

#### **PLANO DE TRABALHO**

# 1 – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

NOME DA ENTIDADE	NOME DA ENTIDADE			C.N.P.J.	
ASSOCIAÇÃO BICHO SEM TETO			20.300.192/0001-69		/0001-69
ENDEREÇO:			I.		
RUA INACIO RIBEIRO, 341 – SALA 01	L				
E-MAIL INSTITUCIONAL:					
bichosemteto@gmail.com					
MUNICÍPIO:	UF	СЕР	DDD	/TEL.FIXO	DDD/TEL.CEL
Santa Rita do Passa Quatro	SP	13.670-000			
NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL		•		CPF	
VALERIA CRISTINA MAXIMO				160.671.978-55	
E-MAIL INSTITUCIONAL/PESSOAL:				RG	
florpordosol@gmail.com			23.510.158-8		.158-8
ENDEREÇO:		CARGO FUNÇÃO		.0	
<b>AV. JOSE DO CARMOS BORGES, 855</b>		PRESIDENTE		ENTE	
BANCO: BANCO DO BRASIL		AGÊNCIA: CONTA C		CORRENTE:	
		AG. 2589-5 – C/C 18.906-5		.906-5	
NÚMERO DA LEI DE UTILIDADE PÚB	LICA:	DATA DA LEI I	DE UTI	LIDADE PÚB	LICA:
LEI NO. 3.379/2017		22/11/2017			
NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CMAS: *****		DATA DE VALIDADE DA INSCRIÇÃO: *****			ÃO:
NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CMDCA: *****		DATA DE VAL	IDADE	DA INSCRIÇ	ÃO:
NÚMERO DE INSCRIÇÃO EM OUTRO *****	S CON	SELHOS (SE HO	UVER	): ****	

### 2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO:

O projeto tem por finalidade a proteção, auxilio e tratamento dos animais (cães e gatos), através do combate a crueldade e promovendo trabalhos educativos e a posse responsável. Incentivar junto a população a castração, uma vez que a longo prazo contribui para a diminuição do número de animais abandonados. Dar assistência para animais abandonados, doentes e vitimas de maus tratos, sempre que possível <u>e de acordo com sua capacidade</u>, encaminhando-os, após o devido tratamento, para adoção.

TÍTULO DO PROJETO: AMOR EM QUATRO PATAS



PERÍODO DE EXECUÇÃO	INÍCIO:	TÉRMINO:
01/03/2019 A 31/12/2019	01/03/2019	31/12/2019
DIAS DE FUNCIONAMENTO:	HORÁRIOS DE FUNC	CIONAMENTO:
SEGUNDA A SEXTA FEIRA	13h às 17h	
Nº DE ATENDIDOS POR PERÍODO	Nº TOTAL DE ATEND	DIDOS POR PROJETO
40		320
CUSTO PER CAPTA: R\$ 175,00		

# 3 – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO CONCEDENTE

NOME DO ÓRGÃO				C.N.P.J.	
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO				45.749.819-	0001/94
ENDEREÇO:					
RUA VICTOR MEIRELLES, 89				CENTRO	
MUNICÍPIO:	UF	CEP	DDD/	TEL.FIXO	DDD/TEL.CEL
SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SP	13670-000	19 35	829000	

### 4 – IDENTIFICAÇÃO DO ORDENADOR DA DESPESA

NOME DO ORDENADOR DA DESPESA	CF	PF		
LEANDRO LUCIANO DOS SANTOS	26	3.567.648-80		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:				
AVENIDA QUINCAS MEIRELLES, 66 – JD. CEL. VICTOR				
MEIRELLES				
RG:	CARGO	FUNÇÃO		
25.671.592-0 PREFEITO MUNICIPAL PREFEITO MUNICIPAL				
E-MAIL INSTITUCIONAL/PESSOAL:	·	•		
prefeito@santaritadopassaquatro.sp.gov	ı.br			

# 5 -IDENTIFICAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA

NOME GESTOR DA PARCERIA	NOME GESTOR DA PARCERIA			
CRISTIANE REGINA CAMARG	O DO PRADO	139.665.208-69		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:				
AVENIDA ZEQUINHA DE ABR	EU, 290			
RG	CARGO	FUNÇÃO		
22.461.947-0	COORDEANDORA DE	COORDENADORA		
E-MAIL INSTITUCIONAL/PESSOAL:				
geconv@santaritadopassaqu	atro.sp.gov.br			

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:



ASSOCIAÇÃO BICHO SEM TETO ou simplesmente BICHO SEM TETO. É uma associação, de organização não governamental e de direito privado, de caráter organizacional, filantrópico, assistencial, promocional, recreativo e educacional, sem cunho político ou partidário. No desenvolvimento de suas atividades, a Associação, tem como finalidade: proteção, auxilio e tratamento de animais, além de trabalhos educativos e campanhas de castração e posse responsável.

### JUSTIFICATIVA DA PREPOSIÇÃO:

O trabalho da Associação é necessário devido ao grande número de animais abandonados no município e a falta de politicas públicas voltadas a eles. A Associação Bicho Sem Teto é a única entidade que presta atendimentos aos animais da cidade, sempre primando pela saúde, conscientização e posse responsável, castração e adoção dos mesmos.

#### **METAS A SEREM ATINGIDAS:**

As metas da Associação são: castração, tratamento dos animais (pequeno porte), conscientização sobre posse responsável e adoção de animais de rua.

#### **RECURSOS HUMANOS DA ENTIDADE:**

01 Secretária

08 Voluntárias

## 6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Metas	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Un	Qde	Início	Término

01	Prest. Serv. – P. Jurídica	un	160	01/03/19	31/12/19
	(Castração)				
02	Prest. Serv. – P. Jurídica	un	160	01/03/19	31/12/19
	(Consultas/Internações)				
03	Medicamentos	un	320	01/03/18	31/12/19
04	Ração	kg	18.000	01/03/18	31/12/19
05	Despesas	un	04	01/03/18	31/12/19
	Administrativas				

### 7 – PLANO DE APLICAÇÃO DO RECURSO

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL DA DESPESA
Prest. Serv. – P. Jurídica (Castração)	160	170,00	27.200,00
Prest. Serv. – P. Juririca (Consultas/Internações – Casos Graves)	160	55,00	8.800,00
Material de Consumo (medicamentos)	320	25,00	5.000,00
Material de consumo (ração)	2.100	6,00	12.600,00



Despesas Administrativas	24	300,00	2.400,00
TOTAL GERAL			56.000,00

## 8 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
Não se aplica	Não se aplica	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMRO
R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00

## 9 – PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERAIS PERMANENTE

RELAÇÃO DOS E	QUIPAMENTOS E MA	ATERIAIS PERMANI	ENTES	
ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
****	****	****	****	***
TOTAL GERAL ***				

### 10 – METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DAS METAS

Os animais que serão atendidos, preferencialmente, são os de rua, sem dono e vítimas de maus tratos. Resgatados, cuidados, castrados e encaminhados para adoção responsável. Animais com tutores em situação de vulnerabilidade também podem ser atendidos para evitarmos futuros abandonos.

### 11 – METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO DAS METAS

Avaliação se dará por relatórios com número de resgates, castrações e adoções. Reuniões mensais com voluntários e colaboradores.

#### 12 – DEMONSTRAÇÃO DE VANTAGEM ECONÔMICA DA PARCERIA PARA O MUNICÍPIO



A manutenção de um canil, com toda a infraestrutura para atendimento, internação e alimentação seria muito oneroso para o Município, tanto que até o momento não possui nenhum projeto nessa área. A parceria do Município com a Associação, dará inicio a conscientização da importância da causa animal.

Levantamento de animais no município com tutores: 12 mil animais

Animais abandonados: 1.000 cães e 500 gatos (média)

CONSTRUÇÃO DE UM CANIL COM TODAS AS ESPECIFICAÇÕES LEGAIS: R\$ 1.500.000,00 (para abrigar 300 animais)

Munutenção do canil (pessoal/mensal)

1 veterinário: R\$ 3.717,38 (vencimentos e insalubridade)

1 auxiliar de veterinário: R\$ 2.100,00 (vencimentos e insalubridade)

1 Oficial administrativo: R\$ 1.433,99

1 responsável: R\$ 2.050,00

4 ajudantes/serviços gerais: R\$ 1.364,00 (vencimentos e insalubridade) - R\$ 5.456,00

2 vigias: R\$ 902,91 + adicional noturno - R\$ 1.805,82

GASTO SOMENTE COM PESSOAL/MÊS: R\$ 16.563,19

Ração para cães e gatos, medicações, vermífugos, antiparasitários externos, vacinas, ciclos de doenças – média mensal: R\$ 15.000,00

Materiais de limpeza específicos para descontaminação - média mensal: R\$ 1.000,00

## 13 – PRESTAÇÃO DE CONTAS

- 13.1 DOCUMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS:
- 13.1.1 PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL:
- I DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITA E DESPESA ANEXO 14 TCESP;
- II CÓPIAS DAS NOTAS FISCAIS OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM INDICAÇÃO NO CORPO DO DOCUMENTO O NÚMERO DO TERMO DE FOMENTO E INDICAÇÃO DO ÓRGÃO PÚBLICO A QUE SE REFERE;
- III COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIAS BANCÁRIAS DOS PAGAMENTOS;
- IV EXTRATO BANCÁRIO MENSAL;
- V RELAÇÃO NOMINAL DOS ATENDIDOS;
- VI RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS METAS E AVALIAÇÃO DE RESULTADOS.
- 13.2 PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL:
- I CERTIDÃO INDICANDO OS NOMES E CPFs do RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO CONCESSOR E OS RESPECTIVOS PERÍODOS DE ATUAÇÃO;
- II CERTIDÃO CONTENDO OS NOMES E CPFs DOS DIRIGENTES E CONSELHEIROS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, FORMA DE REMUNERAÇÃO, PERÍODOS DE ATUAÇÃO COM DESTAQUE PARA O DIRIGENTE RESPONSÁVEL PELA ADMINISTRAÇÃO DOS RECURSOS RECEBIDOS À CONTA DO TERMO DE FOMENTO;
- III RELATÓRIO ANUAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO DO AJUSTE E O COMPARATIVO DE METAS PROPOSTAS COM OS RESULTADOS ALCANÇADOS E, O RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA, AMBOS ASSINADOS PELO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL E,



- O FINANCEIRO, PELO CONTADOR RESPONSÁVEL, COM A DESCRIÇÃO DAS DESPESAS E RECEITAS EFETIVAMENTE REALIZADAS;
- IV DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITA E DESPESA COMPUTADAS POR FONTE DE RECURSO E POR CATEGORIAS E FINALIDADES DOS GASTOS, APLICADAS NO OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU FOMENTO, CONFORME MODELO CONTIDO NO ANEXO 14 TCESP;
- V RELAÇÃO DOS CONTRATOS E RESPECTIVOS ADITAMENTOS, FIRMADOS COM A UTILIZAÇÃO DE RECURSOS PÚBLICOS ADMINISTRADOS PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARA OS FINS ESTABELECIDOS NOS TERMOS DE COLABORAÇÃO OU DE FOMENTO, CONTENDO: TIPO E NÚMERO DE AJUSTE, IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES, DATA, OBJETO, VIGÊNCIA, VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO;
- VII CONCILIAÇÃO BANCÁRIA DO MÊS DE DEZEMBRO DA CONTA CORRENTE ESPECÍFICA, ABERTA EM INSTITUIÇÃO FINANCEIRA PÚBLICA, INDICADA PELO ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, PARA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO OU COLABORAÇÃO, ACOMPANHADA DO RESPECTIVO EXTRATO BANCÁRIO;
- VIII PUBLICAÇÃO DO BALANÇO PATRIMONIAL DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, DOS EXERCÍCIOS ENCERRADO E ANTERIOR;
- IX DEMAIS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, ACOMPANHADAS DO BALANCETE ANALÍTICO ACUMULADO NO EXERCÍCIO;
- X CERTIDÃO EXPEDIDA PELO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE CRC, COMPROVANDO A HABILITAÇÃO PROFISSIONAL DOS RESPONSÁVEIS POR BALANÇOS E DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS;
- XI DECLARAÇÃO ATUALIZADA DE QUE O QUADRO DIRETIVO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL NÃO POSSUI PARENTESCO ATÉ 2º GRAU, INCLUSIVE POR AFINIDADE, COM AGENTES POLÍTICOS DE PODER OU MINISTÉRIO PÚLICO, DIRIGENTE DE ÓRGÃO OU ENTIDADE DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DA MESMA ESFERA GOVERNAMENTAL OU RESPECTIVO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO, BEM COMO PARENTE EM LINHA RETA, COLATERAL OU POR AFINIDADE;
- XII DECLARAÇÃO ATUALIZADA ACERCA DA CONTRATAÇÃO OU NÃO DE EMPRESA PERTENCENTE A PARENTES ATÉ 2º GRAU, INCLUSIVE POR AFINIDADE, DE DIRIGENTES DA ORGANIZAÇÃO DE SOCIEDADE CIVIL, OU DE AGENTES POLITÍCOS DE PODER OU DO MINISTÉRIO PÚBLICO, DIRIGENTE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DA MESMA ESFERA GOVERNAMENTAL OU RESPECTIVO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO, BEM COMO PARENTE EM LINHA RETA, COLATERAL OU POR AFINIDADE;
- XIII EXTRATOS BANCÁRIOS MENSAIS ATUALIZADOS;
- XIV RELAÇÃO NOMINAL DOS ATENDIDOS;
- XV RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS METAS E AVALIAÇÃO DE RESULTADOS.
- 13.3 PRAZO PARA A PRESTAÇÃO DAS CONTAS:
- 13.3.1 MENSAL NO MÁXIMO 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA PARCELA, SENDO CONDIÇÃO PARA O REPASSE DA PARCELA SUBSEQUENTE;
- 13.3.2 ANUAL ATÉ 31 DE JANEIRO DE EXERCÍCIO SEGUINTE.



14 – AUTENTICAÇÃO	
S. R. P. QUATRO,/	ASSINATURA E NOME DO REPRESENTANTE LEGAL
15 – AVALIAÇÃO/AUTORIZAÇÃO	
15.1 – AVALIAÇÃO PELO GESTOR DA PARCER	IA .
•	stor da Parceria e, por atender aos requisitos VORÁVEL aos procedimentos legais para a
S. R. P. Quatro, de d	e 2019.
ASSINATURA DO GESTOR DA PARCERIA	
15.2 – AUTORIZAÇÃO PELO ORDENADOR DA	DESPESA
Foi este Plano de Trabalho analisado pelo procedimentos legais para a celebração.	ordenador da Despesa, o que AUTORIZO os
S. R. P. Quatro, de d	e 2019.
ASSINATURA DO GESTOR DA PARCERIA	