



SEI Nº 118.00598/2023-13

PROC. Nº 1100/23

PLE Nº 035/23

EMENDA Nº 000464

| | |
|---|--|
| Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade | |
| TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR: | IMPOSITIVA <input checked="" type="checkbox"/> NÃO IMPOSITIVA <input type="checkbox"/> |

DESTINO DOS RECURSOS:

| | | |
|---|---|---|
| Código e Nome do Órgão: 01800 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | Código de Classificação Institucional e Func.: 01800.01804.10.302.0185.3520 |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 004037 | Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS | |
| Descrição Repasse para aquisição de material permanente para o Instituto da Criança com Diabetes do Rio Grande do Sul - ICDRS | | |
| Beneficiário 02.774.358/0001-05-INSTITUTO DA CRIANÇA COM DIABETES DO RIO GRANDE DO SUL - ICD | | |
| GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS | | |
| Código de Classificação Econômica: 44.50 Transferências A Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos | | Valor acrescentado: 40.000 |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: 1.500.040.000 0040 - ASPS - AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE | | |
| Total: | | 40.000 |

1 - ORIGEM DOS RECURSOS:

| | | |
|--|--|---|
| Código e Nome do Órgão: 02200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/PARLAMENTAR | | Código de Classificação Institucional e Func.: 02200.02200.99.999.9999.3530 |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 009996 | Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: RESERVA PARLAMENTAR | |
| GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS | | |
| Código de Classificação Econômica: 99.99 Reserva De Contingência E Reserva Do Rpps | | Valor retirado: 40.000 |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: 1.500.001.000 0001 - RECURSO LIVRE ADM DIRETA - IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS | | |

Justificativa:

Recurso para aquisição de material permanente (geladeira para medicação, e eletrocardiograma CMOS DRAKE).

NOME DO(A) VEREADOR(A):

Lourdes Sprenger

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
|  | | |
| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | | |
| CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | | |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.774.358/0001-05 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 28/09/1998 |
| NOME EMPRESARIAL INSTITUTO DA CRIANÇA COM DIABETES DO RIO GRANDE DO SUL - ICDRS | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | PORTE DEMAIS | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada | | |
| LOGRADOURO R ALVARES CABRAL | NÚMERO 529 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 91.350-200 | BAIRRO/DISTRITO CRISTO REDENTOR | MUNICÍPIO PORTO ALEGRE |
| | | UF RS |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO ICD@ICDRS.ORG.BR | TELEFONE (51) 9650-3025 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/09/1998 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

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

Emitido no dia **12/09/2023** às **15:11:25** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



prefeitura de
PORTO ALEGRE

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ASSESSORIA TÉCNICA - SMED

CERTIDÃO - INSTITUTO DA CRIANÇA COM DIABETES RS

A **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE PORTO ALEGRE** certifica que o **Instituto da Criança com Diabetes do Rio Grande do Sul**, entidade declarada de Utilidade Pública Municipal pela **LEI 9.114** de 20/05/2003, **DOPA 27/05/2003**, encontra-se com este Título plenamente em vigor, atendendo aos ditames da Lei Municipal nº 2.926, de 12/07/1966, alterada pelas Leis nº 8.161, de 18/05/1998, e nº 8.599, de 12/09/2000.

Esta Certidão tem validade de 1 (um) ano a contar da data de sua assinatura.

Drª Sônia Maria Oliveira da Rosa

Secretária Municipal de Educação



Documento assinado eletronicamente por **Sônia Maria Oliveira da Rosa, Secretário(a) Municipal**, em 16/11/2022, às 17:00, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **21234798** e o código CRC **C7C68F48**.

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\$ 40.000,00 |
| 1.6 – Objeto: Aquisição de 1 Geladeira para exames laboratoriais e 1 Eletrocardiograma |

2 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

| | | | |
|---|--------|---------------------------------|-------------------------------|
| Razão Social: Instituto da Criança com Diabetes do RS | | CNPJ: 02.774.358/0001-05 | |
| Endereço: Rua Álvares Cabral, 529 | | Email: anabertuol@icdrs.org.br | Site: www.icdrs.org.br |
| Cidade: Porto Alegre | UF: RS | CEP: 91.350-250 | DDD/Telefone: (51) 99864.1244 |
| Conta Corrente ¹ : 23575-0 | | Banco: Brasil | Agência: 3252-2 |
| Nome do Representante Legal: Ana Beatriz Lima Bertuol | | | |
| Identidade/Órgão Expedidor: SSPRS RG:4006592283 | | CPF: 294.083.930-15 | DDD/Telefone: (51) 99951.7077 |
| Endereço: Rua Álvares Cabral, 529 | | E-mail: anabertuol@icdrs.org.br | |

3 – APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

| |
|---|
| 3.1 – Ano de fundação: 10/08/1998 |
| 3.2 – Foco de atuação: Atendimento crianças e adolescentes com Diabetes Tipo-1 |
| 3.3 – Experiência da OSC que a torna apta a realizar as atividades ou projetos objeto deste Plano de Trabalho: Fundada há 25 anos e reconhecimento pela sociedade no atendimento 100% gratuito aos pacientes. |
| 3.4 – Quantidade de profissionais vinculados à OSC: 57 entre profissionais da saúde e administrativo. |

4 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

| |
|--|
| 4.1 – Identificação do objeto Obter recursos financeiros para o desenvolvimento das pesquisas clínicas realizadas no Instituto da Criança com Diabetes (ICDRS) que abrange todas as faixas etárias da infância ao idoso compreendendo pessoas com diabetes tipo 1, tipo 2 e obesidade. Aqui falamos da necessidade de uma geladeira apropriada para armazenamento de coletas de exames laboratoriais e um eletrocardiograma. |
| 4.2 – Período de execução: a) Início: janeiro/2024 b) Término: dezembro/2024 |
| 4.3 – Justificativa: O Instituto da Criança com Diabetes do RS (ICDRS) atende mais de 4,7 mil crianças e jovens com diabetes tipo-1 (DM1), aproximadamente 51% dos pacientes com DM1 do Estado do Rio Grande do Sul. |

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

7 – QUADRO RESUMO

| Atividades | Metas a serem atingidas | Parâmetros de verificação quanto ao cumprimento da meta | Prazo de atingimento da meta |
|-------------------------------------|--|---|------------------------------|
| Melhora no tratamento da doença | Acompanhamento dos exames laboratoriais conforme protocolo clínico | Exames de Hemoglobina Glicada (HbA1c) | 12 Meses |
| Redução de internações hospitalares | Acompanhamento frequente das consultas conforme estudo | Exames de Hemoglobina Glicada (HbA1c) | 12 Meses |

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

8.1 – RECEITAS

| Receitas | Valor |
|------------------------------|------------------|
| 1. Repasse verba parlamentar | R\$ 40.000,00 |
| TOTAL: | R\$ (...) |

8.2 – DESPESAS

| Natureza da despesa | Detalhamento | Valor |
|---------------------------|--|----------------------------|
| 1. Pagamento de pessoal | - (...) | (R\$) |
| | - (...) | (...) |
| | | Subtotal: |
| 2. Serviços de terceiros | - (...) | (R\$) |
| 3. Material de consumo | - (...) | (R\$) |
| | | Subtotal: |
| 4. Material permanente | - Aquisição de 1 Geladeira para Medicação, modelo BT1100/1000 TOP – BioTecno | (R\$) |
| | - Aquisição de 1 Eletrocardiograma CMOS DRAKE | Subtotal: 30.000,00 |
| | | Subtotal: 10.000,00 |
| ... Outros (descrever) | - (...) | (...) |
| | | Subtotal: |
| TOTAL: | | R\$ 40.000,00 |

9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| 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 | 40.000,00 | | | | | |
| ... Outros (descrever) | | | | | | |

| 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 | | | | | | |
| ... Outros (descrever) | | | | | | |
| TOTAL: | | | | | | R\$ 40.000,00 |

Porto Alegre, 31 de outubro de 2023


Ana Beatriz Lima Bertuol
Gerente Executiva