## Câmara Municipal de Porto Alegre

Lourdes Sprenger



Formulário A Emenda ao Anexo II da LOA

> SEI N° 118.00598/2023-13 PROC. N° 1100/23 PLE N° 035/23

#### **EMENDA Nº 000435**

TIPO DE	Inclusão de Subprojeto ou de Suba EMENDA PARLAMENTAR: IMPOSITIVA [		IVA 🗌			
DESTINO DOS RECURS	OS:					
,	Código e Nome do Órgão:Código de Classificação Insti00200 GABINETE DO PREFEITO00200.00211.18.452.0185.353					
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 001576						
<b>Descrição</b> Repasse visando pos realizados pela Fundaç	ssibilitar o desenvolvimento de projeto sociais e dem ão Bichoterapia	ais atividades voltadas par	a terapia com animais			
<b>Beneficiário</b> 22.012.985/0001-08-FU	JNDAÇÃO BICHOTERAPIA					
	GRUPOS DE DESPESA A SEREM AI	LOCADOS				
Código de Classificação 33.50 Transferências A	<b>ão Econômica:</b> Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos		Valor acrescentado:			
	Fonte de Recurso da Classificação Econômica:  1.500.001.000 0001 - RECURSO LIVRE ADM DIRETA - IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS					
		Total:	25.000			
1 - ORIGEM DOS REC	URSOS:					
Código e Nome do Órg 02200 RESERVA DE O	gão: CONTINGÊNCIA/PARLAMENTAR	Código de Classificação Ins 02200.02200.99.999.9999.3				
Nº do Proj. ou Ativ.: 009996	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: RESERVA PARLAMENTAR					
	GRUPOS DE DESPESA A SEREM REA	ALOCADOS	_			
Código de Classificação 99.99 Reserva De Con	ão Econômica: tingência E Reserva Do Rpps		Valor retirado: 25.000			
	Classificação Econômica: RECURSO LIVRE ADM DIRETA - IMPOSTOS E TRANSFE	RÊNCIAS	25.000			
Justificativa: Recurso para hospe condutores, e alimenta	edagem dos cães SRD na sede da Educação; s ção dos cães	erviço de adestramento ad	os cães e treino aos			
NOME DO(A) VEREAD	OOR(A):					

28/09/2023, 14:45 about:blank



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

### CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.012.985/0001-08 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSC	KIÇAU E DE SITUAÇAU	DATA DE ABERTURA <b>25/11/2014</b>
NOME EMPRESARIAL FUNDACAO BICHOTERA	APIA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO ********	(NOME DE FANTASIA)		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVI 94.99-5-00 -	DADE ECONÔMICA PRINCIPAL		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATI <b>Não informada</b>	VIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATU <b>306-9 -</b>	JREZA JURÍDICA		
LOGRADOURO CORONEL BORDINI		NÚMERO COMPLEMENTO APT: 601;	
	BAIRRO/DISTRITO AUXILIADORA	MUNICÍPIO *******	UF RS
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (51) 3346-3946	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁ\ *****	/EL (EFR)		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>			A DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/2014
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTI	RAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *******		DAT/ ****	A DA SITUAÇÃO ESPECIAL ****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 28/09/2023 às 14:45:41 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

about:blank 1/1

#### LEI Nº 12.826, DE 14 DE ABRIL DE 2021.

Declara de utilidade pública a Fundação Bichoterapia.

#### O PREFEITO MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Faço saber que a Câmara Municipal aprovou e eu, no uso das atribuições que me confere o inciso II do artigo 94 da Lei Orgânica do Município, sanciono a seguinte Lei:

**Art. 1º** Fica declarada de utilidade pública a Fundação Bichoterapia, com sede nesta Capital, nos termos da Lei nº 2.926, de 12 de julho de 1966, e alterações posteriores.

Art. 2º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE, 14 de abril de 2021.

Sebastião Melo, Prefeito de Porto Alegre.

Registre-se e publique-se.

Roberto Silva da Rocha, Procurador-Geral do Município.

#### **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: Lourdes Sprenger
1.3 – Número:
1.4 – Ano: 2024
1.5 – Valor: R\$ 25.000,00

# 2 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

Razão Social:		CNPJ:				
Fundação Bichoterapia		22.012.985/0001-08				
Endereço: R. Coronel Bordini,		E-mail:		Site:		
1471. Apto 601		fundacaobichoterapia@gmail.com		http://www.facebook.com/ fundacaobichoterapia		
Cidade: Porto Alegre	UF:	CEP:		DDD/Telefone:		
	RS	90.440-001		(051) 991079018		
Conta Corrente <sup>1</sup> : 06.454600.0-4		Banco: Banco do Estado do Rio Grande do Sul		Agência: 0100		
Nome do Representar	nte Legal:	Ana Laura de Mou	ra Moraes			
Identidade/Órgão Ex	pedidor:	CPF:	DDD/Telefone:			
8111129758 SSP		017.869.690.09	(51) 991343987			
Endereço:		E-mail: analauramouramoraes@gmail.com				
Av. Cavalhada 3559 a	apto 504					
torre A, Bairro Ca	valhada,					
Porto Alegre/RS.						

## 3 – APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

^	4	Λ	-1 -	£l 2	<del>-</del>	004	1
.ქ.	1 —	Ano	ae	fundaçã	3O:	7074	ŧ.

3.2 – Foco de atuação: Proteção Animal – terapia assistida

3.3 – Experiência da OSC que a torna apta a realizar as atividades ou projetos objeto deste Plano de Trabalho: Condução de cães SRD (sem raça definida) adestrados para realizar atividade de terapia assistida em asilos, escolas com necessidades especiais e centros de saúde.

3.4 – Quantidade de profissionais vinculados à OSC: 10

## 4 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

#### 4.1 - Identificação do objeto:

Custeio da hospedagem e adestramento contínuo de Cães SRD para realizar atividade de terapia assistida em asilos, escolas com necessidades especiais e instituições de saúde.

#### 4.2 - Período de execução:

a) Início: 20/03/2024

\_

<sup>1.6 –</sup> Objeto: Repasse de recursos para a Fundação Bichoterapia visando possibilitar o desenvolvimento de projeto sociais e demais atividades voltadas para terapia com animais.

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

#### b) Término: 20/12/2024

#### 4.3 - Justificativa:

O projeto ora proposto visa o custeio da hospedagem de cães SRD (nove ao todo) com adestramento contínuo para a realização de atividades de terapia assistida com animais. A Fundação Bichoterapia se orgulha por ser pioneira na utilização de cães sem raça definida para terapia assistida, levando os mesmos, de forma gratuita, a asilos, instituições de saúde e escolas com necessidades especiais, todos na Comarca de Porto Alegre, demonstrando, assim, seu valor à sociedade alinhando bem-estar do homem com o do animal. Por não ter uma sede física própria os cães necessitam de hospedagem terceirizada, bem como adestramento contínuo e permanente para a realização das atividades de terapia assistida em virtude da pluralidade de situações e necessidades específicas de cada local visitado.

## 4.4 – Descrição da realidade que será objeto da parceria e demonstração do nexo entre a realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas:

Mediante a parceria proposta será possível abrigar os cães durante o período proposto e, principalmente, manter o adestramento contínuo dos cães e instruções aos seus condutores mediante treinos no local onde os mesmos se encontram, a fim de atender instituições de saúde, asilos e escolas com necessidades especiais. Como meta traçamos o adestramento comportamental completo dos cães para o exercícios das atividades propostas, bem como ampliação dos locais atendidos

#### 4.5 - Forma de execução das atividades ou dos projetos:

O projeto proposto é executado no local onde os cães se encontram hospedados, realizando-se treinos aos condutores e adestramento comportamental aos cães de forma permanente e contínua. Em uma segunda etapa é realizada a atividade de terapia assistida propriamente dita com deslocamento dos cães e condutores aos locais atendidos, colocando em prática o que fora objeto de treino em ambiente controlado

#### 4.6 - Espaço físico onde será realizado o objeto da parceria:

O objeto da parceria é realizado em duas etapas, uma na sede onde eles se encontram hospedados (EducaCão), local onde os cães residem, são alimentados e adestrados, bem como repassado treino aos condutores. Na etapa subsequente é feito o deslocamento dos cães às instituições atendidas para realizar atividade de terapia assistida.

#### 5 - METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas a serem atingidas:	Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas	Meios de verificação:
Adestramento comportamental dos cães para terapia assistida. Ampliação das instituições atendidas pela Fundação.	Reuniões mensais com relatório do adestrador em relação aos cães e condutores. Avaliação mensal dos locais atendidos. Análise mensal das instituições interessadas para adequação em agenda.	Coleta de dados junto ao adestrador, bem como junto as instituições atendidas

## 6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO

O projeto ora proposto é contínuo e permanente, renovando-se mês a mês.

Ativ	Descrição da atividade	Mê s 01	Mê s 02	Mê s 03	Mê s 04	Mê s 05	Mê s 06	Mê s 07	Mê s 08	Mê s 09	Mê s 10	Mê s 11	Mê s 12
1	Hospedagem e adestrament o	sim											

#### 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		
Adestramento dos cães e treino dos condutores	1 (um) encontro semanal na sede da EducaCão.	Lista de presença e relatório do Adestrador	Mensal		
Visitas às Instituições para atividade de terapia assistida	Ao menos 2 (duas) visitas ao mês nas instituições atendidas	Ficha de atividade preenchida pelo responsável da instituição atendida.	Mensal		

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

#### 8.1 - RECEITAS

Receitas	Valor
Emenda Parlamentar	(R\$) 25.000,00
TOTAL:	R\$ 25.000,00

#### 8.2 - DESPESAS

Natureza da despesa	Detalhamento	Valor
Serviços de terceiros	- Hospedagem dos 9 (nove) cães SRD na sede da EducaCão - Serviço de adestramento aos cães e treino aos condutores - Alimentação dos cães	R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais) ao mês, Totalizando R\$ 42.000,00 (quarenta e dois mil reais) ao ano. A Fundação arcará com os custos superiores a R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais)
TOI	R\$ 25.000,00	

Obs: O valor excedente a R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais) será de responsabilidade exclusiva da Fundação Bichoterapia.

## 9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Preencher os valores em Reais

Especificação	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
1. Serviços	3.500,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00
de terceiros						
Especificação	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
2. Serviços	3.500,00	500,00	-	-	-	-
de terceiros						
TOTAL:						

Porto Alegre, 26 de outubro de 2023 Documento assinado digitalmente

ANA LAURA DE MOURA MORAES
Data: 07/11/2023 14:25:04-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Laura de Moura Moraes Diretora-Presidente Fundação Bichoterapia.