



SEI N° 118.00467/2022-47

PROC. N° 0764/22

PLE N° 030/22

**EMENDA N° 440**

**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> 6000 FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA	<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 6000.6004.12.0365.0185
<b>N° do Proj. ou Ativ.:</b> 4299	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> PSB - CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES E COMUNITÁRIOS - 06 A 18ANOS - FMAS

**Descrição:** Repasse para a OBRA SOCIAL IMACULADO CORAÇÃO DE MARIA - OSICOM - CNPJ 87.125.522/0001-06 para aquisição de brinquedos.

**GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS**

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4450 Investimentos	<b>Valor acrescentado:</b> 20.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Recursos Livres (não Vinculados)	
<b>Código de Classificação Econômica:</b>	<b>Valor acrescentado:</b>
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>	
<b>Código de Classificação Econômica:</b>	<b>Valor acrescentado:</b>
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>	
<b>Código de Classificação Econômica:</b>	<b>Valor acrescentado:</b>
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>	
<b>Total:</b> 20.000	

**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> 20.000

**2- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b>		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b>
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b>	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b>	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b>		<b>Valor retirado:</b>

**3- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b>		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b>
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b>	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b>	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b>		<b>Valor retirado:</b>

**4- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b>		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b>
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b>	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b>	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b>		<b>Valor retirado:</b>

**5- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b>		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b>
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b>	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b>	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b>		<b>Valor retirado:</b>

**JUSTIFICATIVA:** Repasse para a OBRA SOCIAL IMACULADO CORAÇÃO DE MARIA - OSICOM - CNPJ 87.125.522/0001-06 para aquisição de brinquedos.

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

**VEREADOR MAURO PINHEIRO**

# PLANO DE TRABALHO

## 1 – IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA PARLAMENTAR (se for o caso)

1.1 – Origem do recurso: Emenda Parlamentar – Câmara dos Vereadores
1.2 – Vereador: <b>Mauro Pinheiro</b>
1.3 – Número:
1.4 – Ano: <b>2022</b>
1.5 – Valor:
1.6 – Objeto: Instalação de um toldo de policarbonato na entrada.

## 2 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

Razão Social: <b>Movimento por uma Infância Melhor</b>		CNPJ: 08.880.450/0001-28	
Endereço: Rua Marta Costa Franzen nº112		E-mail: movimento_mim@yahoo.com.br	Site:
Cidade: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 91120-340	DDD/Telefone: 51 33810922
Conta Corrente <sup>1</sup> : 06.1666101-2		Banco: Banrisul	Agência:0027
Nome do Representante Legal: <b>Silvio Cardoso dos Santos</b>			
Identidade/Órgão Expedidor: 3035348791 – SJS- RS	CPF: 601.701.150/20		DDD/Telefone: 51 9 92309659
Endereço: Rua Marta Costa Franzen 104		E-mail: movimento_mim@yahoo.com.br	

## 3 – APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

3.1 – Ano de fundação: 2006
3.2 – Foco de atuação: Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos
3.3 – Experiência da OSC que a torna apta a realizar as atividades ou projetos objeto deste Plano de Trabalho:
3.4 – Quantidade de profissionais vinculados à OSC: 20

## 4 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

4.1 – Identificação do objeto Colocação de um toldo em policarbonato na entrada do MIM, para passagem das crianças e adolescentes
4.2 – Período de execução: a) Início: 01 mês b) Término: 02 meses
4.3 – Justificativa: Com objetivo de proporcionar maior qualidade no atendimento, avaliamos a necessidade de uma cobertura para a entrada da entidade, que garante segurança às crianças.
4.4 – Descrição da realidade que será objeto da parceria e demonstração do nexos entre a realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas: O MIM atende crianças e adolescentes e turno inverso a escola, proporcionando atividades lúdicas, pedagógica, sociais. Para ofertar mais qualidade nos nossos atendimentos, pretendemos qualificar os espaços da organização.
4.5 – Forma de execução das atividades ou dos projetos:

<sup>1</sup> A conta corrente deve ser específica à parceria, nos termos do art. 51 da Lei 13.019/14.

4.6 – Espaço físico onde será realizado o objeto da parceria: Na sede da proponente.

## 5 – METAS A SEREM ATINGIDAS

Descrever as metas a serem atingidas e as etapas e fases de execução, com o estabelecimento de critérios e indicadores que permitam um acompanhamento, controle e avaliação de desempenho da execução do plano (meios de verificação).

Metas a serem atingidas:	Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas	Meios de verificação:
Exemplo: 1. Aquisição e instalação do toldo na entrada da sede do MIM	Prestação de conta e relatório de execução	(Sistema de Informação de registro de testes realizados)

## 6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Fazer um planejamento, com as datas, etapas determinadas e especificação de todas as atividades do projeto.

Ativ.	Descrição da atividade	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	Aquisição da mãe de obra	Início do projeto	Execução e prestação de contas	-	-	-	-		-	-	-	-	-
2													
3													
...													

## 7 – QUADRO RESUMO

Preencher o quadro resumo com as informações essenciais da parceria – atividades, metas, parâmetros para verificação das metas e prazo para o seu cumprimento.

Atividades	Metas a serem atingidas	Parâmetros de verificação quanto ao cumprimento da meta	Prazo de atingimento da meta
...			

## 8 – PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS A SEREM REALIZADAS NA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES

### 8.1 – RECEITAS

Receitas	Valor
EMENDA PARLAMENTAR	(R\$ )20.000,00
...	

<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ (...)</b>
---------------	------------------

## 8.2 – DESPESAS

Natureza da despesa	Detalhamento	Valor
1. Pagamento de pessoal	- (...)	(R\$) (...) <b>Subtotal:</b>
2. Serviços de terceiros	- (...)	(...) <b>Subtotal:</b>
3. Material de consumo	- (...)	(...) <b>Subtotal:</b>
4. Material permanente	20.000,00	
...	- (...)	(...)
<b>Outros (descrever)</b>		<b>Subtotal:</b>
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ (...)</b>

## 9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Preencher os valores em Reais

Especificação	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
1. Pagamento de pessoal						
2. Serviços de terceiros						
3. Material de consumo						
4. Material permanente						
...						
<b>Outros (descrever)</b>						
Especificação	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1. Pagamento de pessoal						
2. Serviços de terceiros						
3. Material de consumo						
4. Material permanente						
...						
<b>Outros (descrever)</b>						
<b>TOTAL:</b>						<b>R\$ (...)</b>

Porto Alegre, 17 de novembro de 2022.

Assinatura e identificação do titular do órgão competente