



**EMENDA N° 378**

**ANEXO II - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS**

**Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade**

TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR: IMPOSITIVA  NÃO IMPOSITIVA

**DESTINO DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 1500 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 1500.1502.12.0365.0185
---	---

<b>N° do Proj. ou Ativ.:</b> 2565	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> ATENDIMENTO ESCOLAR INFANTIL
--------------------------------------	---

**Descrição:** Destinação de Recursos Associação Comunitária Vila Monte Cristo CNPJ:89.403.828/0001-02, para aquisição de veículo que servirá para auxiliar nas ações e atividades voltadas para educação de crianças.

**GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS**

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4450 Investimento	<b>Valor acrescentado:</b> 70.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Tesouro Livre - Administração Direta	
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica	<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica	
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica	<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica	
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica	<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000

<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica	
<b>Total: 70.000</b>	

### 1- ORIGEM DOS RECURSOS:

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 2200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/ PARLAMENTAR		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 2200.2200.99.0999.9999
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 9996	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> RESERVA PARLAMENTAR	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Recursos Livres (não Vinculados)		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 9999 Reserva de Contingência e Reserva do RPPS		<b>Valor retirado:</b> 70.000

### 2- ORIGEM DOS RECURSOS:

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000

### 3- ORIGEM DOS RECURSOS:

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica	<b>Valor retirado:</b> 000.000.000
---	---------------------------------------

#### 4- ORIGEM DOS RECURSOS:

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000

#### 5- ORIGEM DOS RECURSOS:

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000

**JUSTIFICATIVA:** Destinação de Recursos Associação Comunitária Vila Monte Cristo CNPJ:89.403.828/0001-02, para aquisição de veículo que servirá para auxiliar nas ações e atividades voltadas para educação de crianças.

**Nome do(a) Vereador(a):**

**Márcio Bins Ely**

## ANEXO II-Modelo de Plano de Trabalho

PLANO DE TRABALHO
-------------------

### 1-IDENTIFICACAO DA EMENDA PARLAMENTAR

Origem do Recurso: Emenda parlamentar - Câmara Municipal de Vereadores

Vereador: MÁRCIO BINS ELY

Número da emenda:

Ano da emenda: 2022.

Valor da emenda: 70.000,00

-Corrente/Custeio: R\$ xxxxxx

-Capital/Investimento: R\$

### 2-DADOS CADASTRAIS-PROPONENTE

Proponente/CNPJ Associação Comunitária Vila Monte Cristo Cnpj: 89.403.828/0001-02			
Endereço Carlos Superti n 300 Vila Nova			E-mail Jaqueantoniol@gmail.com
Cidade Porto Alegre	UF RS	CEP 91750-020	DDD/TELEFONE (51) 33076163
Conta Corrente 06.118473.0-4		Banco do Estado do Rio Grande do Sul-Banrisul.	Agência: 0036
Nome do Representante Legal:  Jaqueline Beatriz da Silva Antonio			
IDENTIDADE/ÓRGÃO  EXPEDIDOR  1073165671 ssp/RS	CPF  900.530.100-78		DDD/TELEFONE  (51) 950
Endereço Carlos Superti n 300 Vila Nova POA/RS			E-mail Jaqueantoniol@gmail.com
Nome do Responsável Técnico pelo projeto:  Jaqueline Beatriz da Silva Antonio			

IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR 1073165671 Ssp/ RS	CPF 900, 530. 100-78	DDD/TELEFONE (51) 985077123
Endereço Carlos Superti n 300, Vila NovaPOA/RS	E-mail Jaqueantoniol@gmail.com	

### 3 APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

Associação Comunitária Vila Monte Cristo, fundada em 13 de junho de 1977, como personalidade jurídica é uma associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, de utilidade pública, assistencial, educacional e filantrópica, conforme registro no Serviço de Registro Civil de Pessoas Jurídicas de Porto Alegre, inscrita no CNPJ sob nº 89.403.828/0001-02, com sede na Rua Carlos Superti n 300, na cidade de Porto Alegre/RS, neste ato representado por seu presidente Sra Jaqueline Beatriz da Silva Antonio.

Localizada no bairro Vila Nova, Porto Alegre, a Associação Vila Monte Cristo tem como foco a inclusão social, com o objetivo de proporcionar à comunidade da Vila Nova espaços de aprendizagem, Educação, esporte, lazer e, visando o desenvolvimento social de crianças e adolescentes, respeitando as diferenças e oferecendo uma perspectiva de futuro com melhor qualidade de vida, buscando sempre oportunidades para formar uma consciência de cidadania responsável desde a primeira infância até a fase adulta, através de programas e ações sociais de proteção ao meio ambiente e formação humana.

.O espaço da Associação é aberto a comunidade para reuniões e para auxiliar na geração de renda das famílias com brechós e feiras organizadas pela comunidade.

A Associação atua no Orçamento Participativo, na busca de garantia de direitos e do cumprimento da legislação vigente no município de Porto Alegre, bem como na conquista de melhorias e na implantação de novas estruturas no bairro. Uma intensa atividade sócio comunitária que vem desencadeando um processo de autonomia e inserção de nossa comunidade junto as instâncias municipais, fóruns, comissões e conselhos, nas mais diversas áreas (assistência social, educação, esporte, saúde, segurança alimentar, estruturas urbanas, entre outras).

Mantenedora da Escola de Educação Infantil: Ecei Pinguinhos de Ouro situada na Carlos Superti 300, fundada em 13 de junho de 1977 que hoje atende um total de 112 crianças de 1 ano a 5 anos e 11 meses conveniadas com a SMED. A escola contam com quadro de profissionais qualificados: coordenadoras pedagógicas, técnicas de desenvolvimento infantil, auxiliares de desenvolvimento infantil, cozinheiras, auxiliar de cozinha, serviços gerais, nutricionista.

### 4 -DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

Identificação do Objeto: Repasse de recurso financeiro destinado a compra de um veículo, para a busca de doações .Veículo-GM-CHEVROLET SPIN LTZ 1.8 8V ECONO. FLEX5P ano 2018/2019, conforme os três orçamentos em anexo.	Período de Execução*	
	2023	
	Início Jan2	Término Dez/2023

Justifica a aquisição de um veículo camionete para entidade com a finalidade de transporte de doções e pessoas, como beneficentes (associados, funcionários, alunos, e membros da comunidade Vila Nova que necessite). A localização geográfica a ser atendida é a comunidade Vila Nova. Descrição do objeto: Usar o veículo para transporte de doções e pessoas (associados, funcionários, alunos, e membros da comunidade Vila Nova que necessite). Forma de execução: Usar o veículo para transporte de doções e pessoas (associados, funcionários, alunos, e membros da comunidade Vila Nova que necessite).

## ANEXO II-Modelo de Plano de Trabalho

### 5-Metas a serem atingidas

Adquirir um veículo camionete para transporte de doções e pessoas, como beneficentes (associados, funcionários, alunos, e membros da comunidade Vila Nova que necessite). A localização geográfica a ser atendida é a comunidade Vila Nova.

Indicadores de aferição/cumprimento das metas:

METAS A SEREM ATINGIDAS:	INDICADORES DE AFERIÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS METAS	MEIOS DE VERIFICAÇÃO
Aquisição de um veículo camioneta. Veículo - GM - CHEVROLET SPIN LTZ 1.8 8V ECONO. FLEX 5P ano 2018/2019, conforme os três orçamentos em anexo.	Atendimento de associados, funcionários, alunos, e membros da comunidade Vila Nova que necessite.	Administração do veículo pela administração da Entidade.

### 6 - Forma de Execução da Atividade/Projeto

#### 6.1-Cronograma de Atividades Propostas

Listar as atividades a serem desenvolvidas com o recurso, de forma clara e objetiva

Exemplo

tal aquisição permitirá transporte de docões e pessoas, como beneficentes (associados, funcionários, alunos, e membros da comunidade Vila Nova que necessite).

Ativ		Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1	Usar o veículo para transporte de docões e pessoas.	X	x	X	X	X	X	X	X	X	x	X	X
2													
3													

Obs.: Neste item só devem constar as atividades que serão realizadas com o recurso da parceria

## ANEXO II-Modelo de Plano de Trabalho

### 7-RESULTADOS ESPERADOS

Espera que o veículo camionete adquirido pela entidade faça o transporte de docões e pessoas, como beneficentes (associados, funcionários, alunos, e membros da comunidade Vila Nova que necessite).

Veículo - GM-CHEVROLET SPIN LTZ 1.8 8V ECONO.FLEX 5P ano 2018/2019, conforme os três orçamentos em anexo.

### 8-PLANO DE APLICAÇÃO (previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades)

VAT. DESPESA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (EM RS 70.000,00)	SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM RS 70.000,00)
DESPESAS CORRENTES	Recursos Humanos e encargos (funcionários)		
	Recursos Humanos (PJ, Autonomo/RPP, etc.)		



	Material de Consumo		
	Servicos de Terceiro-PF ou PJ		
	Reforma (Adequação/Melhorias)		
	Subtotal por Categoria Economicas		
DESPESAS DE CAPITAL	Construção		
	Ampliação		
	Equipamento (Veiculo)	70,000,00	70,000,00
	Subtotal por Categoria Economicas		
	TOTAL		

### 9-CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ESPECIFICAÇÃO	MES 01	MES 02	MES 03	MÊS 04	MES 05	MES 06
Recursos Humanos						
Equipamento (Veiculo)	x					
Etc.						
Etc.						
ESPECIFICAÇÃO	MES 07	MES 08	MES 09	MES 10	MES 11	MES 12
Recursos Humanos						
Equipamento (Veiculo)						
Etc.						
etc.						
TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS (EM RS 1,00)						

### ANEXO II-Modelo de Plano de Trabalho

### 10-DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Associação Comunitária Vila Monte Cristo proponente, esclareço, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

18/11/2020  
Local e Data

Wanderley R. Silva

EEl Pingrinhre de ouro

---

89.403.828/0001-02

11-APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Não preencher (reservado à Secretaria Municipal DE Saúde de Porto Alegre)

Aprovado

Local e Data  
responsável

Secretário ou