

## Plano de Trabalho

### 1. Dados Cadastrais

#### Entidade Preponente

**CNPJ/MF:** 42.178.699/0001-24  
**Associação/Confederação:** CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE ESGRIMA

**Endereço:**  
RUA DA ASSEMBLEIA, 10 SALA

**Cidade/UF:** RIO DE JANEIRO/RJ  
**CEP:** 20011-901  
**Telefone:** (21) 2283-2256

### 2. Dados do Convênio

#### Convênio Solicitado

**Título do Projeto/Programa:**  
II COPA BRASIL E CAMPEONATO BRASILEIRO DE EQUIPES DE PARAESGRIMA - AREA FIM

**Período de Vigência:** 10/10/2024 a 30/11/2024  
**Tipo:** PROJETO - ÁREA FIM

**Termo de Convênio:** 437/2024  
**Número do Processo:** 0985/24

#### Primeiro Responsável

**Nome:** RICARDO PACHECO MACHADO  
**CPF:** 316.160.030-49

**Endereço:** ACESSO DOS JANCARANDAS 118  
**CEP:** 90843-110

#### Segundo Responsável

**Nome:** EDUARDO SALES DE AZEREDO  
**CPF:** 034.465.557-14

**Endereço:** RUA PAULO SILVA ARAÚJO 185  
**CEP:** 20735-230

#### Dados Bancários

**Banco:**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Agência:** 4044      **Conta corrente:** 000000002169-0      **Operação:** 0003

#### Classificação

Classificação	Agência/Conta Corrente
ÁREA FIM	3103 / 902473-8

#### Identificação do Objeto:

II Copa Brasil e Campeonato Brasileiro de Equipes de Paraesgrima, nos dias 07 a 10 de novembro, na cidade de Campinas, SP.

#### Justificativa:

A Confederação Brasileira de Esgrima (CBE) foi fundada em 5 de junho de 1927, a partir da fusão entre a Federação Paulista de Esgrima e a Federação Carioca de Esgrima, com o apoio da Liga de Desportos do Exército e da Marinha. Filou-se à Federação Internacional de Esgrima (FIE) em 1936 e, desde então, pertence a essa entidade internacional. A CBE visa, conforme definido em seu estatuto, administrar, dirigir, controlar, difundir, incentivar e promover a esgrima em todo o território brasileiro. A entidade visa fomentar a prática da esgrima em todos os níveis, incluindo entre pessoas com deficiência, sempre pautando suas atividades por princípios morais e educacionais. Para o ano de 2024, a CBE se compromete a promover ações voltadas ao desenvolvimento da Esgrima em Cadeira de Rodas (ECR), tanto em âmbito nacional quanto internacional. A II Copa Brasil e o Campeonato Brasileiro de Equipes 2024 têm várias finalidades importantes. Do ponto de vista desportivo, esses eventos contribuirão para a formação do Ranking Nacional, oferecerão ritmo competitivo aos atletas e proporcionarão experiências de combates de alto nível. Além disso, essa competição promoverá a modalidade de esgrima ao realizar um evento de grande porte e repercussão nacional. Também capacitará gestores e colaboradores locais em um evento paralímpico renomado e reconhecido, despertando o interesse da mídia e da sociedade, o que contribuirá para a divulgação positiva do paradesporto. Destaca-se ainda a importância da realização desse evento ao nível nacional, reforçando a posição do Brasil como um polo de desenvolvimento da esgrima paralímpica nas Américas. Os objetivos das competições, tanto individuais quanto por equipes, incluem a preparação para o novo ciclo paralímpico, a criação de oportunidades de ritmo competitivo para os atletas, o ganho de experiência em combates de alto nível, a definição dos contemplados pelo programa Bolsa Atleta, a formação do ranking brasileiro e o fomento da modalidade no país. A competição será realizada no ginásio da Unicamp, em Campinas. Participarão deste projeto aproximadamente 144 pessoas, incluindo: 68 atletas, 19 membros de equipes (como treinadores, assistentes técnicos, comissão técnica e acompanhantes), 6 voluntários, 24 staffs, 3 profissionais da UTI móvel, 2 coordenadores assistentes de evento, 1 delegado de arbitragem, 2 profissionais para o Diretório Técnico, 2 armeiros, 7 árbitros, 2 classificadores, 1 assessor de imprensa, 5 funcionários da CBE, 1 presidente e 1 diretora de comunicação. Essa competição será custeada por dois fundos de recursos: o de Alto Rendimento e o da Área Fim. Diante dessas informações, a Confederação solicita o recurso da Área Fim para a organização da competição mencionada, conforme descrição dos grupos e linhas de despesas abaixo. 1. Locação de Veículos Automotores: No projeto, é necessária a contratação de vans convencionais e vans de carga. A quantidade de vans no plano de aplicação é uma estimativa, pois o número de inscritos (participantes com mobilidade reduzida ou não) ainda não está definido. Além disso, a programação final e as demandas diárias não foram completamente determinadas. Chegarão voos nacionais que demandam logística de transporte para o aeroporto de Viracopos, rodoviária de Campinas e os trechos entre o hotel e o local da competição. Prevemos vans com diárias de 12 horas para comportar as chegadas e partidas, assim como os trechos entre o hotel e o local da competição, nos dias 07/11 a 10/11. O quantitativo será distribuído conforme

as necessidades após o fechamento logístico. Será apresentada a relação dos passageiros que utilizarão as vans. 2. Pagamento de Serviços de Terceiros - PF e PJ: \*Serviço de Urgência e Emergência (UTI móvel):\* A UTI móvel será contratada com valor da hora extra, caso haja qualquer intercorrência ou atraso durante a competição. Ela é necessária para atender os participantes, atletas e realizar remoções quando necessário. 3. Hospedagem: Durante o período da competição, de 06 a 11 de novembro, este projeto cobrirá os custos de hospedagem para 111 pessoas. A despesa inclui a presidência, diretoria, funcionários da CBE, equipe técnica da competição, atletas e membros dos clubes, que serão acomodados em apartamentos individuais e duplos próximos ao local do evento. Estamos organizando a distribuição dos quartos individuais no Plano de Trabalho para facilitar a compreensão, considerando que haverá diárias com durações de 3, 4 e 5 dias, essa abordagem visa garantir uma melhor transparência e planejamento para todos os envolvidos. Estão sendo previstos 52 quartos duplos e 11 quartos singles, totalizando 63 quartos. Entretanto, a quantidade de quartos adaptados não é suficiente para atender os cadeirantes que necessitam de banheiros adaptados, dos 63 quartos previstos, 02 duplos adaptados serão destinados ao uso coletivo de cadeirantes sem acesso a banheiros adaptados individuais, sendo designados como quarto coletivo feminino e quarto coletivo masculino, conforme memória de cálculo anexado. O café da manhã será fornecido pelo hotel para todos os contemplados. 4. Pagamento de Taxas: Nesta categoria, estão previstas todas as despesas bancárias oriundas das operações financeiras previstas no projeto. 5. Contas de Consumo: A conta de consumo será utilizada para a aquisição de materiais e itens imprescindíveis para a realização do evento, como produtos de fisioterapia, materiais médicos e de urgência, aportes nutricionais, táxis, se necessário, entre outros que serão justificados na prestação de contas. 6. Pagamento de Seguros: \*Seguro Civil / Evento:\* Está previsto o seguro de responsabilidade civil durante o evento para cobrir quaisquer intercorrências não previstas, para resguardar perdas e danos materiais e corporais a terceiros. 7. Gasto com Premiação: Para a premiação, foram estipuladas medalhas nas seguintes quantidades: - Fitas personalizadas; - Troféus: 1º lugar - 01, 2º lugar - 01 e 3º lugar - 01; - Medalhas da II Copa Brasil de Paradesgrima: 24 de ouro, 24 de prata e 36 de bronze (provas de florete, espada e sabre – masculino A e B e feminino A e B). A Confederação será responsável por levar as premiações para Campinas. 8. Alimentação: Será providenciado o custeio do jantar para todos os participantes do evento que estão previstos no hotel. Os participantes acomodados no hotel terão café da manhã e jantar no restaurante do hotel, e o almoço será realizado no restaurante da UNICAMP. Prestação de Contas: Na prestação de contas, serão apresentados os documentos: - Anexamos a este plano de trabalho a planilha provisória de participantes, pois as inscrições continuam abertas e não temos todos os nomes e dados oficiais. A planilha completa será enviada no momento da prestação de contas. - Relatório fotográfico da realização do evento e relatório do cumprimento do objeto, contendo as atividades realizadas e o comparativo de metas do plano de trabalho com os resultados alcançados.

## Plano de Trabalho

### 3. Cronograma de Trabalho

Grupo/Subgrupo	Especificação	Indicador Físico	
		Unidade	Quantidade
3	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES	DIÁRIA	44
5	PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF E PJ	PESSOA	1
9	HOSPEDAGEM	DIÁRIA	63
12	PAGAMENTO DE TAXAS	DIVERSOS	1
13	CONTAS DE CONSUMO	DIVERSOS	1
17	PAGAMENTO DE SEGUROS	SEGURO	1
18	GASTOS COM PREMIAÇÃO	UNIDADE	258
20	ALIMENTAÇÃO	REFEIÇÃO	345

## 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	TRAJETO PREVISTO COM VAN CONVENCIONAL COM DIÁRIAS DE 12 HORAS - AEROPORTO (VCP) / RODOVIÁRIAS / ESTAÇÕES DE METRÔ / HOTEL (EM TORNO DE UNICAMP) X AEROPORTO (VCP) / RODOVIÁRIAS / ESTAÇÕES DE METRÔ / HOTEL (EM TORNO DA UNICAMP). PERÍODO 07 A 10/11.	35	1.00	R\$ 1.810,00	R\$ 63.350,00
	1.AUTOMÓVEL/ VAN/ ÔNIBUS/ CAMINHÃO	TRAJETO PREVISTO COM VAN CARGO COM DIÁRIAS DE 12 HORAS - AEROPORTO (VCP) / RODOVIÁRIAS / ESTAÇÕES DE METRÔ / HOTEL (EM TORNO DE UNICAMP) X AEROPORTO (VCP) / RODOVIÁRIAS / ESTAÇÕES DE METRÔ / HOTEL (EM TORNO DA UNICAMP). PERÍODO 07 A 10/11.	9	1.00	R\$ 2.050,00	R\$ 18.450,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 81.800,00</b>

5.PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF E PJ						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	18.SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (UTI MÓVEL)	PJ - UTI MOVEL : 1 MÉDICO, 1 ENFERMEIRO, 1 MOTORISTA/SOCORRISTA - VALOR DIARIA R\$ 3.000,00	1	3.00	R\$ 3.000,00	R\$ 9.000,00
	18.SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (UTI MÓVEL)	PJ - UTI MOVEL : 1 MÉDICO, 1 ENFERMEIRO, 1 MOTORISTA/SOCORRISTA - VALOR HORA EXTRA R\$ 250,00	1	3.00	R\$ 250,00	R\$ 750,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 9.750,00</b>

9.HOSPEDAGEM						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	3.QUARTO SINGLE (INDIVIDUAL)	QUARTO INDIVIDUAL	3	3.00	R\$ 229,00	R\$ 2.061,00
	3.QUARTO SINGLE (INDIVIDUAL)	QUARTO INDIVIDUAL	4	4.00	R\$ 229,00	R\$ 3.664,00
	3.QUARTO SINGLE (INDIVIDUAL)	QUARTO INDIVIDUAL	4	5.00	R\$ 229,00	R\$ 4.580,00
	4.QUARTO DUPLO	QUARTO DUPLO	52	3.00	R\$ 249,00	R\$ 38.844,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 49.149,00</b>

12.PAGAMENTO DE TAXAS						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qtd	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	1.TAXAS BANCÁRIAS	TAXAS BANCÁRIAS	1	1.00	R\$ 402,08	R\$ 402,08
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 402,08</b>

13.CONTAS DE CONSUMO						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qty	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	30.CONTAS DE CONSUMO	CONTAS DE CONSUMO	1	1.00	R\$ 9.698,00	R\$ 9.698,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 9.698,00</b>

17.PAGAMENTO DE SEGUROS						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qty	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	5.SEGURO DO EVENTO	PRESTAÇÃO DE SEGURO CIVIL DURANTE O EVENTO	1	1.00	R\$ 1.744,92	R\$ 1.744,92
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 1.744,92</b>

18.GASTOS COM PREMIAÇÃO						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qty	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	1.TROFÉUS	TROFÉUS - OURO PARA 1º LUGAR	1	1.00	R\$ 210,00	R\$ 210,00
	1.TROFÉUS	TROFÉUS - PRATA PARA 2º LUGAR	1	1.00	R\$ 190,00	R\$ 190,00
	1.TROFÉUS	TROFÉUS - BRONZE PARA 3º LUGAR	1	1.00	R\$ 170,00	R\$ 170,00
	2.MEDALHAS	MATERIAL: METAL FUNDIDO - MEDALHAS PERSONALIZADAS, CONFORME MODELO QUE SERÁ INFORMADO, FITA PERSONALIZADA E ARTE DA MEDALHA PARA CONFEÇÃO. TAMANHO: ALTURA 100MM, LARGURA 100MM, PROFUNDIDADE 4MM. BANHOS: DOURADO, PRATA E BRONZE. OURO 24, PRATA 24 E BRONZE 36.	84	1.00	R\$ 24,00	R\$ 2.016,00
	2.MEDALHAS	FITAS PERSONALIZADAS	84	1.00	R\$ 3,00	R\$ 252,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 2.838,00</b>

20.ALIMENTAÇÃO						
R	Especificação	Descritivo/Cargo	Qty	Diárias /Meses	Valor Unitário	Valor Total
	1.ALIMENTAÇÃO	JANTAR NO RESTAURANTE DO HOTEL	103	3.00	R\$ 65,00	R\$ 20.085,00
	1.ALIMENTAÇÃO	JANTAR NO RESTAURANTE DO HOTEL	4	4.00	R\$ 65,00	R\$ 1.040,00
	1.ALIMENTAÇÃO	JANTAR NO RESTAURANTE DO HOTEL	4	5.00	R\$ 65,00	R\$ 1.300,00
<b>Total Grupo</b>						<b>R\$ 22.425,00</b>
<b>Total Plano de Trabalho</b>						<b>R\$ 177.807,00</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\$ 81.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
5	R\$ 0,00	R\$ 9.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
9	R\$ 0,00	R\$ 49.149,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
12	R\$ 0,00	R\$ 402,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
13	R\$ 0,00	R\$ 9.698,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
17	R\$ 0,00	R\$ 1.744,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
18	R\$ 0,00	R\$ 2.838,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
20	R\$ 0,00	R\$ 22.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00								
<b>Total</b>	R\$0,00	R\$177.807,00	R\$0,00	R\$0,00								

## Plano de Trabalho

### 6.Históricos

#### 6.1 Aditivos/Realocações

Usuário	Descrição
---------	-----------

#### 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:** 04 de outubro de 2024

**Assinado eletronicamente por DEPO**

CPF: 012.779.111-69

Nome: KLAUS RAINER SCHWIETZER FILHO

**Data da assinatura:** 11 de outubro de 2024

## 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 TESOIRO 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: 316.160.030-49

Nome: RICARDO PACHECO MACHADO

**Data da assinatura:** 11 de outubro de 2024

**Assinado eletronicamente por**

CPF: 352.851.858-82

Nome: PAULO VICTOR BARCHI LOSINSKAS

**Data da assinatura:** 11 de outubro de 2024