião mensal com toda equipe vinculada ao projeto	10	ATA de reunião contendo assinatura dos presentes e registro fotográfico	Cópia da ATA e registro fotográfico
		50		

METAS QUALITATIVAS				
Indicador	Meta	Peso	Fonte	Cálculo
Pesquisa de Satisfação – ATENDIMENTOS	Possuir 80% de satisfação positiva (mínimo regular) da amostra de 20% dos atendidos	25	Formulários de atendimento contendo avaliações em grau de satisfação: péssimo, ruim, regular, bom ou ótimo. ¹	Nº de pacientes que avaliaram o serviço como Regular, Bom ou Ótimo / 20% dos atendidos x 100
Pesquisa de Satisfação – INFRAESTRUTURA	Possuir 80% de satisfação positiva (mínimo regular) da amostra de 20% dos atendidos	25	Formulários de atendimento contendo avaliações em grau de satisfação: péssimo, ruim, regular, bom ou ótimo. ¹	Nº de pacientes que avaliaram o serviço como Regular, Bom ou Ótimo / 20% dos atendidos x 100
		50		

METAS	PONTUAÇÃO
Qualitativas	50
Quantitativas	50
Total Geral	100

¹ Planilha de atendimentos constante no ANEXO I deste Plano de Trabalho

APLICAÇÃO DO CUMPRIMENTO DE METAS

A aplicação financeira das metas representará 20% do valor total a ser repassado mensalmente, de acordo com a pontuação atingida e o escalonamento a seguir detalhado.

Custos Fixos	80% do valor previsto
Custos variáveis	20% do valor previsto condicionada ao cumprimento de metas estabelecidas no Plano de Trabalho

Cumprimento de metas	% a ser repassado de CUSTO VARIÁVEL
90% - 100%	100%
80% - 89,99%	90%
70% a 79,99%	80%



12. RECURSOS HUMANOS – EQUIPE TÉCNICA E CAPACIDADE DE ATENDIMENTOS

TIPO CONTRATAÇÃO	CARGO	DESCRIÇÃO DE FUNÇÃO E ATRIBUIÇÕES	CARGA HORÁRIA MENSAL	ATENDIMENTOS MENSAIS	TOTAL ATENDIMENTO NO PROJETO
MEI	Fisioterapeuta 1	Fisioterapia Solo	100	80	960
MEI	Fisioterapeuta 2	Fisioterapia Pilates	100	80	960
MEI	Fisioterapeuta 3	Fisioterapia Pélvica	100	80	960
MEI	Fisioterapeuta 4	Hidroterapia	16	80	960
MEI	Educador Físico	Natação Terapêutica	16	80	960
TOTAL ATENDIMENTOS					4.800

a. RECURSOS HUMANOS – EQUIPE APOIO

TIPO CONTRATAÇÃO	CARGO	DESCRIÇÃO DE FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA MENSAL
MEI	Coordenador Técnico	Coordenar as atividades do Projeto	200
MEI	Recepcionista	Toda a rotina da recepção, abertura de vagas do SISREG	200

13. PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

CATEGORIA DE DESPESA		DURAÇÃO DO PROJETO			12 meses	
		DESPESA	QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL MENSAL	TOTAL PROJETO
RH	FUNCIONÁRIOS (CLT)					
SERVIÇO TERCEIROS	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA (MEI)	FISIOTERAPEUTA	4	R\$ 3.500,00	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
		EDUCADOR FÍSICO	1	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ 42.000,00
		COORDENADOR	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
		RECEPCIONISTA	1	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
		ASSESSORIA CONTÁBIL	1	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00




ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO

CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030

Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP

Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscomandogja@hotmail.com

 os_comando



		MANUTENÇÃO	1	R\$ 920,25	R\$ 920,25	R\$ 11.043,00
UTILIDADES PUBLICAS	ÁGUA E ESGOTO	ÁGUA	-			
	FORÇA E LUZ	LUZ	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00
	INTERNET	INTERNET	-			
LOCAÇÕES	IMÓVEL	LOCAÇÃO DO IMÓVEL	-			
MATERIAIS DE CONSUMO	MATERIAL DE EXPEDIENTE	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	-			
	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	MATERIAL DE LIMPEZA Cloro em balde para piscina Smart Bal 7.5 kg Bluepool	06	R\$ 85,50	R\$ 513,00	R\$ 6.156,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	EQUIPAMENTOS	Bens e Materiais Permanentes			R\$ 14.001,00	R\$ 14.001,00
ADEQUAÇÃO ESPAÇO FÍSICO	MATERIAL COM M.D.O.	--	-			
		--	-			
TOTAL						R\$ 300.000,00

MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA				
DESPESA	QTD MÊS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL
Cloro em balde para piscina Smart Bal 7.5 kg Bluepool	6	R\$ 85,50	R\$ 513,00	R\$ 6.156,00
		TOTAL	R\$ 513,00	R\$ 6.156,00

BENS E EQUIPAMENTOS PERMANENTE				
DESPESA	QTD MÊS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL
Colete Cervical	05	R\$ 82,68	R\$ 413,40	R\$ 413,40
Espaguete Natação	05	R\$ 5,99	R\$ 29,95	R\$ 29,95
Colete Hidroginástica	05	R\$ 78,03	R\$ 390,15	R\$ 390,15




ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO

CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030

Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP

Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscomandogja@hotmail.com

 os_comando



Halter Hidroginástica	05	R\$ 67,00	R\$ 335,00	R\$ 335,00
Pranchinha	05	R\$ 35,00	R\$ 175,00	R\$ 175,00
Discos Hidroterapia	05	R\$ 36,89	R\$ 184,45	R\$ 184,45
Bastão de EVA	05	R\$ 126,39	R\$ 631,95	R\$ 631,95
Bola de Hidro	05	R\$ 44,55	R\$ 222,75	R\$ 222,75
Aparelho Neurodyn	01	R\$ 4.851,00	R\$ 4.851,00	R\$ 4.851,00
Faixa Elástica	05	R\$ 40,49	R\$ 202,45	R\$ 202,45
Kit Cone Pompoarismo	05	R\$ 74,38	R\$ 371,90	R\$ 371,90
Espelho de Mão	05	R\$ 11,31	R\$ 56,55	R\$ 56,55
Lençol de Papel	02	R\$ 12,60	R\$ 25,20	R\$ 25,20
Álcool	01	R\$ 55,30	R\$ 55,30	R\$ 55,30
Luva Descartável	Cx	R\$ 18,20	R\$ 54,60	R\$ 54,60
Gel Lubrificante	05	R\$ 31,90	R\$ 159,50	R\$ 159,50
Preservativo não lubrificado	01	R\$ 49,99	R\$ 49,99	R\$ 49,99
Magic Circle	01	R\$ 20,19	R\$ 20,19	R\$ 20,19
Kit faixas elásticas	01	R\$ 9,32	R\$ 9,32	R\$ 9,32
Kit Theraband	01	R\$ 19,90	R\$ 19,90	R\$ 19,90
Bola Pilates	01	R\$ 28,90	R\$ 28,90	R\$ 28,90
Halter 1kg	03	R\$ 35,70	R\$ 107,10	R\$ 107,10
Bota Pneumática	01	R\$ 2.650,50	R\$ 2.650,50	R\$ 2.650,50
Plataforma Vibratória	01	R\$ 2.695,95	R\$ 2.695,95	R\$ 2.695,95
Goniômetro	01	R\$ 21,00	R\$ 21,00	R\$ 21,00
Kit Caneleira	01	R\$ 239,00	R\$ 239,00	R\$ 239,00
		TOTAL	R\$ 14.001,00	R\$ 14.001,00



14. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

TIPO DE DESPESA	MÊS 1	MÊS 2	MÊS 3	MÊS 4	MÊS 5	MÊS 6
SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 22.920,25	R\$ 22.920,25	R\$ 22.920,25	R\$ 22.920,25	R\$ 22.920,25	R\$ 22.920,25
UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00
MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 513,00	R\$ 513,00	R\$ 513,00	R\$ 513,00	R\$ 513,00	R\$ 513,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R\$ 14.001,00					
TOTAL	R\$ 37.834,25	R\$ 23.833,25	R\$ 23.833,25	R\$ 23.833,25	R\$ 23.833,25	R\$ 23.833,25

TIPO DE DESPESA	MÊS 7	MÊS 8	MÊS 9	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12
SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 22.920,25	R\$ 22.920,25	R\$ 22.920,25	R\$ 22.920,25	R\$ 22.920,25	R\$ 22.920,25
UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00	R\$ 400,00
MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 513,00	R\$ 513,00	R\$ 513,00	R\$ 513,00	R\$ 513,00	R\$ 513,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES						
TOTAL	R\$ 23.833,25	R\$ 23.833,25	R\$ 23.833,25	R\$ 23.833,25	R\$ 23.833,25	R\$ 23.833,25


TOTAL DAS PARCELAS	R\$ 300.000,00
---------------------------	-----------------------



ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO
CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030
Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP
Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscomandogja@hotmail.com
 os_comando



Guarujá, 15 outubro de 2025

Documento assinado digitalmente
 **VINICIUS FERNANDES CARVALHO**
Data: 31/10/2025 15:24:48-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Vinicius Fernandes Carvalho CPF 324.505.528-X

REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE




ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO

CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030

Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP

Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscomandogja@hotmail.com

 os_comando



SEGUE EM ANEXO, PESQUISA DE SALÁRIOS:

- Fisioterapeuta;
- Educador Físico;
- Recepcionista;
- Coordenador de Projeto

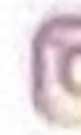


ORGANIZAÇÃO SOCIAL COMANDO

CNPJ: 35.235.158/0001-25 – IM: 60030

Avenida Oswaldo Aranha, 360 – Jardim Maravilha – Guarujá/SP

Tel.: (13) 99132-9733 / E-mail: oscomandogja@hotmail.com

 os_comando



Guarujá, 10 de dezembro de 2025

À

SESAU- Secretaria Municipal de Saúde do Guarujá

A/C – Terceiro Setor

Prezados Senhores,

A Organização Social Comando, devidamente inscrita no CNPJ.: 35.235.158/0001-25, ora representada por seu Presidente Vinicius Fernandes Carvalho, portador do RG.: RG: 42.030.468-X SSP/SP e inscrito no CPF: 324.505.528-55, vem através deste, solicitar alteração nos horários dos seguintes colaboradores do Projeto 60+ que irá iniciar, como segue abaixo:

Coordenador do Projeto: de **200 horas mensais** para 176 horas mensais, cumprindo 44 horas semanais.

Recepcionista: de **200 horas mensais** para 176 horas mensais, cumprindo 44 horas semanais.

Fisioterapeuta (hidroterapia) com a seguinte alteração:

Das 15:30 às 16:45 com a mesma quantidade de alunos.

Educador Físico (natação terapêutica) com a seguinte alteração:

Das 15:30 às 16:30 com a mesma quantidade de alunos.

Segundas e Quartas

As alterações acima citadas, se fazem presente para aprimorar um melhor atendimento aos nossos alunos/pacientes. Certos de contar com vossa especial atenção, subscrevo-me mui,

Atenciosamente,

Vinicius Fernandes Carvalho

RG.: RG: 42.030.468-X

Diretor Presidente