



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - 2º QUADRIMESTRE / 2019

VIGÊNCIA DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: Maio a Agosto / 2019

1. DADOS DA OSC

- 1.1 NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE S. JOÃO DA BOA VISTA - APAE
1.2 CNPJ: 44.832.426.0001-87
1.3 ENDEREÇO SEDE: Av. Dr Luis Gambeta Sarmento, 921 - Santo Antônio, São João da Boa Vista - SP
1.4 RESPONSÁVEL (PRESIDENTE): Ana Eugênia Zuany Barroso Pereira Biazzo

2. PARCERIA

- 2.1 INSTRUMENTO: Termo de Fomento nº 001/2019
2.2 OBJETO: Parceria destinada ao repasse de Contribuição Social.
2.3 PERÍODO DA PARCERIA: 25/02/2019 a 20/08/2019.
2.4 ABRANGÊNCIA: Municipal
2.5 ENDEREÇO DO SERVIÇO: Av. Dr Luis Gambeta Sarmento, 921, Santo Antônio, S J da Boa Vista - SP
2.6 PÚBLICO ALVO: Alunos da Rede Municipal de Ensino.

3. GESTOR DA PARCERIA

- 3.1 NOME: Vanessa da Silva Martins
3.2 CARGO: Agente Administrativo
3.3 Portaria de Nomeação: nº 12.131, de 30 de abril de 2.019.

4. COMISSÃO RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO / FISCALIZAÇÃO

Portaria de Nomeação nº 9.906, de 27 de outubro de 2016 e alterada pelas Portarias nºs 12.260/19 e 12.261/19.

4.1 PRESIDENTE

NOME: Dulcelene Aparecida Abreu
PROFISSIONAL: Supervisora de Ensino

4.2 SECRETARIA

NOME: Andreza de Fatima Francisco Zacarelli
PROFISSIONAL: Supervisora de Ensino

4.3 MEMBRO

NOME: Flávia Perucchetti Macedo
PROFISSIONAL: Professora de Ensino Infantil

4.4 MEMBRO

NOME: Renata Costa Montouro de Andrade
PROFISSIONAL: Coordenadora Pedagógica

Departamento Municipal de Educação de São João da Boa Vista
Telefone: (19) 3634-2636
Rua João Pessoa, nº 64, Vila Conrado São João da Boa Vista - SP, CEP 13870-676
Email: edu-diretoria@saojoao.sp.gov.br



5. ANALISE DO SERVIÇO

5.1 DOS SERVIÇOS

Público alvo: crianças com idade de 4 (quatro) meses a 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses, sendo:

- Estimulação Precoce: 10 (dez) vagas
- Múltipla Deficiência: 04 (quatro) vagas
- Transtorno do Espectro Autista: 04 (quatro) vagas

Meta de Atendimento: - Atendimento de 18 (dezoito) crianças -- 100% alcançada.

As ações foram realizadas conforme previstas no Plano de Trabalho.

5.2 ANALISE DO GESTOR

Observa-se através dos Relatórios que:

- O Público alvo atendido alcançou a Meta de Atendimento.
- Consta no Relatório da OSC as descrições sumárias das desenvolvidas.
- Toda documentação comprobatória da Prestação de Contas foi apresentada pela OSC e constam no Processo nº 15.539/2019 - Da Prestação de Contas do Termo de Fomento nº 001.2019.

6. VISITA TÉCNICA

Não foram realizadas visitas técnicas à OSC no período.

7. DOS RECURSOS FINANCEIROS

7.1 RECURSO FINANCEIRO: Recurso Municipal

7.2 VALOR DA PARCERIA DO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019

7.2.1 VALOR TOTAL DO RECURSO PÚBLICO: R\$ 51.125,37 (cinquenta e um mil, cento e vinte e cinco reais e trinta e sete centavos), transferido em 07/03/2019.

7.3 OCORRÊNCIAS

Não houve ocorrências.

◆ ANÁLISE FINANCEIRA DO GESTOR:

Observa-se que o valor total do recurso público referente a Contribuição Social foi repassado conforme previsto. Com análise nos valores totais utilizados, observa-se que os tipos de despesas estão dentro do previsto conforme o Plano de Aplicação Financeira.

Afirma-se que as documentações comprobatórias de prestação de contas atendem as exigências das legislações vigentes: Decreto Municipal 5.620/17, Lei Federal 13.019/14 e Instruções Normativas do TCE/SP 02/2016 e suas alterações.

Conclui-se que a Prestação de Contas referente ao 2º Quadrimestre de 2019 encontram-se REGULAR.

Departamento Municipal de Educação de São João da Boa Vista
Telefone: (19) 3634-2636
Rua João Pessoa, nº 64 - Vila Conrado - São João da Boa Vista - SP, CEP 13870-676
Email: edu-diretoria@saojoao.sp.gov.br



**SÃO JOÃO
DA BOA VISTA**

**DEPARTAMENTO
DE EDUCAÇÃO**



8. PARECER FINAL

Considerando as exigências do Art. 59 da Lei 13.019/14 e conforme regulamentado no Art. 61 do Decreto Municipal 5.620-17, em que o Gestor da Parceria emitirá quadrimestralmente o Relatório Técnico de Monitoramento, segue parecer:

ATESTO este Relatório Técnico de Monitoramento referente ao 2º quadrimestre de 2019, **REGULAR**.

Faz parte deste Relatório Técnico de Monitoramento toda documentação analisada e supracitada.

São João da Boa Vista, 30 de setembro de 2019

Nome: **Vanessa da Silva Martins**
Cargo: **Agente Administrativo**
Gestora da Parceria

9. PARECER DA COMISSÃO RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO / FISCALIZAÇÃO

São João da Boa Vista, 30 de setembro de 2019

Dulcelene Aparecida Abreu
Presidente

Andreza de Fatima Francisco Zacarelli
Secretária

Flávia Perucchetti Macedo
Membro

Renata Costa Montouro de Andrade
Membro

10. PARECER E CIÊNCIA DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

São João da Boa Vista, 30 de setembro de 2019

Maria Helena Angelini Santana
Diretora do Departamento de Educação

Departamento Municipal de Educação de São João da Boa Vista
Telefone: (19) 3834-2636
Rua João Pessoa, nº 64, Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP, CEP 13870-676
Email: edu-diretoria@saojoao.sp.gov.br