

## Plano de Trabalho

### 1. Dados Cadastrais

#### Entidade Preponente

**CNPJ/MF:** 29.992.716/0001-02  
**Associação/Confederação:** ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE DESPORTO PARA DEFICIENTES

**Endereço:**  
ANTONIO BAPTISTA BITTENCOURT

**Cidade/UF:** RIO DE JANEIRO/RJ  
**CEP:** 22790-250  
**Telefone:** (21) 2220-1914

### 2. Dados do Convênio

#### Convênio Solicitado

**Título do Projeto/Programa:**  
1ª REALOCAÇÃO FASE DE TREINAMENTO NOVEMBRO DA SELEÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL PC 2023 CT SÃO PAULO/SP

**Período de Vigência:** 07/11/2023 a 15/12/2023  
**Tipo:** PROJETO - FUNDO JOGOS

**Termo de Convênio:** 432/2023  
**Número do Processo:** 1052/23

#### Primeiro Responsável

**Nome:** ARTUR CRUZ GOMES  
**CPF:** 002.317.217-73

**Endereço:** RUA FERREIRA DE ANDRADE, Nº 537, BLOCO 1 - APTO 302 537  
**CEP:** 20780-200

#### Segundo Responsável

**Nome:** VITOR DO NASCIMENTO PEREIRA  
**CPF:** 088.494.687-84

**Endereço:** RUA MANDINA 110  
**CEP:** 22780-530

#### Dados Bancários



**Banco:**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Agência:**  
3637

**Conta corrente:**  
1274-9

**Operação:**  
003

#### Classificação

Classificação	Agência/Conta Corrente
FUNDO JOGOS	3103 / 9024967

#### Identificação do Objeto:

1ª Realocação Fase de Treinamento Novembro da Seleção Brasileira de Futebol Pc 2023 - CT São Paulo/SP - Período de 05 a 11 de novembro 2023.

#### Justificativa:

Durante a execução do Projeto Fase de Treinamento Novembro, com solicitação da área médica da comissão técnica da Seleção Brasileira de Futebol PC, faz-se necessária a aquisição de equipamento médico com objetivo de dar assistência de primeiros socorros caso ocorra intercorrências cardíaca. Estes equipamentos descritos abaixo: 1 material médico - Desfibrilador Samaritan PAD 350P Com Estojo - é indicado para uso em vítimas de parada cardíaca com sinais de inconsciência, sem respirar e sem circulação. Dessa forma, a ANDE solicita a liberação deste Plano de Trabalho.

## Plano de Trabalho

### 3. Cronograma de Trabalho

Grupo/Subgrupo	Especificação	Indicador Físico	
		Unidade	Quantidade
3	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES	DIÁRIA	3
5	PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF E PJ	PESSOA	5
6	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESPORTIVOS	UNIDADE	1
12	PAGAMENTO DE TAXAS	DIVERSOS	1
13	CONTAS DE CONSUMO	DIVERSOS	1
14	CUSTEIO DA COMISSÃO TÉCNICA E ATLETAS	DIÁRIA	14
17	PAGAMENTO DE SEGUROS	SEGURO	19

## Plano de Trabalho

### 4. Plano de Aplicação

3.LOCAÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	1.AUTOMÓVEL/ VAN/ ÔNIBUS/ CAMINHÃO	Locação de van executiva 15 lugares – período 05/11/2023 - itinerário: rodoviária e aeroporto/hotel (diária 12 h)	3	1.00	R\$ 1.300,00	R\$ 3.900,00
	3.TAXA DA AGÊNCIA	Taxa de Administração de 2% conforme contrato.	1	1.00	R\$ 78,00	R\$ 78,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 3.978,00</b>

5.PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF E PJ						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	11.ÁRBITROS, COORDENADORES, STAFFS, TÉCNICOS, FISIOTERAPEUTAS, PREPARADOR FÍSICO, JORNALISTAS, FAXINEIRAS, MÉDICOS E AFINS.	Coordenador	1	6.00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 7.500,00</b>

5.PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF E PJ						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	11.ÁRBITROS, COORDENADORES, STAFFS, TÉCNICOS, FISIOTERAPEUTAS, PREPARADOR FÍSICO, JORNALISTAS, FAXINEIRAS, MÉDICOS E AFINS.	Técnico	1	6.00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
	11.ÁRBITROS, COORDENADORES, STAFFS, TÉCNICOS, FISIOTERAPEUTAS, PREPARADOR FÍSICO, JORNALISTAS, FAXINEIRAS, MÉDICOS E AFINS.	Auxiliar técnico	1	6.00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
	11.ÁRBITROS, COORDENADORES, STAFFS, TÉCNICOS, FISIOTERAPEUTAS, PREPARADOR FÍSICO, JORNALISTAS, FAXINEIRAS, MÉDICOS E AFINS.	Fisioterapeuta	1	6.00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
	11.ÁRBITROS, COORDENADORES, STAFFS, TÉCNICOS, FISIOTERAPEUTAS, PREPARADOR FÍSICO, JORNALISTAS, FAXINEIRAS, MÉDICOS E AFINS.	Preparador de Goleiros	1	6.00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 7.500,00</b>

5.PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF E PJ						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
R	16.ENCARGOS	Encargos com Recursos Humanos	1	1.00	R\$ 14.465,00	R\$ 0,00
	16.ENCARGOS	ENCARGOS COM RECURSOS HUMANOS	1	1.00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 7.500,00</b>

6.AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESPORTIVOS						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	11.OUTROS EQUIPAMENTOS QUE SEJAM DIRECIONADOS AO DESENVOLVIMENTO DO ESPORTE PARALÍMPICO	Desfibrilador Samaritan PAD 350P Com Estojo	1	1.00	R\$ 16.890,00	R\$ 16.890,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 16.890,00</b>

12.PAGAMENTO DE TAXAS						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
R	1.TAXAS BANCÁRIAS	Taxas Bancárias	1	1.00	R\$ 7.190,56	R\$ 0,00
	1.TAXAS BANCÁRIAS	TAXAS BANCÁRIAS	1	1.00	R\$ 1.765,56	R\$ 1.765,56
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 1.765,56</b>

13.CONTAS DE CONSUMO						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	30.CONTAS DE CONSUMO	Contas de Consumo	1	1.00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 6.000,00</b>

14.CUSTEIO DA COMISSÃO TÉCNICA E ATLETAS						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	2.BONIFICAÇÃO DE ATLETA	Atletas	14	6.00	R\$ 95,00	R\$ 7.980,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 7.980,00</b>

17.PAGAMENTO DE SEGUROS						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	1.SEGURO VIAGEM E DE VIDA	Seguro Viagem Nacional	19	1.00	R\$ 56,06	R\$ 1.065,14
	2.TAXA DA AGÊNCIA	Taxa de Administração de 2% conforme contrato.	1	1.00	R\$ 21,30	R\$ 21,30
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 1.086,44</b>

<b>Total Plano de Trabalho</b>						<b>R\$ 45.200,00</b>
--------------------------------	--	--	--	--	--	----------------------

## Plano de Trabalho

### 5. Cronograma de Desembolso

Grupo	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
3	R\$ 0,00	R\$ 3.978,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
5	R\$ 0,00	R\$ 18.965,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
12	R\$ 0,00	R\$ 7.190,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
13	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
14	R\$ 0,00	R\$ 7.980,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
17	R\$ 0,00	R\$ 1.086,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
<b>Total</b>	R\$0,00	R\$45.200,00	R\$0,00	R\$0,00								

## Plano de Trabalho

### 6.Históricos

#### 6.1 Aditivos/Realocações

Usuário	Descrição
MARIANA PICULLI	Realocado o valor de R\$ 3.000,00 no Sub-Grupo/Descritivo: ENCARGOS/ENCARGOS COM RECURSOS HUMANOS
MARIANA PICULLI	Realocado o valor de R\$ 16.890,00 no Sub-Grupo/Descritivo: OUTROS EQUIPAMENTOS QUE SEJAM DIRECIONADOS AO DESENVOLVIMENTO DO ESPORTE PARALÍMPICO/Desfibrilador Samaritan PAD 350P Com Estojo
MARIANA PICULLI	Realocado o valor de R\$ 1.765,56 no Sub-Grupo/Descritivo: TAXAS BANCÁRIAS/TAXAS BANCÁRIAS
MARIANA PICULLI	Realocado o valor de -R\$ 7.190,56 no Sub-Grupo/Descritivo: TAXAS BANCÁRIAS/Taxas Bancárias
MARIANA PICULLI	Realocado o valor de -R\$ 14.465,00 no Sub-Grupo/Descritivo: ENCARGOS/Encargos com Recursos Humanos

#### 6.2 Aprovações

- O Departamento Técnico - DITEC do Comitê Paralímpico Brasileiro - CPB, analisando aquilo que lhe compete, vem por meio deste, informar que é favorável à aprovação técnica para realização do convênio.

- O Departamento de Planejamento e Orçamento - DEPO do Comitê Paralímpico Brasileiro - CPB, analisando aquilo que lhe compete, vem por meio deste, informar que há saldo orçamentário suficiente para sua execução.

#### Assinado eletronicamente por DITEC

CPF: 264.743.498-08

Nome: JONAS RODRIGO ALVES PEREIRA FREIRE

Data da assinatura: 08 de novembro de 2023

## 7.Declaração

- Declaro não ser servidor ou empregado público, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica.
- Declaro cumprir todas exigências presentes no regulamento de descentralização de recursos vigente.

NA QUALIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE, DECLARO, PARA FINS DE PROVA JUNTO AO COMITÊ PARALÍMPICO BRASILEIRO, PARA OS EFEITOS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER DÉBITO EM MORA OU SITUAÇÃO DE INADIMPLÊNCIA COM O TESOURO NACIONAL OU QUALQUER ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL QUE IMPEÇA O REPASSE DE RECURSOS PARA A CELEBRAÇÃO DO CONVÊNIO.

PEDE DEFERIMENTO,

**Assinado eletronicamente por**

CPF: 002.317.217-73

Nome: ARTUR CRUZ GOMES

**Data da assinatura:** 09 de novembro de 2023

**Assinado eletronicamente por**

CPF: 352.851.858-82

Nome: PAULO VICTOR BARCHI LOSINSKAS

**Data da assinatura:** 09 de novembro de 2023