

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VALINHOS**

Rua Antônio Carlos, 301 - Centro

CEP 13.270-005 - Valinhos - SP - Fone: (19) 3849-8000

**MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO****Referente ao Período:** 01/05/2018 a 31/08/2018**ENTIDADE:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Valinhos**CNPJ:** 44.635.290/0001-15

O(s) responsável(is), infra-assinado(s), designado(s) pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura Municipal de Valinhos**, inscrita no **CNPJ 45.787.678/0001-02**, exara PARECER quanto a fiscalização, monitoramento e avaliação da(s) parceria(s) com a(s) Organização(ões) da Sociedade Civil, indicando os efeitos, para fins de avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações realizadas, na forma que segue:

Que cada data de repasse, empenho, número de empenho, valor transferido, saldo anterior, rendimento de aplicação financeira, e o valor total aplicado no objeto, eventuais devoluções de glosa e/ou ou saldo, o saldo reprogramado para o exercício seguinte, por fonte de recursos, se demonstra segundo cada ajuste, seu respectivo objeto e cada data de prestação de contas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil, na forma que segue:

**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 6/2018**

**Objeto:** Serviço para a oferta de atendimento especializado à famílias com pessoas com deficiência com algum grau de dependência.

**Data da Prestação de Contas Anual:** .

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 31/08/2018.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Estadual	16/05/2018		2.552,00
Estadual	05/06/2018		2.552,00
Estadual	16/07/2018		2.552,00
Estadual	06/08/2018		2.552,00
<b>Total do Repasse Estadual</b>			<b>10.208,00</b>
Federal	16/05/2018		2.655,00
Federal	05/06/2018		2.655,00
Federal	31/07/2018		2.655,00
Federal	06/08/2018		2.655,00
<b>Total do Repasse Federal</b>			<b>10.620,00</b>
Municipal	16/05/2018		87.359,26
Municipal	05/06/2018		87.359,26
Municipal	16/07/2018		87.359,26
Municipal	06/08/2018		87.359,26
<b>Total do Repasse Municipal</b>			<b>349.437,04</b>
<b>Valor Total dos Repasses</b>			<b>370.265,04</b>
	<b>Saldo Ano Anterior</b>	<b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b>	<b>Valor Total das Despesas Vinculadas</b>
Estadual	2.617,11	14,82	10.068,05
Federal	3.171,45	19,26	9.581,34
Municipal	102.691,78	769,14	275.923,91
	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Estadual	0,00	0,00	2.771,88



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VALINHOS**

Rua Antônio Carlos, 301 - Centro

CEP 13.270-005 - Valinhos - SP - Fone: (19) 3849-8000

	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Federal	0,00	0,00	4.229,37
Municipal	0,00	0,00	176.974,05

**INSTRUMENTO E OBJETO:**

**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 6/2018**

**Objeto:** Serviço para a oferta de atendimento especializado à famílias com pessoas com deficiência com algum grau de dependência.

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 30/04/2018; 31/08/2018.

Que durante o exercício relativo à prestação de contas a Organização da Sociedade Civil esteve localizada e em regular funcionamento no desenvolvimento das suas atividades/projetos, condizentes com a sua finalidade estatutária, pactuadas com esta Administração, no endereço que segue:

**ENTIDADE:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Valinhos

**ENDEREÇO:** Rua Fioravante Agnello, 1669, Jardim Maria Ilydia, CEP 13272-006, Valinhos/SP

As metas e as atividades/projetos propostos no plano de trabalho foram executadas na forma apresentada, e com efetivo alcance dos benefícios aos usuários dos serviços?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Os efeitos da parceria na realidade local, quanto aos impactos econômicos ou sociais, foram positivos?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

O quadro de pessoal, equipe técnica necessária à execução do objeto foi mantida durante todo o período?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

As condições físicas do prédio, local do objeto, e os aportes materiais foram suficientes e satisfatórios?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Houve visita(s) para fiscalizar, monitorar e avaliar o objeto durante o período?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Houve oferta regular de alimentação ao público-alvo acolhido ou assistido?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Pode-se manter, renovar a sustentabilidade das ações das atividades/projetos desta parceria após sua conclusão?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação em atendimento aos arts. 58 e 59 da Lei 13.019 de 31 de julho de 2014.

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Parecer do Gestor fundamentado no art. 67 da Lei 13.019 de 31 de julho de 2014.

   
Pág. 2/3



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VALINHOS**

Rua Antônio Carlos, 301 - Centro

CEP 13.270-005 - Valinhos - SP - Fone: (19) 3849-8000

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

**MANIFESTAÇÃO**

No período em que compreende este relatório, a OSC executou as atividades aprovadas no Plano, corrigindo todas as solicitações apontadas no último relatório.

**CONCLUSÃO**

Atesta quanto ao monitoramento e avaliação da parceria: **Regular.**

Valinhos/SP, 13 de Setembro de 2018.

**Ana Claudia Consul Ferreira Scavitti**  
CPF 135.021.248-25

**Comissão Monitoramento e Avaliação Social**

Marlene de Oliveira Cunha

052.788.798-66

Tathiane Boldarini de Camargo

276.710.398-10

Virgínia Fátima Motta Benatti

065.164.538-70