

## PLANO DE TRABALHO

1

### 1. Informações gerais do Proponente:

Município: São Paulo

Número de habitantes: 11.523.503

Densidade demográfica: 7.398 hab/km<sup>2</sup>

### 2. 2. Informações cadastrais do Proponente, de seus responsáveis e da conta corrente específica e ativa para recebimento dos recursos

Associação Natureza Em Forma

CNPJ: 12.139.936/0001-87

R GENERAL JARDIM, No 234

CEP 01.223-010 - Vila Buarque

Telefone: (11) 3151-2536/(11) 3151-4885

Presidente: Lito Fernandes - email: biologolito@yahoo.com.br

Gerente responsável: Ralf Silva - email: rwsilva2013@gmail.com

Banco do Brasil AG 6934-5 / CC 8607-X

### 3. 3. Identificação do Objeto a ser executado

Castração de Cães e gatos no município de São Paulo atendendo gratuitamente animais do município, incluindo tutelados por munícipes, sob tutela temporária com protetores de animais, semi domiciliados, sob tutela de pessoas em situação de vulnerabilidade social.

### 4. 4. Nome do Projeto



SESPTA2020000469DM

PROGRAMA ESTADUAL DE SÃO PAULO DE IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE DA POPULAÇÃO DE CÃES E GATOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO.

#### 5. 5. Justificativa:

O atual programa de castrações do município de São Paulo contempla bem animais domiciliados com seus tutores, porém, há na cidade, de acordo com dados divulgados no site da prefeitura do município, uma população em situação de rua de cerca de 25 mil pessoas, e cerca de 45 mil famílias residindo em ocupações. A expressiva maioria dessa população está alocada na área central da cidade onde se faz necessário um atendimento contínuo de castração dos animais sob tutela dessas pessoas. Além desse fator, a área central também possui diversas colônias de gatos em imóveis desocupados, praças e parques, onde protetoras independentes se organizam para a prática de CED - Captura, Esterilização e Devolução desses animais evitando assim a superpopulação. A arrecadação de recursos financeiros para essas castrações são a maior dificuldade dessas protetoras e a Natureza em Forma com esse recurso resolveria a questão.

#### 6. 6. Local de Execução

Sede da ONG, na Rua General Jardim, 234. Que está devidamente regularizada pela vigilância sanitária e CRMV-SP

#### 8. 7. Metas a serem atingidas

Beneficiar com a castração 1400 animais durante 485 dias mantendo o controle populacional de cães e gatos sob controle contribuindo com a saúde animal, humana e meio ambiente. Seriam feitos em torno de 50 atendimentos por mês durante o período.

#### 9. 8. Critérios para seleção

Animais sob tutela temporária de protetores de animais, pessoas em situação de rua, residentes em ocupações como prioridade. Como entendemos que a castração é um benefício direto e vitalício para o animal que é castrado e uma obrigação do tutor no que diz respeito ao reflexo que a super população de cães e gatos traz contra a saúde animal, saúde pública e meio ambiente da cidade, na ausência das pessoas descritas acima, atenderemos os residentes da central da cidade.

#### 9. Etapas ou Fases de Execução

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO
1	Cotação de insumos	30 dias
2	Aquisição dos insumos	30 dias
3	Pagamento do convênio	30 dias
4	Execução do objeto do convênio	365 dias
5	Prestação de contas	30 dias



**10. Contrapartida**

A instituição cederá o espaço físico, mão de obra e materiais não contemplados necessários para a realização do objeto do convênio.

**11. Cronograma Físico – Financeiro do Recurso**

	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
Liberação do recurso	X											
Licitação para aquisição de serviços e/ou insumos e medicamentos		X										
Solicitação de emissão da ART, quando necessária		X										
Execução do objeto do convênio			X	X	X	X						
Pagamento do serviço contratado						X						
Relatórios parciais			X			X			X			
Relatório final										X	X	
Prestação de contas final												X



São Paulo, 05 de Janeiro de 2021

MANUEL FERNANDEZ OTERO  
Gestor Entidade  
ASSOCIACAO NATUREZA EM FORMA

REBECCA POLITTI  
Coordenador  
Coordenadoria de Defesa Animal/ARQUIVO  
Assinado pelo substituto CAROLINE THAMIE YSHIDA

JEANCARLO GORINCHTEYN  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: MANUEL FERNANDEZ OTERO  
Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN  
Assinado com senha por: CAROLINE THAMIE YSHIDA  
Documento N°: 130701A0147038 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/130701A0147038>



SESPTA2020000469DM