



PLANO DE AÇÃO

AMIGOS DA HIPPO



Ano 2025.



IDENTIFICAÇÃO

ORGANIZAÇÃO PROPONENTE: Associação Beneficente Dos Vintes Cincos AMIGOS DA HIPPO		
CNPJ: 71.744.650\0001-90		
ENDEREÇO: Rua Joaquim Fernandes Diniz n ° 100 Tarraff II		
CIDADE: São José do Rio Preto	U.F.: SP	CEP: 15092-450
TELEFONE: : 32164160/ 17 996443678		
E-MAIL: contato@amigosdahippo.com.br		
REPRESENTANTE LEGAL: Nome: Wyscleff Hipólito Fagundes Função: Representante comercial CPF: 216.760.768.42 RG: 26.748.918.3 Casado Representante comercial Email. wyscleff@hotmail.com		
TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO SERVIÇO: Nome: Fabiana de Paula Souza Petean CPF:121.812.058-41 RG:24.695.083-3 Número do Registro Profissional: CRESS:29.518 CEL:17 991495007 Email:fabiana_petean@hotmail.com		
Nº DE INSCRIÇÃO NO CMAS: 043 Tipo de Inscrição Entidade (x) Serviço () Vigência: Tempo indeterminado		
Nº de registro no CMDCA: (x) sim		

TIPO DE SERVIÇO: Ações de Habilitação e Reabilitação de pessoas com deficiência e a promoção de sua integração a vida comunitária.
Proteção Social: média complexidade
PÚBLICO ALVO: Criança e adolescente de 03 até 12 anos



Período de Execução das Atividades Previstas	
Início: 1\10\2025	Término: 31\12\2025
Dias e Horários de Execução do Serviço: Segundas -feiras 14:00hs até 18:hs Terça-feira 7:30hs até 12:00hs Quarta-feira 7:30hs até 12:00hs Quintas-feiras 13:00hs até 18:00hs Sexta: feiras 7:30hs até 12:00hs.	
Território: CRAS de Referência: Belo Horizonte	

1. JUSTIFICATIVA

Amigos da Hippo é uma instituição sem fins lucrativos, criada por um grupo de amigos com o objetivo de realizar um trabalho social voltado para crianças com deficiência, oriundas de famílias de baixa renda, por meio da habilitação e reabilitação com o auxílio do cavalo. Trata-se de um método terapêutico e social, que utiliza o cavalo em uma abordagem interdisciplinar, permitindo ao indivíduo desenvolver suas potencialidades, trabalhando aspectos como tônus muscular, força, flexibilidade, relaxamento, responsabilidade, sociabilização, autoconfiança e autoestima

Através de um programa individualizado, que leva em consideração as necessidades específicas de cada criança em seu processo evolutivo, esse método é dividido em programas de atendimento: Hipoterapia, Educação/Reeducação, Pré-esportiva e Prática Esportiva Paraequestre.

Atualmente, nossa instituição atende 40 crianças residentes em São José do Rio Preto, com atendimentos semanais por meio da hipoterapia — um método terapêutico que também favorece o desenvolvimento social.

O nosso objetivo com esta solicitação de recursos é viabilizar o pagamento de profissionais especializados que atuam diretamente nos atendimentos. São esses profissionais que garantem a eficácia e a continuidade do trabalho realizado com as crianças, promovendo um atendimento de qualidade, seguro e humanizado. Além disso, o investimento na equipe multiprofissional é fundamental para fortalecer o vínculo com as famílias, ampliar os resultados terapêuticos e proporcionar um ambiente acolhedor para todos os envolvidos.

2. OBJETIVO GERAL:

Reabilitar crianças com deficiência, através da terapia com auxilia do cavalo, em uma abordagem interdisciplinar, buscando desenvolver os aspectos biopsicossociais da pessoa com deficiência, promovendo sua inclusão social.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Proporcionar a reabilitação de crianças com deficiência por meio da oferta de terapia assistida com cavalos, favorecendo o desenvolvimento físico, emocional e social;
- Desenvolver grupos reflexivos e ações voltadas ao fortalecimento dos vínculos familiares;
- Garantir a continuidade e a qualidade dos atendimentos por meio da contratação e pagamento de profissionais especializados, incluindo encargos trabalhistas e prestadores de serviço.

Objetivo Específico 1	Proporcionar a reabilitação de crianças com deficiência por meio da oferta da terapia com o auxílio do cavalo
Resultados Esperados	Melhorar a postura, alinhamento, controle e equilíbrio do tronco, prover a melhora da autoestima e inclusão social
Meta	Atender 40 crianças semanalmente.
Indicadores de Aferição	Número de atendidos
Meios de Verificação	Relação nominal dos atendidos
Atividade 1	Terapia com auxílio do cavalo
Indicador da Atividade 1	Número de terapias e sessões realizadas.
Periodicidade e Qtidade prevista	Um atendimento semanal
Objetivo Específico 2	Desenvolver grupos reflexivos com ações de fortalecimento familiar.
Resultados Esperados	Contribuir para o fortalecimento vínculos juntos as famílias e seus filhos.
Meta	Atender 40 famílias
Indicadores de Aferição	Número de famílias participantes
Meios de Verificação	Lista de presença
Atividade 1	Grupos de orientação
Indicador da Atividade 1	Número de grupos reflexivos, orientativos realizados Número de famílias participantes.
Periodicidade e Qtidade prevista	Um grupo semanal

3.1. Metodologia

Habilitar e reabilitar crianças com deficiência através da terapia com auxílio do cavalo, com uma abordagem interdisciplinar. Será feito um plano de atendimento para cada criança visando suas necessidades, a terapia varia de sessões de 0 a 30 minutos, a criança é atendida por um ou dois profissionais e um terapeuta puxador de cavalo, isso, depende da necessidade de cada criança. A terapia consiste em realizar movimentos tridimensional que requer do praticante reação de equilíbrio. Esses movimentos são transmitidos ao cérebro do praticante pelas inúmeras terminações nervosas aferentes nas partes físicas, sensorial, emocional e social. Durante a terapia, pode ou não ser utilizar alguns materiais para auxiliar, tais como bola, argola, pinos, escovas isso vai depender do plano de trabalho feita para cada criança visando suas necessidades. Em cada sessão é avaliada o aspecto físico, social, emocional através de relatórios de evolução. **O horário funcionamento da instituição segundas-feiras 14h00min até as 18h00minhs, terças-feiras 07h30minhs até as 12h00minhs e quartas-feiras 07h30minhs as 12h00minhs.**

4. RECURSOS LOGÍSTICOS

Quantidade	Descrição
01	Banheiro masculino com 02 boxes
01	Banheiro feminino com 03 boxes
01	Cozinha
01	Vestiário
01	Um salão para espera e atendimento
01	Um galpão coberto para atendimento
01	Campo aberto para atendimento externo.
01	Sala equipe técnica.
01	Sala Assistente Social.

6. PREVISÃO DE RECEITAS E DE DESPESAS

6.1 RECEITA

Receitas	Municipal	Estadual	Federal	Total
Inicial Custeio	R\$40,000.00			R\$40,000.00

6.2 DESPESAS:

6.2.1 - QUADRO DE PESSOAL

Qtd	Função	Formação	Carga Horária Semanal	Vínculo Empregatício	Salário Base	Fonte Financiamento
01	Assistente Social	Superior completo	30hs	CLT	R\$4.179,16	08
04	Fisioterapeuta	Superior completo	20hs	Prestador a de serviço	R\$8.800,00	04
01	Psicóloga.	Superior Compleo	20hs	CLT	R\$1.979,27	08
01	Ajudante de serviço de Secretária	Médio completo	40hs	Prestador de serviço	R\$ 3.200,00	04
01	Demais Funções (Zelado e atribuições correlatas)	Médio incompleto	44hs	CLT	R\$ 1.853,00	08
Total Recurso:					R\$ 20,011,43	

*Fonte de Financiamento:

- 1 - com recurso Municipal;
- 2 - com recurso Estadual; não se aplica
- 3 - com recurso dos Fundos Municipais; não se aplica
- 4 - outros; Próprio
- 5 - com recurso Federal. não se aplica
- 8-Recurso municipal emenda parlamentar

6.2.2 -SERVIÇO DE TERCEIROS \ BENEFICIOS\RH

Encargos Trabalhista	Valor



PIS	R\$ 189,08
FGTS	R\$ 1.512,72
Contribuição ao INSS cota patronal,	R\$ 4.821,72
Salários e ordenado exceto diretoria	R\$ 24.834,03
Imposto Retido na fonte	R\$.488,84
INSS	R\$.1.699,44
Outras despesas RH	R\$ 364,64
Vale refeição	R\$ 2.574,58
Vale alimentação	R\$3.514,95
Total	R\$ 40,000,00

6.2.4 SERVIÇO DE TERCEIRO

Consultoria \ acesoaria contábil	Valor R\$

7. ANEXOS:

7.1 – Cronograma de Atividades

7.2 – Grade de Atividades

7.3 – Cronograma de desembolso

7.4 – Plano de Aplica



8. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Nome da Entidade: Associação Beneficente Dos Vinte e Cinco -ABVIC

Nome do Dirigente: Wyscleff Hipolito Fagundes

Cargo: Presidente

Com isso, pede-se o DEFERIMENTO das Atividades /Projetos e Plano de Trabalho.

São José do Rio Preto, 20 de agosto 2025

Wyscleff Hipolito Fagundes
Presidente

9. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

São José do Rio Preto 20 agosto de 2025_

CRESS nº _____

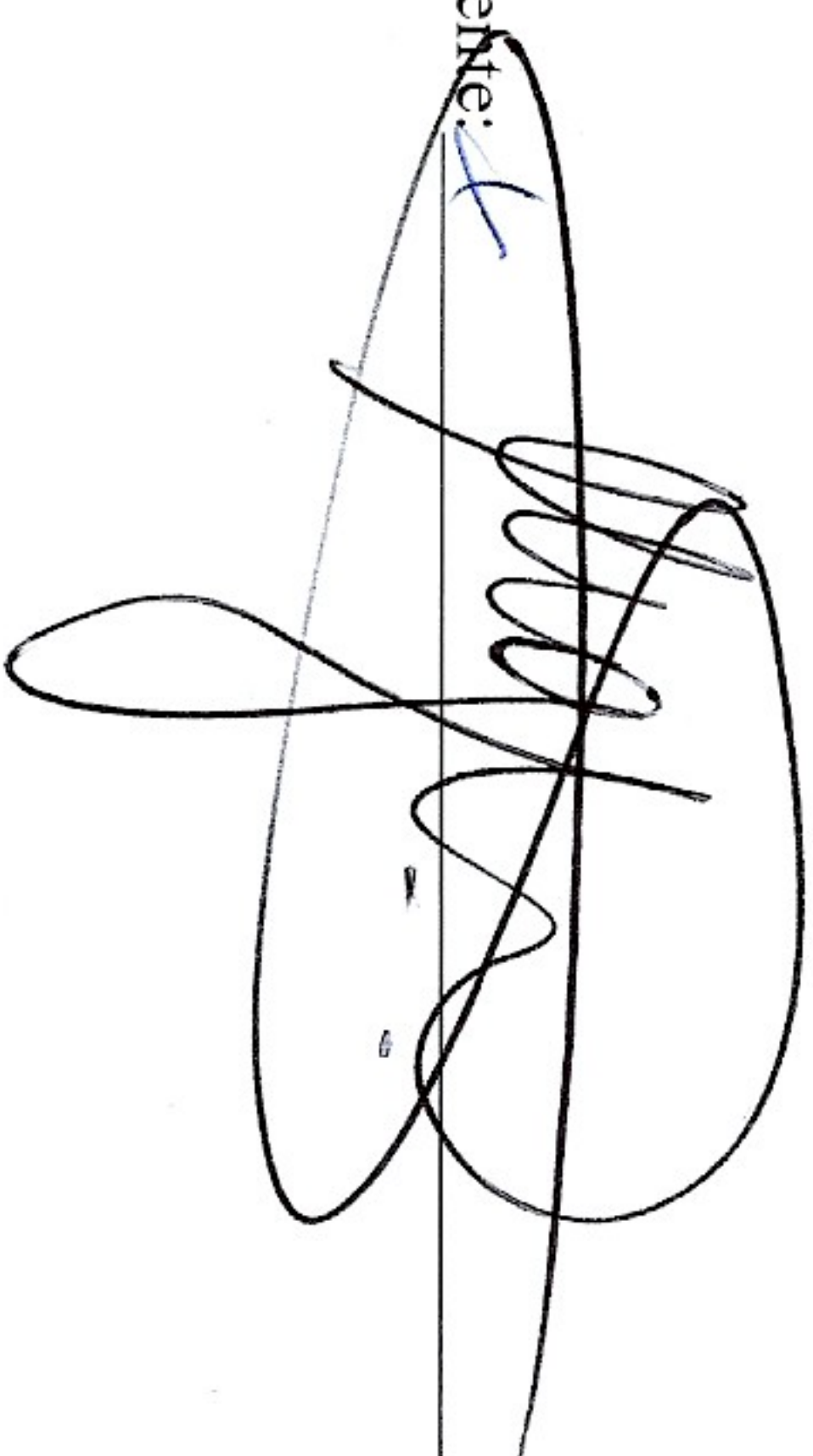
Sandra Mara Dias Reis
Secretária Municipal de Assistência Social

José Américo Vieira Neto
Depto Gestão Transferência
Recursos Humanos
SEMAB-Matricula 58600

7.1 – Cronograma de Atividades 2025

Objetivo Específico	Atividade	Out	Nov	Dez
1	Proporcionar a reabilitação de crianças com deficiência por meio da oferta da terapia com o auxílio do cavalo	X	X	X
2	Desenvolver grupos reflexivos com ações de fortalecimento familiar.	X	X	X

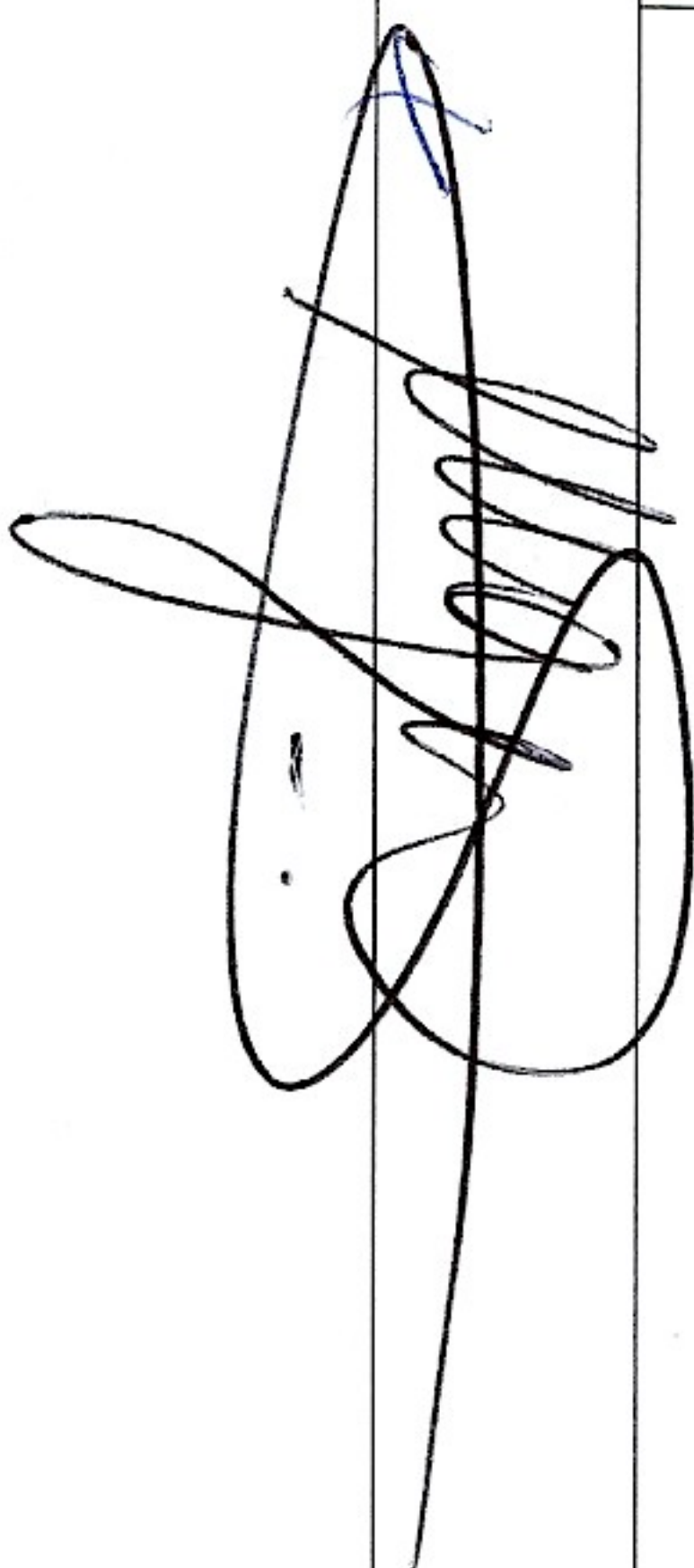
Presidente:



7.2 – Grade de Atividades 2025

Objetivo Específico	Atividades	Periodicidade	Horário	Dias				
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX
1	Proporcionar a reabilitação de crianças com deficiência por meio da oferta da terapia com o auxílio do cavalo	Semanal	14:00hs Até as 18:00hs	X				
			7:30hs até as 12:00hs		X	X		
2	Desenvolver grupos reflexivos com ações de fortalecimento familiar		14:00hs Até as 18:00hs	X				
			7:30hs até as 12:00hs	X	X	X		

Presidente



CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº

Entidade Parceira: Associação Beneficente Dos Vinte e Cinco

CNPJ: &1.744.650.0001\90

Endereço: Rua Joaquim Fernandes Diniz 100 Tarraf2

Objeto da Parceria: Custeio

Vigência: 1\10\2025 até 31\12\2025

Valor Global: R\$40.000,00



Ano: 2025

Mês do Repasse	Valor (R\$)	Fonte do Recurso Municipal Verbas Parlamentar
01/2025		
02/2025		
03/2025		
04/2025		
05/2025		
06/2025		
07/2025		
08/2025		
09/2025		
10/2025	40,000,00	
11/2025		
12/2025		
TOTAL	40.000,00	

*Valores em R\$

Ano: 2026

Mês de Referência	Valor (R\$)	Fonte do Recurso
01/2026		
02/2026		
03/2026		
04/2026		
05/2026		
06/2026		
07/2026		
08/2026		
09/2026		
10/2026		
11/2026		
12/2026		
TOTAL	0,00	

*Valores em R\$

TOTAL GLOBAL 40.000,00

Presidente:

PLANO DE APLICAÇÃO | Por Categoria de Despesa

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº

Entidade Parceira: Associação Beneficente dos Vinte e Cinco

CNPJ: 71.744.650.0001-90

Objeto da Parceria: Custeio

Vigência: 1º/10/2025 até 31/12/2025

Valor Global: R\$40.000,00



1. RECURSOS HUMANOS				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
1.1 Vencimentos e Salários	24.834,03			24.834,03
1.2 Férias				0,00
1.3 Verbas Rescisórias				0,00
1.4 13º Salário				0,00
				0,00
Subtotal	24.834,03	0,00	0,00	24.834,03

2. ENCARGOS TRABALHISTAS/SOCIAIS				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
2.1 Contribuição Previdenciária Patronal	4.821,72			4.821,72
2.2 PIS	189,08			189,08
2.3 FGTS	1.512,72			1.512,72
2.4 Imposto de Renda Retido - IRRF	488,84			488,84
2.5 Despesa com Sindicatos	364,64			364,64
2.6 INSS - funcionários	1.699,44			1.699,44
Subtotal	9.076,44	0,00	0,00	9.076,44

3. BENEFÍCIOS				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
3.1 Vale Alimentação	3.514,95			3.514,95
3.2 Vale transporte				0,00
3.3 Vale Refeição	2.574,58			2.574,58
Subtotal	6.089,53	0,00	0,00	6.089,53
TOTAL	40.000,00	0,00	0,00	40.000,00

4. MATERIAL DE CONSUMO				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
4.1 Manutenção				0,00
4.2 Material de Higiene e Limpeza				0,00
4.3 Material de escritório				0,00
4.4 Gêneros alimentícios				0,00
				0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00

5. SERVIÇOS DE TERCEIROS				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
5.1 Serviços Diversos				0,00
5.2 Serviços de Contabilidade				0,00
				0,00

Nota: A Organização da Sociedade Civil (OSC) poderá incluir outros itens que considerar necessários em cada categoria, respeitados os parâmetros e campos previstos no sistema informatizado.

TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00
--------------	-------------	-------------	-------------	-------------

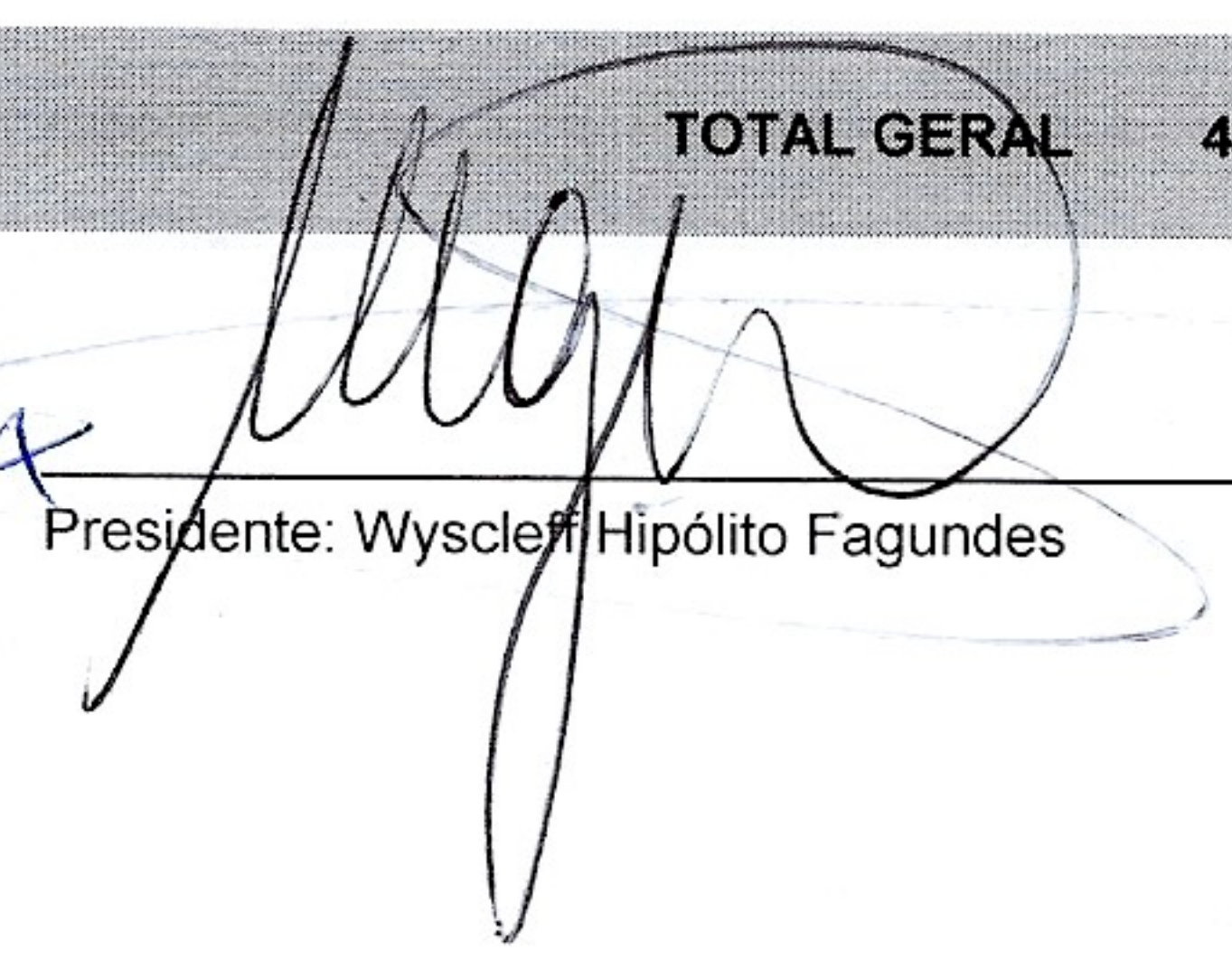
6. UTILIDADE PÚBLICA

Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
6.1 Água e Esgoto				0,00
6.2 Energia				0,00
6.3 Serviço de Telefonia				0,00
6.4 Serviço de Internet				0,00
6.5 Gás				0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00

7. MATERIAL PERMANENTE

Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
7.1 Mobiliário e Equipamentos				0,00
7.2 Informática e Tecnologia				0,00
7.3 Veículos e Transporte				0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL GERAL	40.000,00	0,00	0,00	40.000,00
--------------------	------------------	-------------	-------------	------------------


 Presidente: Wyscleff Hipólito Fagundes

Nota: A Organização da Sociedade Civil (OSC) poderá incluir outros itens que considerar necessários em cada categoria, respeitados os parâmetros e campos previstos no sistema informatizado.



cronograma ano de 2025

Serviço: Associação Beneficente dos Vinte e Cinco-ABVIC

Vigência da parceria: 1\10\2025 até 31\12\2025

Origem do Recurso: Municipal Verbas Parlamentar Impositivas

	Categoria de despesas	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ag	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL ANUAL
RECURSOS HUMANOS	CONTRIBUIÇÃO AO INSS - COTA PATRONAL										2410,86	2410,86		R\$ 4.821,72
RECURSOS HUMANOS	CONTRIBUIÇÃO AO PIS										94,54	94,54		R\$ 189,08
RECURSOS HUMANOS	FGTS										756,36	756,36		R\$ 1.512,72
RECURSOS HUMANOS	INSS										849,72	849,72		R\$ 1.699,44
RECURSOS HUMANOS	IRRF										244,42	244,42		R\$ 488,84
RECURSOS HUMANOS	OUTRAS DESPESAS DE RECURSOS HUMANOS										182,32	182,32		R\$ 364,64
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIOS E ORDENADOS (Exceto Diretoria)										8278,01	8278,01		R\$ 24.834,03
RECURSOS HUMANOS	VALE ALIMENTAÇÃO										1171,65	1171,65		R\$ 3.514,95
RECURSOS HUMANOS	VALE REFEIÇÃO										1242	1242		R\$ 2.574,58
SERVIÇOS DE TERCEIROS	CONSULTORIA/ASSESSORIA CONTÁBIL													R\$ -
	TOTAIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 15.229,88	R\$ 15.229,88	R\$ 9.540,24	R\$ 40.800,00

Data
20/10/2025

Assinatura Presidente
Wladimir Hipólito Fernandes