



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES
AVENIDA MARECHAL FLORIANO, 565 - CENTRO
CEP 16700-000 - GUARARAPES - SP - Fone: (18) 3606-8000

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Exercício/Ano: 2019
ENTIDADE: Asilo São Vicente de Paulo de Guararapes
CNPJ: 45.539.293/0001-18

O(s) responsável(is), infra-assinado(s), designado(s) pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura Municipal de Guararapes**, inscrita no **CNPJ**, 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 17/2019

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional - Abrigo Institucional

Datas das Prestações de Contas Parciais: 31/05/2019; 22/07/2019; 26/08/2019; 09/10/2019; 25/10/2019; 22/11/2019; 22/01/2020.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Estadual	08/05/2019	06015/001	2.000,00
Estadual	08/05/2019	06016/001	2.000,00
Estadual	08/05/2019	06017/001	2.000,00
Estadual	13/05/2019	06225/001	2.000,00
Estadual	26/06/2019	08142/001	2.000,00
Estadual	31/07/2019	010418/001	2.000,00
Estadual	15/08/2019	11010/001	2.000,00
Estadual	13/09/2019	12552/001	2.000,00
Estadual	16/10/2019	14382/001	2.000,00
Estadual	18/11/2019	15877/001	2.000,00
Estadual	13/12/2019	17421/001	2.000,00
Estadual	16/12/2019	17480/001	2.009,69
Total do Repasse Estadual			24.009,69
Valor Total dos Repasses			24.009,69
	Saldo Ano Anterior	Rendimentos de Aplicação Financeira	Valor Total das Despesas Vinculadas
Estadual	0,00	0,00	24.009,69
	Valor Glosado	Saldo Devolvido	Saldo Vinculado Reprogramado
Estadual	0,00	0,00	0,00

INSTRUMENTO E OBJETO:

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 17/2019

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional - Abrigo Institucional

Handwritten signatures and initials:
AChw
fm-
Pág. 1/3



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES

AVENIDA MARECHAL FLORIANO, 565 - CENTRO

CEP 16700-000 - GUARARAPES - SP - Fone: (18) 3606-8000

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: Asilo São Vicente de Paulo de Guararapes

ENDEREÇO: Rua Campos Sales, 1491, Centro, CEP 16.700-00, Guararapes/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

Houve homologação do(s) relatório(s) de técnico de monitoramento e avaliação pela respectiva comissão?

Sim () Não () Parcialmente

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

Sim () Não () Parcialmente

Foi devolvido os valores das despesas glosadas ou sobras de saldo em conta durante 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

Sendo 1 (um) insatisfatório, e 10 (dez) excelente, qual o grau de satisfação do público-alvo assistidos pelos serviços propostos pela instituição?

Previsto: 10

Realizado: 10

Qual o percentual do grau de satisfação do público-alvo assistidos pelos serviços propostos pela instituição?

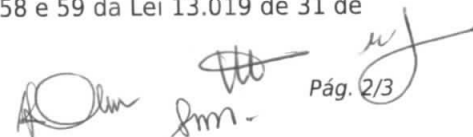
Previsto: 10

Realizado: 10

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


Pág. 2/3



julho de 2014.

Sim () Não () Parcialmente

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

Sim () Não () Parcialmente

CONCLUSÃO

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

GUARARAPES/SP, 21 de Agosto de 2020.



Suely Aparecida Marquini
CPF 001.924.718-48

Comissão Monitoramento e Avaliação Social I

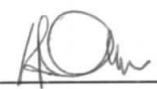
Heloisa Raquel Somaio Teixeira Leme

286.946.848-29



Lucilene Joyce de Oliveira

321.018.238-88



Marina Mitiko Watanabe Galhardo

873.738.828-20

