



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social

**PLANO DE TRABALHO DO  
TERMO DE FOMENTO Nº 041/2019  
P.A. Nº 033/2019/SMDS  
INEXIGIBILIDADE Nº 005/2019**

**1. DADOS CADASTRAIS**

**1.1 SECRETARIA GESTORA DA POLÍTICA PÚBLICA**

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social

Endereço			Bairro
Rua Padre Rossini Candido, nº10			Centro
Cidade	U.F.	CEP	DDD/Fone
Contagem	MG	32340-010	(031) 3352-6884

**1.1.1 GESTOR(A) DA PARCERIA**

Wellington Soares Martins, matrícula 01445827

**1.2 OSC – ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

Nome			CNPJ
Projeto Assistencial Novo Céu			65.144.784/0001-77
Endereço			Bairro
Rua Macaúbas, 745			Jardim Laguna
Cidade	U.F.	CEP	DDD/Fone
Contagem	MG	32.140-280	31 3368 6860
Banco	AG	C.C	E-mail
BRASIL	0503-7	128.488-6	secretaria@novoceu.org.br

**1.2.1 DIRIGENTE**

Nome do Responsável			C.P.F	
Carlos Roberto Mirachi			132.478.166-15	
R.G./Orgão Expedidor	Cargo		Período de Mandato	
MG 492.065 PC/MG	Diretor Presidente Voluntário		15/08/2019 á 07/09/2023	
Endereço			Bairro	
Av João Samaha, 1173			São João Batista	
Cidade	U.F.	CEP	Telefone	E-mail
Belo Horizonte	MG	31.520-100	31 3368 6860	diretoria@novoceu.org.br

  
ASSINATURA DO DIRIGENTE VALIDANDO O CONTEÚDO DO PLANO

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO					
2.1 PROGRAMA DE GOVERNO			2.2 PERÍODO DE EXECUÇÃO		
Promoção, defesa e atendimento dos direitos da Criança e Adolescente.			Início	Fim	Duração
			19/12/2019	18/12/2020	12 meses
2.3 IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO					
Execução do projeto "Saúde e Assistência, que visa a manutenção da qualidade de vida de crianças e adolescentes com paralisia cerebral em situação de acolhimento institucional", conforme aprovado pela Resolução nº 67/2019, do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Contagem					
3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO					
<p>A disfunção neuromotora (paralisia cerebral) caracteriza por desordens permanentes do desenvolvimento do movimento e postura atribuído a um distúrbio não progressivo que ocorre durante o desenvolvimento do cérebro fetal ou infantil, podendo contribuir para limitações no perfil de funcionalidade da pessoa. (ROSENBAUM et al., 2007).</p> <p>As causas podem ocorrer nas fases pré-concepcionais, pré-natais, intraparto ou pós-natais (PAZ, 2004). A paralisia cerebral pode ser classificada por vários tipos clínicos, porém quanto a gravidade da lesão pode ser classificada por leve, moderado ou grave.</p> <p>As crianças com paralisia cerebral apresentam sinais clínicos evidenciados por alterações de tônus (espática, ataxia e discinesia). Os portadores de paralisia cerebral comumente apresentam outros distúrbios associados, tais como: convulsões, deficiência visual, auditiva, cognitivas e comportamentais, comprometimento na fala e na linguagem, autismo, entre outros.</p> <p>Estima-se que 19% a 99% tem dificuldade para se alimentar e que apresentam algum grau de disfagia. Nas disfagias, as complicações mais difíceis são as afecções pulmonares causadas por aspiração. Em função disso, a dieta por via oral deve ser mantida somente se diagnosticada como adequada, caso o contrário a decisão é utilizar a nutrição enteral. O procedimento de gastrostomia é recomendado diante de uma necessidade prolongada e associada a outros fatores. (CALIS et al, 2008).</p> <p>No Projeto Assistencial Novo Céu encontra-se mais frequentemente a forma quadriplégica do tipo grave, caracterizando por comprometimento motor severo, na qual não seguem as etapas normais de desenvolvimento psicomotor, não usam corretamente os membros para defesa e manipulação de objetos. Normalmente não sustentam a cabeça e tronco, apresentando limitações nas atividades e exploração do ambiente. Apresentam dificuldade para deglutir e na aquisição da linguagem. Quanto ao desenvolvimento cognitivo é notável que alguns possuem a função preservada enquanto outros apresentam comprometimento.</p> <p>Portanto, as crianças e adolescentes as quais são acolhidas no Projeto Assistencial Novo Céu são totalmente dependentes de atividades da vida diária e necessitam de cuidados integrais. A pessoa com paralisia cerebral, necessita de uma rede de cuidados devidamente articulados, envolvendo todos os aspectos de saúde. Para que seja possível manter a qualidade de vida das crianças e adolescentes do Novo Céu há a necessidade de manter a contratação um fisioterapeuta, um fonoaudiólogo e um nutricionista, e também a compra de diversos materiais de enfermagem (micropore, fita crepe, gaze não estéril, gaze estéril, luvas de procedimento e fraldas geriátricas).</p>					
4. ABRANGÊNCIA					
Município de Contagem/MG					
5. PÚBLICO ALVO					
18 assistidos, sendo 10 crianças e 8 adolescentes com paralisia cerebral em situação de acolhimento institucional.					
6. PERÍODO DE EXECUÇÃO					
12 meses contados a partir da publicação do extrato do termo no diário oficial, podendo ser prorrogado de acordo com o permissivo legal.					
7. RESULTADO / PRODUTO ESPERADO / IMPACTOS PREVISTOS					
Manutenção da qualidade de vida para as 18 crianças e adolescentes acolhidos através de atendimentos especializados. Em função do compromisso e o zelo com os assistidos, há demanda diária de recursos humanos e materiais que são primordiais para a garantia de suas vidas e de toda assistência prestada.					
8. METAS E ETAPAS					
8.1 METAS					
N.º	META	UNIDADE DE EXECUÇÃO	MODALIDADE	QTDE DE BENEFICIÁRIOS	Nº MÍNIMO DE BENEFICIÁRIOS
1	Garantir atendimentos com equipe de profissionais aptos para cuidar dos acolhidos	Projeto Assistencial Novo Céu	Atendimento de fisioterapia, fonoaudiologia e nutricionista	18 vagas	13 crianças e/ou adolescentes com paralisia cerebral em situação de acolhimento institucional
2	Garantir alimentação adequada, higiene e conforto para os acolhidos, mediante aquisição dos materiais de consumo e investimentos necessários, conforme aprovados no plano de trabalho.	Projeto Assistencial Novo Céu	<p>Cuidados básicos: Adquirir equipamentos e materiais de enfermagem (luvas de procedimento, gaze estéril, gaze não estéril, micropore, fita crepe, fralda descartável, nebulizadores, cadeiras de rodas, liquidificadores, bandagem, pano de fralda, pano para lençol, tablado).</p> <p>Nutrição diária: Adquirir suplementação enteral nutricionalmente completa - Pleni</p>		
<b>TOTAL</b>				<b>18 VAGAS</b>	

8.2 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO								
META	AÇÃO							
1 e 2	Realizar o pagamento dos profissionais já contratados.							
	Realizar a compra de equipamentos.							
	Realizar a compra de materiais de enfermagem.							
	Realizar a compra de suplementação enteral							
8.3 PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADA DOS RECURSOS POR RUBRICA								
DESCRIÇÃO DA DESPESA		VALOR TOTAL DA DESPESA						
PESSOAL E ENCARGOS (ANEXO I)	Pagamento de Remunerações (13º Salário, Adicional de Férias, Férias, Aviso Prévio Indenizado)	R\$ -						
	Pagamento de Encargos Sociais, Tributos e Benefícios (INSS, FGTS, PIS/PASEP, Ausência Remunerada, Licenças, Vale Transporte e Outros Benefícios)	R\$ -						
SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA (ANEXO II)	Pagamento de profissionais autônomos	R\$ 96.624,00						
MATERIAL DE CONSUMO (ANEXO III)	Materiais de enfermagem e dieta	R\$ 49.802,08						
CUSTOS INDIRETOS (ANEXO IV)	Custos indiretos necessários a execução do objeto, conforme Art. 41 do Decreto Municipal nº 30 de 23/02/2017, detalhados no anexo	R\$ -						
INVESTIMENTO (ANEXO V)	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes conforme detalhado no anexo	R\$ 25.834,00						
VALOR GLOBAL		R\$ 172.260,08						
8.4 INDICADORES, DOCUMENTOS E OUTROS MEIOS A SEREM UTILIZADOS PARA A AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS								
Serão apresentadas notas fiscais; Recibos de pagamentos; Relação nominal dos acolhidos e relatório fotográficos dos atendimentos.								
9. PREVISÃO DE RECEITAS E A ESTIMATIVA DE DESPESA A SEREM REALIZADAS NA EXECUÇÃO DAS AÇÕES, INCLUINDO ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS E A DISCRIMINAÇÃO DOS CUSTOS INDIRETOS NECESSÁRIOS A EXECUÇÃO DO PROJETO								
Previsão de receita: Fundo da Infância e Adolescência de Contagem								
Estimativa de despesas: 1) ANEXO I - DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO DO CUSTO DE PESSOAL; 2) ANEXO II - DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO DOS CUSTOS DOS SERVIÇOS DE TERCEIROS; 3) ANEXO III - DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO DOS CUSTOS DOS MATERIAIS DE CONSUMO; 4) ANEXO IV - DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO DOS CUSTOS INDIRETOS. 5) ANEXO V - DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO DOS CUSTOS DE INVESTIMENTO								
10. PLANO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO								
ENTE	CONCEDENTE				PROPONENTE			
	PARCELA Nº	PREVISÃO DE REPASSE	NATUREZA	VALOR DA PARCELA	PARCELA Nº	PREVISÃO DE REPASSE	NATUREZA	VALOR DA PARCELA
MUNICIPAL	1	dez/2019	33504300	R\$ 146.426,08	-	-	-	-
			44504200	R\$ 25.834,00	-	-	-	-
TOTAL				R\$ 172.260,08	TOTAL			R\$ -
Identificação da Despesa		Classificação Orçamentária						
MUNICIPAL		1.103.08.243.0070.2131 - Natureza de Despesa 33504300 - Fonte 2100 - R\$ 146.426,08 1.103.08.243.0070.2131 - Natureza de Despesa 44504200 - Fonte 2100 - R\$ 25.834,00						
Os valores serão repassados de acordo com o cronograma de desembolso compatível com os gastos das etapas vinculadas às metas do cronograma físico.								
11. CRONOGRAMA DE CONTRAPARTIDA								
Conforme Art 35 da Lei 13019/2014, § 1º não será exigida contrapartida financeira como requisito para celebração de parceria.								

97

W

## 12. PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

As prestações de contas deverão ser apresentadas mensalmente conforme estabelecido pelo Manual de prestação de contas da CGM e as regras estabelecidas no Termo de Parceria.

**RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO META FÍSICA:** encaminhamento de comprovações de cumprimento de metas.

**RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DA META FINANCEIRA:** de acordo com o cronograma de desembolso e em conformidade com o Manual de Prestação de Contas da Controladoria Geral do Município.

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL:** em conformidade com o Manual de Prestação de Contas da Controladoria Geral do Município

## 13. APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA PMC

DECLARAMOS que foi analisado o conteúdo do PLANO DE TRABALHO, aprovamos e autorizamos a execução dos procedimentos operacionais detalhados no mesmo, que será vinculado ao **PROCESSO N° 033/2019/SMDS**.

Contagem, 19 de dezembro de 2019.



Wellington Soares Martins - matrícula 01445827  
Gestor da Parceria



Luzia Maria Ferreira  
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social

ANEXO I - DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO DO CUSTO DE PESSOAL

DETALHAMENTO DE GASTO COM PESSOAL

CARGO	REMUNERAÇÃO				ENCARGOS SOCIAIS E BENEFÍCIOS								CUSTO TOTAL	
	SALÁRIO	13º SALÁRIO	Férias	Férias - 1/3	Sub.Total REMUNERAÇÃO	FGTS 8%	Multa 50% FGTS	INSS 20% Cota Patronal	INSS 4,5% terceiros	INSS 1% SAT	PIS 1%	VT		Total dos encargos
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL MENSAL</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL EM 12 MESES</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

NOTAS EXPLICATIVAS:

**ANEXO II - DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO DO CUSTO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS**

**DETALHAMENTO DE GASTO COM SERVIÇOS DE TERCEIROS**

N.	Descrição	Quantidade	Total Mensal	QTDE DE MESES	Total
1	Fisioterapeuta	1	R\$ 3.660,00	12	R\$ 43.920,00
2	Fonoaudióloga	1	R\$ 3.660,00	12	R\$ 43.920,00
3	Nutricionista	1	R\$ 732,00	12	R\$ 8.784,00
4			R\$ -		-
5			R\$ -		-
<b>Total dos Custos com Serviços de Terceiros</b>			<b>R\$ 8.052,00</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 96.624,00</b>

**NOTAS EXPLICATIVAS:**

### ANEXO III - DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO DO CUSTO DE MATERIAIS DE CONSUMO

#### DETALHAMENTO DE GASTO COM MATERIAIS DE CONSUMO

N.	DESCRIÇÃO	Valor Unitário	Quantidade	Total
1	FITA CREPE	R\$ 2,50	1.291	R\$ 3.227,50
2	MICROPORE	R\$ 3,70	606	R\$ 2.242,20
3	LUVAS DE PROCEDIMENTO	R\$ 19,50	245	R\$ 4.777,50
4	GAZE ESTÉRIL C/10	R\$ 0,54	1.992	R\$ 1.075,68
5	GAZE NÃO ESTÉRIL C/500	R\$ 11,30	204	R\$ 2.305,20
6	PLENI S	R\$ 35,00	300	R\$ 10.500,00
7	PANO DE FRALDAS	R\$ 11,90	500	R\$ 5.950,00
8	PANO PARA LENÇOL	R\$ 13,90	500	R\$ 6.950,00
9	BANDAGEM	R\$ 45,00	30	R\$ 1.350,00
10	FRALDA DESCARTÁVEL	R\$ 1,02	11.200	R\$ 11.424,00
<b>Custo Total com Materiais de Consumo</b>				<b>R\$ 49.802,08</b>

NOTAS EXPLICATIVAS:



**ANEXO IV - DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO DOS CUSTO INDIRETOS**

**DETALHAMENTO DE CUSTOS INDIRETOS**

<b>N.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Média Mensal</b>	<b>Total Anual</b>
1				R\$ -
2				R\$ -
3				R\$ -
4				R\$ -
<b>Total dos Custos Indiretos</b>			<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>

**NOTAS EXPLICATIVAS:**



**ANEXO V - DETALHAMENTO DA FORMAÇÃO DOS INVESTIMENTOS**

**DETALHAMENTO DOS MÓVEIS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS**

N.	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Total
1	LIQUIDIFICADOR 4 LITROS	3	R\$ 655,00	R\$ 1.965,00
2	LIQUIDIFICADOR 25 LITROS	3	R\$ 1.430,00	R\$ 4.290,00
3	NEBULIZADORES	5	R\$ 1.600,00	R\$ 8.000,00
4	TATAME	1	R\$ 689,00	R\$ 689,00
5	CADEIRAS DE RODAS ADAPTADAS	3	R\$ 3.630,00	R\$ 10.890,00
<b>Total dos Custos Com Investimentos</b>				<b>R\$ 25.834,00</b>

**NOTAS EXPLICATIVAS:**

