

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Exercício/Ano: 2020
ENTIDADE: Liga Sanjoanense de Futsal
CNPJ: 07.766.174/0001-09

O(s) responsável(is), infra-assinado(s), designado(s) pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**, inscrita no **CNPJ 46.429.379/0001-50**, 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 2/2019

Objeto: Termo de Colaboração nº 002/2019 - Promoção das Modalidades Esportivas (Externas): Basquetebol Base, Basquetebol Adulto, Ciclismo, Futebol Social, Futsal Feminino, Jiu-Jitsu, Judô, Muay Thai, Natação Treinamento, Skate, Tênis de Mesa, Voleibol Feminino, V

Datas das Prestações de Contas Parciais: 08/02/2021.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Municipal	29/10/2020	4134	37.234,97
Municipal	13/11/2020	4134	37.234,97
Municipal	13/11/2020	4134	37.234,97
Municipal	04/12/2020	4134	37.234,97
Total do Repasse Municipal			148.939,88
Municipal	29/10/2020	12294	1.310,03
Municipal	13/11/2020	12294	1.310,03
Municipal	13/11/2020	12294	1.310,03
Municipal	04/12/2020	12294	1.310,03
Total do Repasse Municipal			5.240,12
Valor Total dos Repasses			154.180,00
	Saldo Ano Anterior	Rendimentos de Aplicação Financeira	Valor Total das Despesas Vinculadas
Municipal	-19,00	12,34	95.061,75
Municipal	0,00	0,00	1.983,60
	Valor Glosado	Saldo Devolvido	Saldo Vinculado Reprogramado
Municipal	0,00	0,00	53.871,47
Municipal	0,00	0,00	3.256,52
	Saldo Anterior Recursos Próprios	Valor Despesas Pagas pela Entidade	Saldo Próprio Reprogramado
Municipal	0,00	850,00	-850,00
Municipal	0,00	0,00	0,00

INSTRUMENTO E OBJETO:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Rua Marechal Deodoro, 366 - Centro

CEP 13.870-223 - São João da Boa Vista - SP - Fone: (19) 3634-1008

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 2/2019

Objeto: Termo de Colaboração nº 002/2019 - Promoção das Modalidades Esportivas (Externas): Basquetebol Base, Basquetebol Adulto, Ciclismo, Futebol Social, Futsal Feminino, Jiu-Jitsu, Judô, Muay Thai, Natação Treinamento, Skate, Tênis de Mesa, Voleibol Feminino, V

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: Liga Sanjoanense de Futsal

ENDEREÇO: Avenida Rodrigues Alves, 595, Jardim Santo André, CEP 13870-320, São João da Boa Vista/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

Justificativa: REALIZADO APOSTILAMENTO PARA AJUSTE DE CONTINGÊNCIA, COM ADEQUAÇÃO DOS PLANOS DE TRABALHO EM VIRTUDE DO RETORNO PARCIAL DAS ATIVIDADES NESSE PERÍODO.

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

Sim () Não () Parcialmente

Justificativa: O RETORNO DAS ATIVIDADES NESSE PERÍODO, AINDA QUE DE FORMA BASTANTE PARCIAL GEROU EFEITOS MUITO POSITIVOS NA REALIDADE LOCAL, PRIMEIRAMENTE POR TER PROPORCIONADO UMA SAUDÁVEL APROXIMAÇÃO ENTRE ALUNOS E SEUS PROFESSORES COM AS ATIVIDADES FÍSICAS (MESMO QUE MUITAS VEZES POR MEIO DE TRANSMISSÕES ONLINE E DE VIDEOAULAS), BEM COMO PARA OS ATLETAS QUE, DE FORMA INDIVIDUAL E TOMANDO OS CUIDADOS SANITÁRIOS REQUERIDOS PUDEAM RETORNAR ÀS ATIVIDADES FÍSICAS E DE TREINAMENTO.

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

Justificativa: OS REPASSES VOLTARAM A SER EFETUADOS DE FORMA REDUZIDA E PARCIAL NESSE PERÍODO.

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

Justificativa: COM O INTUITO DE EVITAR AGLOMERAÇÃO E PERMANÊNCIA DE PESSOAS NOS ESPAÇOS ESPORTIVOS APÓS AS AULAS, NÃO FORAM SERVIDOS ALIMENTOS NESSE PERÍODO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Rua Marechal Deodoro, 366 - Centro

CEP 13.870-223 - São João da Boa Vista - SP - Fone: (19) 3634-1008

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

Justificativa: DENTRO DO QUE FOI ESTIPULADO NO PLANO DE CONTINGÊNCIA, APOSTILADO PARA ESSE PERÍODO DE EXCEÇÃO, COM ATIVIDADES E HORÁRIOS REDUZIDOS, A META PROPOSTA DE ATENDIMENTO À POPLULAÇÃO FOI ATINGIDA SATISFATORIAMENTE.

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

Previsto: 100%

Realizado: 100%

Justificativa: DENTRO DO QUE FOI ESTIPULADO NO PLANO DE CONTINGÊNCIA, APOSTILADO PARA ESSE PERÍODO DE EXCEÇÃO, COM ATIVIDADES E HORÁRIOS REDUZIDOS, A META PROPOSTA DE ATENDIMENTO À POPLULAÇÃO FOI ATINGIDA SATISFATORIAMENTE.

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

() Sim () Não (X) Parcialmente

Justificativa: NÃO OBSTANTE AO RETORNO PARCIAL DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS E O RETORNO DOS TRABALHOS REALIZADOS PELA ENTIDADE, MEDIANTE O APOSTILAMENTO DO PLANO DE CONTINGÊNCIA, NESSE PERÍODO, ESTAVAM SENDO ANALISADAS TODAS AS DOCUMENTAÇÕES E EXPLICAÇÕES FORNECIDAS PELA ENTIDADE, CONFORME HAVÍAMOS SOLICITADO ANTERIORMENTE, PARA VERIFICAÇÃO DA POSSIBILIDADE DE SE FAZER OS AJUSTES NECESSÁRIOS OU PELA INVIABILIZAÇÃO DE CONTINUIDADE DA PARCERIA.

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

(X) Sim () Não () Parcialmente

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

(X) Sim () Não () Parcialmente

MANIFESTAÇÃO

Relatório Referente ao 3º Quadrimestre (contemplando o período de setembro a dezembro de 2020).

CONCLUSÃO

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

São João da Boa Vista/SP, 31 de Maio de 2021.



Vanessa Teodoro Vasques Calçada
CPF 200.348.338-11

