



**EMENDA N° 452**

**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> 6000.6004.08.0243.0185
<b>N° do Proj. ou Ativ.:</b> 2833	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> PSEAC - ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL A CRIANÇAS E ADOLESCENTES - FMAS

**Descrição:** Repasse de emenda parlamentar Clínica Esperança de Amparo a Criança - CEACRI - CNPJ 03.473.413/0001-81 - Instituição possui Título de Utilidade Pública

**GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS**

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3350 Outras despesas correntes	<b>Valor acrescentado:</b> 40.000,00
<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> 40.000,00	

**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> 40.000,00

**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 à Clínica Esperança de Amparo a Criança - CEACRI para aplicação em pequenas reformas, propiciando um melhor atendimento na área de lazer das crianças acolhidas

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

TANISE SABINO

## 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:** Tanise Sabino  
**Número da emenda:**  
**Ano da emenda:** 2023  
**Valor da emenda:**  
- Corrente/Custeio: R\$  
- Capital/Investimento: R\$ 40.000,00

#### 2 - DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

<b>Clínica Esperança de Amparo à Criança</b>			
<b>Endereço</b>		<b>E-mail</b>	
Rua Deodoro, 255 Mário Quintana		Projetos@clinicaesperanca.org	
<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>DDD/TELEFONE</b>
Porto Alegre	RS	91260-370	51-34072025
<b>Conta Corrente</b>	<b>Banco</b>	<b>Agência</b>	
<b>Nome do Representante Legal</b>			
Loide Linhares Colisse			
<b>IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b>	<b>CPF</b>		<b>DDD/TELEFONE</b>
SSP 1010824561	678.563.490-34		(51) 98029-5274
<b>Endereço</b>		<b>E-mail</b>	
Sylvio Sanson, 82 - Sarandi		projetos@clinicaesperanca.org	
<b>Nome do Responsável Técnico pelo projeto</b>			
Loide Linhares Colisse (Daniela Barbosa/Isana Domingues)			
<b>IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b>	<b>CPF</b>		<b>DDD/TELEFONE</b>
SSP/1010824561	678.563.490-34		(51) 98029-5274
<b>Endereço</b>		<b>E-mail</b>	
Sylvio Sanson, 82/Sarandi		projetos@clinicaesperanca.org	

## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho

### 3 APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

A Clínica Esperança de Amparo à Criança é uma OSC (Organização da Sociedade Civil), fundada em 01/05/1997, teve seu início atendendo crianças soropositivas, acolhidas por diversos motivos, sendo os principais deles o falecimento dos pais e/ou falta de estrutura familiar para lidar com a doença, que na época era de pouco conhecimento.

Atualmente, a Instituição acolhe 41 crianças, sendo 25 na Clínica, 08 na Casa Lar Mary Taranger e 8 na Casa Lar Ericsh Jalper. Todos na faixa etária de 0 à 18 anos.

Contando com um quadro funcional de 50 funcionários entre: educadores sociais, cozinheira, auxiliares de cozinha e serviços gerais, assistente social, psicóloga, nutricionista, enfermeira, técnicas de enfermagem, administrativo, educadora residente, folguista e 2 coordenadores, que desempenham um trabalho contínuo e eficaz da Clínica e nas Casas Lares.

O espaço físico da instituição é de alvenaria, composto por dois prédios de 2 andares, entre suas dependências contamos com cozinha, lavanderia, sala de enfermagem, administrativo, setor financeiro e de Recursos Humanos, sala de recreação para as crianças, salas de convivência, refeitório, banheiros e outros.

Mensalmente acompanhamos os acolhidos, em uma média de 30 consultas (especialistas, vacinas, exames e pediatras), eventualmente surgem internações, onde faz-se necessário acompanhante de responsabilidade da instituição. Oferecemos também seis refeições diárias, as crianças em idade escolar encontram-se matriculadas na rede pública de ensino do município e dentro do possível proporcionamos momentos de lazer e diversão para os mesmos, resignificando sua visão de mundo e de família.

### 4 - DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

Repasse de recursos financeiros destinados à dar segmento na reforma da pracinha da instituição, em prol de melhorar a qualidade de atendimento e garantia de espaço lúdico e socializador para as crianças e adolescentes de 0 a 18 anos, em situação de risco ou vulnerabilidade social.	Período de Execução*	
	Início 30 dias	Término 90 dias
<p>Nossa missão é proteger e cuidar de todas as crianças e adolescentes acolhidos na Clínica Esperança, por tanto este projeto justifica-se pela necessidade de darmos continuidade na revitalização da pracinha onde as crianças acolhidas na instituição brincam e se divertem. Os brinquedos e o espaço físico encontrava-se em condições precárias, deteriorados pelo tempo. Havia brinquedos velhos, fora da faixa etária e enferrujados, muitos não garantiam segurança para as mesmas, devido aos riscos de acidentes. Foi possível dar início a revitalização, contando com apoio de parceiros engajados com nossa causa, agora precisamos dar continuidade.</p> <p>A revitalização da pracinha para instituição é importante, pois é um local onde se fortalecem os laços de amizade, permitindo o convívio social entre os acolhidos, além de contribuir com uma vida mais saudável, evitando assim o sedentarismo, isolamento social e suas consequências negativas.</p> <p>As crianças quando chegam a Instituição recebem os cuidados necessários para lhes garantir os direitos, até então negados. É nosso dever oferecer lazer e recreação visto que a</p>		

## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho

Instituição passa a ser a residência delas durante o período de acolhimento. De acordo com ECA (Estatuto da Criança e do Adolescente) no artigo 4º, diz: “São direitos da criança e do adolescente poder brincar e se divertir, e dever [...] do poder público tornar esse direito realidade”, a Clínica Esperança quanto Instituição Acolhedora, também precisa garantir esse direito.

As iniciativas da Instituição para conseguir recursos para revitalizar a pracinha, tornou-se um dos focos da captação de recursos, onde contamos com seu apoio.

Através da verba captada, vamos oportunizar um grande benefício no que diz respeito ao direito de brincar e se divertir da criança e do adolescente. A parte arquitetônica do plano está sob orientação e supervisão da arquiteta responsável.

### 5 – Metas a serem atingidas

METAS A SEREM ATINGIDAS:	INDICADORES DE AFERIÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS METAS	MEIOS DE VERIFICAÇÃO
Execução da reforma da pracinha conforme projeto arquitetônico, com os seguintes serviços, construção de 2 decks, instalação de bancos e mesas, ajuste na quadra de areia, preparação do terreno para instalação de grama, execução de paisagismo	Melhoria no espaço físico onde as crianças brincam. Incentivo a socialização	Fotos, relatórios diários Antes, durante e depois  Registro em caderno de plantão do uso da praça
Limpeza da obra e remoção de entulhos	Ambiente limpo e agradável	Registro Fotográfico

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

#### 6.1 – Cronograma de Atividades Propostas

Ativ	Descrição da atividade----- -----	Mês											
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
1	Execução da reforma da pracinha conforme projeto arquitetônico, com os seguintes serviços, construção de 2 decks, instalação de bancos e mesas, ajuste na quadra de areia, preparação do terreno para instalação de grama, execução de paisagismo	x	x										
2	Limpeza da obra e remoção de entulhos			x									



## ANEXO II – Modelo de Plano de Trabalho

### 10 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Clínica Esperança de Amparo à Criança proponente, **declaro**, 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.

\_\_\_\_\_

Local e Data

Flávia Diniz Felipe

Proponente  
(Representante legal)

### 11 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

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

Aprovado

\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_

Secretário ou responsável