



SEI Nº 118.00598/2023-13

PROC. Nº 1100/23

PLE Nº 035/23

## SUBEMENDA 001 À EMENDA 000836

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

## DESTINO DOS RECURSOS:

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 01800 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 01800.01804.10.302.0185.3520
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 004037	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	
<b>Descrição</b> GRUPAL - Aquisição de equipamentos novos para os pacientes		
<b>Beneficiário</b> 90.987.777/0001-84-GRUPO DE PACIENTES ARTRITICOS DE PORTO ALEGRE		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 33.50 Transferências A Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos		<b>Valor acrescentado:</b>  20.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> 1.500.040.000 0040 - ASPS - AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE		
<b>Total:</b>		20.000

## 1 - ORIGEM DOS RECURSOS:

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 02200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/PARLAMENTAR		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 02200.02200.99.999.9999.3530
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 009996	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> RESERVA PARLAMENTAR	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 99.99 Reserva De Contingência E Reserva Do Rpps		<b>Valor retirado:</b>  20.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> 1.500.001.000 0001 - RECURSO LIVRE ADM DIRETA - IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS		

**Justificativa:**

No final de 2022, a OSC mudou de endereço, contando agora com um espaço amplo para atendimento de seus usuários. Na nova sede a recepção é ampla e não temos equipamentos de ar condicionado. No verão fica muito quente e abafado. Neste espaço, temos a capacidade para atender em torno de 50 pessoas, então com o espaço climatizado poderá ser usado para fazer palestras e eventos maiores.

Para melhor atender nosso público e facilitar os processos internos, necessitamos também de 1 computador e 1 impressora para a recepção que hoje não temos e 1 computador para ser utilizado pelos profissionais de fisioterapia para fazer as evoluções nos prontuários dos usuários atendidos.

**NOME DO(A) VEREADOR(A):**

José Freitas


## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NUMERO DE INSCRIÇÃO <b>90.987.777/0001-84</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>05/06/1986</b>
NOME EMPRESARIAL <b>GRUPO DE PACIENTES ARTRITICOS DE PORTO ALEGRE</b>			
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>GRUPAL</b>			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>58.11-5-00 - Edição de livros</b> <b>82.30-0-01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas</b> <b>85.91-1-00 - Ensino de esportes</b> <b>85.92-9-01 - Ensino de dança</b> <b>85.92-9-03 - Ensino de música</b> <b>86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia</b> <b>90.01-9-02 - Produção musical</b> <b>90.01-9-03 - Produção de espetáculos de dança</b> <b>90.01-9-99 - Artes cênicas, espetáculos e atividades complementares não especificadas anteriormente</b> <b>90.02-7-01 - Atividades de artistas plásticos, jornalistas independentes e escritores</b> <b>91.01-5-00 - Atividades de bibliotecas e arquivos</b> <b>93.11-5-00 - Gestão de instalações de esportes</b> <b>93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico</b> <b>94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte</b> <b>94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>			
LOGRADOURO <b>R SETE DE SETEMBRO</b>	NUMERO <b>1126</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 210</b>	
CEP <b>90.010-191</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO HISTORIC</b>	MUNICIPIO <b>PORTO ALEGRE</b>	UF <b>RS</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>GRUPAL-GERENCIA@OUTLOOK.COM</b>		TELEFONE <b>(51) 9891-1443</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/09/2005</b>	
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 **21/11/2023** às **19:42:32** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[CONSULTAR QSA](#)
[VOLTAR](#)
[IMPRIMIR](#)

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Passo a passo para o CNPJ](#)   [Consultas CNPJ](#)   [Estatísticas](#)   [Parceiros](#)   [Serviços CNPJ](#)  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

# PLANO DE TRABALHO

## 1 – IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA PARLAMENTAR

1.1 – Origem do recurso: Emenda Parlamentar – Câmara dos Vereadores
1.2 – Vereador: José Freitas
1.3 – Número:
1.4 – Ano:2024
1.5 – Valor: R\$ 20.000,00
1.6 – Objeto: Compra de equipamentos.

## 2 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

Razão Social:Grupo de Pacientes Artríticos de PortoAlegre	CNPJ:90.987.777/0001-84		
Endereço: Rua Sete de Setembro, 1126, sala 210	E-mail:grupal-gerencia@outlook.com	Site:www.grupal.org.br	
Cidade:Porto Alegre	UF: RS	CEP: 90010-191	DDD/Telefone:51 3028.5646
Conta Corrente <sup>1</sup> :	Banco:	Agência:	
Nome do Representante Legal: Iara Cabreira Kobielski			
Identidade/Órgão Expedidor:6036376348 SSP/RS	CPF:477223800-00	DDD/Telefone:51 998911443	
Endereço:Rua Carlos Gomes,961, Alvorada,RS.	E-mail:grupal-gerencia@outlook.com		

## 3 – APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

Breve resumo da sua atuação, contendo, dentre outras, as informações abaixo.

3.1 – Ano de fundação:1986
3.2 – Foco de atuação: Assistência Social e saúde
3.3 – Experiência da OSC que a torna apta a realizar as atividades ou projetos objeto deste Plano de Trabalho: O GRUPAL trabalha há 39 anos auxiliando pessoas com doenças reumáticas, com sede na Capital e atendimento direto ao usuários.
3.4 – Quantidade de profissionais vinculados à OSC: 13 profissionais

## 4 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

4.1 – Identificação do objeto Será efetuado a compra de: 2 Ar condicionados , 1 impressora, 2 computadores.
4.2 – Período de execução: a) Início:2024 b) Término:2024
4.3 – Justificativa: No final de 2022, a OSC mudou de endereço, contando agora com um espaço amplo para atendimento de seus usuários. Na nova sede a recepção é ampla e não temos equipamentos de ar condicionado. No verão fica muito quente e abafado. Neste espaço, temos a capacidade para atender em torno de 50

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

pessoas, então com o espaço climatizado poderá ser usado para fazer palestras e eventos maiores.

Para melhor atender nosso público e facilitar os processos internos, necessitamos também de 1 computador e 1 impressora para a recepção que hoje não temos e 1 computador para ser utilizado pelos profissionais de fisioterapia para fazer as evoluções nos prontuários dos usuários atendidos.

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:

No momento não temos climatização, computador e impressora na recepção e na sala da fisioterapia e pilates, também não temos computador, então com o valor da emenda, poderemos melhor atender o nosso público e melhorar consideravelmente os fluxos internos, passando a informatizar as operações que hoje são manuais, o que está cada vez mais difícil de ser feito em função do aumento das demandas.

Também será possível ampliar o número de eventos, pois este ano tivemos que priorizar eventos no inverno, por que sem climatização não conseguimos usar o espaço que temos no verão.

4.5 – Forma de execução das atividades ou dos projetos:

De acordo com o recebimento da emenda, faremos a compra dos equipamentos e a instalação. Logo poderemos ter uma agenda com palestras e eventos, utilizando o espaço amplo que temos.

4.6 – Espaço físico onde será realizado o objeto da parceria: As atividades serão desenvolvidas dentro da sede da Instituição.

## 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).

<b>Metas a serem atingidas:</b>	<b>Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas</b>	<b>Meios de verificação:</b>
Realizar 5 eventos no ano.	Número de usuários nos eventos.	Lista de presença e registros fotográficos.
Realizar 4 palestras no ano	Número de usuários nas palestras.	Lista de presença e registros fotográficos.

## 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	Fazer a compra dos equipamentos e organização	x	x										
2	Realização dos eventos.			x		x				x		x	x
3	Realização das palestras				x		x		x		x		
...													

## 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
Realização dos eventos.	Realizar 5 eventos no ano.	Número de participantes e registro fotográfico.	12 meses
Realização das palestras	Realizar 4 palestras no ano	Número de participantes, registro fotográfico.	12 meses
...			

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

### 8.1 – RECEITAS

Receitas	Valor
(1. Repasse do Município)	(R\$ )20.000,00
...	
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 20.000,00</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	2 Ar Condicionados 2 computadores 1 impressora	R\$ 8.600,00 R\$ 9.000,00 R\$ 2.400,00 <b>Subtotal:</b>
... Outros (descrever)	- (...)	(...) <b>Subtotal:</b>
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ 20.000,00</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	20.000,00					
... 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)						
<b>TOTAL:</b>						<b>R\$ 20.000,00</b>

Porto Alegre, 16 de novembro de 2023.

  
Lara Cabreira Kobielski - Presidente