

**ASSOCIAÇÃO MANTENEDORA DO CORPO DE BOMBEIROS**  
**DA REGIÃO ALTA DO VALE DO TAQUARI**  
**AMBRAVAT - CNPJ Nº 11.311.991/0001-40**

Encantado/RS, 21 de novembro de 2024.

Ao Município de Nova Bréscia/RS

Senhor Prefeito:

Estamos encaminhando a Vossa Excelência, o Plano de Trabalho da Ambravat para o exercício de 2025, a fim de suprir a demanda da entidade no período de 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2025.

A AMBRAVAT é uma associação que tem o **objetivo principal de dar manutenção ao Corpo de Bombeiros Misto de Encantado**, formado por bombeiros militares, bombeiros civis e funcionários para o setor administrativo.

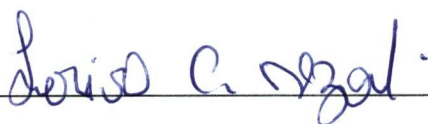
A entidade atende a Região Alta do Vale do Taquari formada pelos municípios de Encantado, Roca Sales, Muçum, Nova Bréscia, Coqueiro Baixo, Relvado, Doutor Ricardo, Vespasiano Correa e Anta Gorda.

De acordo com as informações obtidas no *site do IBGE*, a população estimada do município de Nova Bréscia no ano de 2024 é de 3.105 habitantes, motivo que estamos encaminhando a Vossa Excelência uma proposta de parceria através do repasse mensal de R\$0,85 (oitenta e cinco centavos) por habitante, totalizando o valor anual de R\$31.671,00 (trinta e um mil seiscentos e setenta e um reais).

Destacamos que é de suma importância que os repasses sejam realizados em doze vezes mensais, ou seja de janeiro a dezembro/2025, tendo em vista que a associação possui obrigações mensais a serem salgadas, não podendo ficar nenhum mês desamparado.

Certos de contar com a colaboração de Vossa Excelência nesta importante parceria, desde já agradecemos e nos colocamos à sua disposição.

Atenciosamente,



**LOIVO CASTOLDI DEZORDI**

Presidente da AMBRAVAT

**ASSOCIAÇÃO MANTENEDORA DO CORPO DE BOMBEIROS**  
**DA REGIÃO ALTA DO VALE DO TAQUARI**  
**AMBRAVAT - CNPJ Nº 11.311.991/0001-40**

**PLANO DE TRABALHO 2025**

<b>1. DADOS CADASTRAIS:</b>			
NOME DA INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO MANTENEDORA DO CORPO DE BOMBEIROS DA REGIÃO ALTA DO VALE DO TAQUARI - AMBRAVAT		CNPJ: 11.311.991/0001-40	
TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos	
		<input type="checkbox"/> Cooperativa	
		<input type="checkbox"/> Religiosa	
ENDEREÇO: : Rod RS 332, Nº 3000			
BAIRRO: São José	CIDADE: Encantado	U.F. RS	CEP: 95960-000
E-MAIL : konzatti@konzatti.com.br	TELEFONE: 51.3751.4407 ou 51.98065.8720		
<b>CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA:</b>	BANCO: Sicredi	AGÊNCIA: 0136 Conta Corrente: 95474-8	
NOME DO RESPONSÁVEL: Loivo Castoldi Dezori		CPF: 653.507.900-72	
PERÍODO DE MANDATO: A partir de 09/04/2024	CARTEIRA DE IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 9062515326 SSP/RS	CARGO: Presidente	
ENDEREÇO: Rua Davi Pio de Nes, nº 68, Bairro Porto XV, Encantado/RS		CEP:95960-000	

**2 - PROPOSTA DE TRABALHO:**

NOME DO PROJETO:  Colaboração para custear as atividades de prevenção e atendimentos do Corpo de Bombeiros Misto de Encantado.	PRAZO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO <b>01.01.2025</b>	TÉRMINO <b>31.12.2025</b>
PÚBLICO ALVO: população em geral		



**OBJETO DE PARCERIA:** colaboração financeira para a AMBRAVAT custear suas atividades com pessoal, encargos sociais e administrativos, manutenção do prédio e equipamentos, cursos, treinamentos, uniformes e outros.

**DESCRIÇÃO DA REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA:** atualmente a Ambravat necessita da continuidade dos repasses financeiros dos municípios, que formam a Região Alta do Vale do Taquari para dar continuidade ao trabalho desenvolvido pela entidade. Assim, é necessário o desembolso de um auxílio por parte dos municípios, a fim de manter o desenvolvimento das importantes atividades desempenhadas pela Ambravat, principalmente no que se refere o atendimento de ocorrências.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:** buscar formas de custear a manutenção das atividades do Corpo de Bombeiros Misto de Encantado com o repasse mensal de R\$0,85 por habitante.

### 3 - OBJETIVOS:

3.1 – GERAIS: colaboração financeira para a AMBRAVAT custear suas atividades com pessoal, encargos sociais e administrativos, manutenção do prédio e equipamentos, cursos, treinamentos, uniformes e outros.

3.2 – ESPECÍFICOS: buscar recursos para auxiliar o custeamento do desempenho das funções de associação civil, para dar manutenção ao corpo de bombeiros misto de encantado, formado por bombeiros militares, bombeiros civis e funcionários para o setor administrativo.

### 4 - METODOLOGIA:

#### 4.1 – FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS

A AMBRAVAT oferecerá ao município os seguintes serviços:

- **COMBATE A INCÊNDIO:** residências, galpões, aviários, estufas, matas, vegetação rasteira, dentre outros.
- **ATENDIMENTO E REMOÇÃO FONTE PERIGO:** enxame de abelhas em locais públicos ou em áreas de risco, captura de animais peçonhentos, dentre outros.
- **ISOLAMENTO DE ÁREA DE RISCO:** deslizamento de terra, pedras, árvores. Postes ou fiação elétrica caída colocando em risco residências ou passagem de veículos, pedestres, dentre outros.
- **CORTE DE ÁRVORES:** em locais públicos, próximo a residências, rede de luz exigindo trabalho de profissionais.
- **SOCORRO:** pessoas, animais perdidos na mata ou em vias públicas.
- **ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA:** falta de água em condomínios leiteiros, aviários ou chiqueirões.
- **PALETRAS EDUCACIONAIS:** realizadas em escolas e para profissionais liberais.
- **APOIO A EMATER:** na limpeza do Rio Taquari.
- **APOIO A COMPETIÇÕES:** aquáticas, aéreas ou terrestres.
- **ATENDIMENTOS:** a pessoas desaparecidas nas águas de lagoas, rios e arroios.



- **ATENDIMENTO A ACIDENTES:** de todos os tipos em rodovias, estradas vicinais, cidade, bairros, queda de pessoas de árvores, postes, casas, galpões, dentre outros.
- **SOCORRO EM ALAGAMENTOS:** retirada de pessoas, animais em situação de enchentes, apoio a defesa civil em cheias de rios e arroios.
- **SOCORRO A VÍTIMAS:** em situação de vendaval, granizo, dentre outros.

#### 5 - METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

##### 5.1 - DESCRIÇÃO DAS METAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS:

Combate a incêndio, atendimento e remoção fonte perigo, isolamento de área de risco, corte de árvores, socorro, atendimento de emergência, palestras educacionais, apoio a Emater, apoio a competições, atendimentos, atendimento a acidentes, socorro em alagamentos, socorro a vítimas.

5.2 - RESULTADOS ESPERADOS: atender de maneira satisfatória a população em geral da região alta do Vale do Taquari e demais municípios atendidos.

##### 5.2 - PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

Será disponibilizado todo pessoal e material necessários para o desenvolvimento das atividades.

#### 6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANT.	INÍCIO	TÉRMINO
	01	Manutenção das atividades da Ambravat	R\$	31.671,00	01.01.25	31.12.25

#### 7 - PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA (R\$1,00)

RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE	0,00	0,00	0,00
CONCEDENTE	R\$31.671,00	R\$2.639,25	R\$31.671,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$31.671,00</b>	<b>R\$2.639,25</b>	<b>R\$31.671,00</b>

DESPESA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE	R\$31.671,00	R\$2.639,25	R\$31.671,00
CONCEDENTE	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$31.671,00</b>	<b>R\$2.639,25</b>	<b>R\$31.671,00</b>

<b>8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)</b>						
<b>8.1 - CONCEDENTE</b>						
META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	R\$2.639,25	R\$2.639,25	R\$2.639,25	R\$2.639,25	R\$2.639,25	R\$2.639,25
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$2.639,25	R\$2.639,25	R\$2.639,25	R\$2.639,25	R\$2.639,25	R\$2.639,25
<b>8.2 - PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)</b>						
META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
	---	---	---	---	---	---
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
	---	---	---	---	---	---

<b>9 - DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS</b>	
<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
Material de Consumo	
Serviços de Terceiros – Pessoa Física (salários)	R\$20.000,00
Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica (encargos sociais: INSS, FGTS, PIS, IRRF, e despesas administrativas: escritório, material de expediente, despesas com viagens, combustível, seguro de vida)	R\$11.671,00
Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução	
Equipamentos e Materiais Permanentes	
Outros	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$31.671,00</b>

## **10 - PRESTAÇÃO DE CONTAS**

10.1 A PRESTAÇÃO DE CONTAS final deverá ser protocolada no prazo de até 30 dias, a contar do término da parceria, que ocorrerá em 31 de dezembro de 2025.

10.2 A análise e manifestação conclusiva sobre a prestação de contas pela administração pública será emitida, mensalmente até o dia 15 do mês subsequente a transferência dos recursos e no final da parceria, a análise da prestação de contas final em até 90 dias do término da parceria.

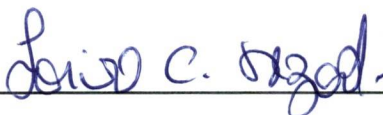
## **11 – DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Nestes termos.

Pede deferimento.

Encantado/RS, 21 de novembro de 2024.



**LOIVO CASTOLDI DEZORDI**

**Presidente da AMBRAVAT**

**12 - APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

**12.1 – Secretário(a) de Município requisitante:**

Aprovado  Reprovado

Data: \_\_/\_\_/\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**12.2**

**12.2 A– Comissão de Seleção:**

Aprovado  Reprovado

Data: \_\_/\_\_/\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**12.2B – Conselho Municipal (No caso de haver repasse oriundo de Fundo Municipal, EX: COMDICA, Conselho do Idoso, etc)**

Aprovado  Reprovado

Data: \_\_/\_\_/\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**12.3 – Gestor da Parceria (Fiscal da Parceria)**

Aprovado  Reprovado

Data: \_\_/\_\_/\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**12.4 – Chefe do Poder Executivo:**

Aprovado  Reprovado

Data: \_\_/\_\_/\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

