



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Departamento de Assistência Social

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

PROJETO "VIVENCIANDO REALIDADE"

RECURSO FMDCA LEI Nº. 4.538 DE 10 DE SETEMBRO DE 2019

VIGENCIA DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: OUTUBRO/2019 A DEZEMBRO/2019

1. DADOS DA OSC

1.2 NOME: Centro de Atendimento ao Adolescente e à Criança com Humanismo - CAACCH

1.3 CNPJ: 03.295.254/0001-72

1.4 ENDEREÇO SEDE: Rua Marechal Deodoro, 244 – Centro – São João da Boa Vista – SP

1.5 NOME: Iracema Aparecida Mucillo Silva **Mandato de** 20/02/2018 **até** 19/02/2020

2. SERVIÇO

2.2 PARCERIA: Termo de Fomento 004/2019

2.3 OBJETO: Projeto "Vivenciando Realidade", beneficiando crianças e adolescentes com diagnóstico de câncer e hemopatias, bem como suas famílias, na garantia de serviços gratuitos de forma continuada, permanente, planejada, oferecendo transporte intermunicipal da residência aos hospitais BOLDRINI e UICAMP para realização de tratamento e acompanhamento médico.

2.4 PERÍODO DA PARCERIA: 31/10/2019 a 30/06/2020

2.5 ENDEREÇO DO SERVIÇO: Rua Marechal Deodoro, 244 – Centro

2.6 PÚBLICO ALVO: crianças e adolescentes com diagnóstico de câncer e/ou hemopatias e em alguns casos adultos que não tiveram alta do hospital de referência.

3. GESTOR DA PARCERIA

3.2 NOME: Cindy Laure Galizoni Elidio

3.3 CARGO: Assessora de Planejamento e Controle de Repasses ao Terceiro Setor

4. COMISSÃO RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Resolução nº 72, de 07 de junho de 2019 do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.

4.2 MEMBROS

4.2.1 NOME: Carlos Augusto Castilho

PROFISSIONAL: Representante do Poder Público

4.2.2 NOME: Evelyn Castilho Ferreira da Silva



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP

Departamento de Assistência Social

PROFISSIONAL: Representante do Poder Público

4.2.3 NOME: Sônia Fiorini de Noronha

PROFISSIONAL: Representante do Poder Público

4.2.4 NOME: Luciana Estevam Pereira Siqueira

PROFISSIONAL: Representante OSC

4.2.5 NOME: Cristiane Macedo Alves Correia

PROFISSIONAL: Representante OSC

4.2.6 NOME: Luciana Ferreira Romão

PROFISSIONAL: Representante OSC

5. ANÁLISE DO SERVIÇO

5.2 ANALISE DO RELATÓRIO DE GESTÃO QUADRIMESTRAL ELABORADO PELA OSC

Foi elaborado pela OSC o Relatório de Gestão Quadrimestral, e entregue em 10/01/2020 ao Gestor da Parceria. O relatório contém as descrições sumárias das atividades previstas e realizadas, os resultados alcançados, relatórios dos veículos utilizados pela OSC e a relação das viagens para Campinas no período de outubro a dezembro de 2019.

(Vide Relatório de Gestão Quadrimestral no processo 19643/2019 -T8)

5.2.1 DESCRIÇÃO SUMARIA DAS ATIVIDADES E METAS

Nesta seção são apresentadas as descrições das atividades e metas estabelecidas no plano de trabalho do Projeto “Desenvolvendo Autonomia”, e as atividades realizadas, com base no Relatório de Gestão Quadrimestral.



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP

Departamento de Assistência Social

DESCRIÇÃO SUMARIA DAS METAS E ATIVIDADES

Metas	Etapa / Fase	Ações/Atividades Previstas	Ações/Atividades Realizadas	Resultados Alcançados	Comentários / Observações
Meta 1: Atender as demandas apresentadas pelas famílias e garantir o acesso ao transporte	Orientar o usuário sobre a prestação de Serviço do transporte e a gratuidade do serviço.	Atendimento individual e família de acordo com a demanda espontânea ou encaminhamento	Foi realizado atendimento de familiar e preenchimento de ficha cadastral, orientação sobre o direito de utilizar o transporte, a gratuidade do serviço e a importância do uso do cinto de segurança.	Através do trabalho desempenhado pelo profissional, supriu a necessidade apresentada pela família e usuária.	A OSC realizou as atividades previstas.

Metas	Etapa/ Fase	Ações/Atividades Previstas	Ações/Atividades Realizadas	Resultados Alcançados	Comentários / Observações
Meta 2: Garantir o transporte seguro e digno para o Boldrini e/ou Unicamp na Cidade de Campinas-SP e o transporte urbano	Garantir o acesso ao tratamento e acompanhamento no Hospital Boldrini ou Unicamp na Cidade de Campinas-SP, através do transporte	Transporte para os hospitais Boldrini e Unicamp	Transporte disponível para viagem ao Hospital Boldrini e Unicamp 7 dias na semana/24 horas por dia, de acordo com o agendamento prévio e quando há intercorrência.	Com a oferta do transporte garantimos a realização do tratamento e acompanhamento com maior conforto e comodidade.	A OSC realizou as atividades previstas.



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP

Departamento de Assistência Social

	seguro e digno				
Meta 2:	Contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos assistidos, garantindo-lhes conforto e segurança no trajeto e a diminuição de evasão no serviço de convivência e fortalecimento de vínculos	Transporte Urbano	De segunda a sexta-feira por volta das 07h00, um motorista utilizando um veículo, vai até a residência de cada usuário cadastrado no Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculo e o transporta até a instituição para participarem das atividades e após o término, os mesmos são transportados para as respectivas escolas e/ou residências. Também foi utilizado o transporte para as atividades do Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos desenvolvidas fora da instituição.	Comodidade, conforto e segurança na oferta do transporte e propiciamos a garantia do usuário no serviço de convivência e fortalecimento de vínculo, com diminuição da evasão.	O serviço de convivência e fortalecimento de vínculo funcionou normalmente, porém não houve a oferta nas últimas três semanas do veículo estar em manutenção, tendo pouca demanda de usuários pela falta de recurso das famílias em trazê-los.
Garantir o transporte seguro e digno para o Boldrini e/ou Unicamp na Cidade de Campinas-SP e o transporte urbano					



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP

Departamento de Assistência Social

Metas	Etapa/ Fase	Ações/Atividades Previstas	Ações/Atividades Realizadas	Resultados Alcançados	Comentários / Observações
Meta 2:	Transporte Urbano /intermunicipal e arrecadações	Plantonista do transporte intermunicipal/urbano quando necessário e responsável pelas arrecadações domiciliares de doações do telemarketing.	Foi realizado no decorrer do mês arrecadações de telemarketing e nota fiscal paulista no comércio local e em Águas da Prata - SP	Resultado satisfatório	A OSC realizou as atividades previstas.
Garantir o transporte seguro e digno para o Boldrini e/ou Unicamp na Cidade de Campinas-SP e o transporte urbano					

Metas	Etapa / Fase	Ações/Atividades Previstas	Ações/Atividades Realizadas	Resultados Alcançados	Comentários / Observações
Meta 3:	Atendimento administrativo	Disponibilizar atendimento de organizacional e qualidade na gestão administrativa para manter a eficácia no serviço prestado aos usuários e familiares	Foi realizado no decorrer do mês, agendamento de viagens ao hospital Boldrini e Unicamp de acordo com o relatório social onde consta o agendamento prévio pelo usuário, execução de atividades administrativas e organização de pastas.	Resultado Satisfatório	A OSC realizou as atividades previstas.
Organização Institucional					



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Departamento de Assistência Social

❖ Análise Técnica do Gestor:

Com base no Plano de Trabalho vigente e no Relatório de Gestão Quadrimestral, afirma-se que:

- ✓ *Público alvo: Crianças e adolescentes com diagnóstico de câncer e/ou hemopatias e em alguns casos adultos que não tiveram alta de seus tratamentos.*
- ✓ *Meta de Atendimento: De acordo com o Relatório de Gestão quadrimestral a meta de atendimento apresenta um índice de 67% de alcance. Considerando o previsto 30 usuários e o alcançado 20 usuários.*

Ainda de acordo com o relatório de gestão quadrimestral, foram realizadas quantitativamente:

- *52 viagens intermunicipais – Campinas – Hospitais de Boldrini e Unicamp – Totalizando em 111 usuários transportados.*
- *25 viagens municipal interna – do SCFV – Totalizando em 278 usuários transportados.*
- ✓ *As ações estão sendo realizadas conforme previstas no plano de trabalho.*
- ✓ *O Monitoramento e a Avaliação foram realizados através de relatórios individuais dos usuários atendidos, prontuários de evolução de cada usuário, agenda de viagens e planilha de inscrito na instituição.*
- ✓ *As Metas do Serviço estão sendo cumpridas conforme Plano de Trabalho.*
- ✓ *Os Resultados Esperados estão sendo alcançados, com as viagens e acompanhamentos sendo realizados de acordo com os agendamentos prévios, e dentro dos horários estipulados.*
- ✓ *O serviço demonstra um importante impacto social, como a melhoria na qualidade de vida dos usuários, garantindo-lhes conforto e segurança no trajeto e a diminuição da evasão no serviço de convivência e fortalecimento de vínculos.*

Portanto, pode-se afirmar que as ações e atividades realizadas foram concluídas em conformidade com o previsto no Plano de Trabalho.

6. VISITA DE FISCALIZAÇÃO

No período de novembro a dezembro de 2019 não houve visita de fiscalização do projeto, sendo prevista para o primeiro quadrimestre de 2020.

7. DESCRIÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Segue as análises do gestor da parceria conforme exigências legais, com base no Plano de Trabalho vigente, seu Plano de Aplicação Financeiro e Cronograma de Desembolso, Relatório de Gestão Quadrimestral, transferências financeiras da administração pública e demais documentos comprobatórios de despesas, entre outros julgados necessários para regular aferição das prestações de contas.



PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP
Departamento de Assistência Social

7.2 TIPO DE RECURSO E VALORES

O *Termo de Fomento 004/2019* foi assinado em 31/10/2019 com o valor de contrato de **R\$ 59.200,00** (*cinquenta e nove mil e duzentos reais*) de recurso oriundo do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente e **R\$ 4.944,00** (*quatro mil, novecentos e quarenta e quatro reais*) de contrapartida da OSC, Totalizando **R\$ 64.144,00** (*sessenta e quatro mil, cento e quarenta e quatro reais*).

7.3 DEMONSTRAÇÃO DO PERÍODO

Valores Transferidos à OSC					
Recurso	Previsto	Realizado	A realizar	Rendimento	
				Do Período	Acumulado
Municipal	R\$ 59.200,00	R\$ 59.200,00	R\$ 0,00	R\$ 3,47	R\$ 3,47
Contrapartida	R\$ 4.944,00	R\$ 4.994,00	R\$ 0,00		

Valores Utilizados					Saldo do Recurso não utilizado (31/12/2019)	Devolução de recursos não utilizados aos cofres públicos (31/12/2019)	Saldo conta bancaria (31/12/2019)
Tipo de Despesas	Previsto	Executado		A realizar			
		Do período	Acumulado				
Despesas com Pessoal	R\$ 64.144,00	R\$ 7.854,15	R\$ 7.854,15	R\$ 56.289,85	R\$ 56.343,32	R\$ 0,00	R\$ 56.343,32
Financeira	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00			
Tributárias	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00			
Subtotal Recurso Municipal	R\$ 64.144,00	R\$ 7.854,15	R\$ 7.854,15	R\$ 56.289,85			



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Departamento de Assistência Social

❖ Analise Financeira do Gestor:

Com análise nos valores transferidos, observa-se que foi repassado à OSC o valor de R\$ 59.200,00, em 28 de novembro de 2019, equivalentes ao repasse previsto do FMDCA e R\$ 4.994,00 em 04 de dezembro de 2019, equivalentes ao depósito da contrapartida da OSC, valor acima do previsto de R\$ 4.944,00.

Com análise nos valores utilizados do período de R\$ 7.854,15, observa-se que a aplicação dos recursos está dentro do previsto no Plano de Aplicação Financeiro.

Observa-se que o saldo do recurso não utilizado de R\$ 56.343,32 está dentro do previsto considerando os valores do Plano de Aplicação Financeiro. Os saldos não utilizados no período são destinados à aplicação financeira, o qual rendeu um total de R\$ 3,47 durante os meses de novembro a dezembro de 2019.

A prestação de contas apresenta perfeita conciliação bancária.

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 TCESP 02/2016 e suas alterações. Essas documentações encontram-se no processo de prestação de contas nº 19644/2019- T8.

*Conclui-se que a Prestação de Contas referente ao 3º Quadrimestre de 2019 encontra-se **REGULAR**.*



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP

Departamento de Assistência Social

8. PARECER FINAL

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

Como Gestor desta parceria ATESTO o Relatório Técnico de Monitoramento do 3º quadrimestre de 2019, REGULAR.

Ressalvo sobre o atraso deste Parecer por parte do Gestor da Parceria em decorrência de grandes tramites de processos a serem analisados.

Faz-se parte deste Relatório Técnico de Monitoramento todas documentações analisadas e supracitadas.

São João da Boa Vista, 06 de abril de 2020



Gestor da Parceria

Nome: Cindy Laure Galizoni Elidio

Cargo: Assessora de Planejamento e Controle de Repasses ao Terceiro Setor

9. CIÊNCIA DO DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL



São João da Boa Vista, 06 de abril de 2020



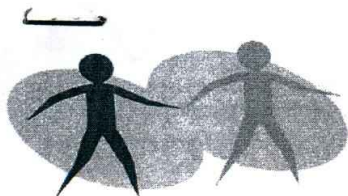
Eliane Buciman de Lima Rossi

Diretora do Departamento de Assistência Social

10. COMISSÃO DE MONITORAMENTO

Protocolo de Homologação: 23/09/20

Assinatura/Carimbo: 



DEPARTAMENTO DE
**ASSISTÊNCIA
SOCIAL**



COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

**ATA DA REUNIÃO COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE 23 DE
SETEMBRO DE 2020**

No dia vinte e três de setembro de dois mil e vinte (23/09/2020) às 13H, (treze horas) na sala de reunião do Núcleo de Proteção Social Básica Central/Rural, teve início a Reunião da Comissão de Monitoramento e Fiscalização do Departamento de Assistência Social, conforme Capt. VI do artigo 56 ao 63 do decreto municipal 5.620/17. Encontravam-se presentes, Sra. Maria Natália de Paula Corneta (Assistente Social e Presidente da Comissão de Monitoramento), Sra. Josiane de Oliveira Zanin (Assistente Social e Membro da Comissão de Monitoramento), e Sra. Tálita Bertolucci Arrigucci (Psicóloga e Secretária da Comissão de Monitoramento). Inicialmente, a reunião designou a analisar o Termo de Colaboração 013/2017- 1º TA da AVAPED, do terceiro quadrimestre; Termo de Colaboração 003/2019, do terceiro quadrimestre do Lar Vicentino São José; Termo de Fomento 005/2018, do terceiro quadrimestre da CAACCH; o Termo de Fomento 004/2019, do terceiro quadrimestre da CAACCH; Termo de Fomento 005/2019, do terceiro quadrimestre da AAPD São Francisco de Assis; Termo de Fomento 006/2019, do terceiro quadrimestre do Lar do Pequeno Vicente; e o Termo de Fomento 008/2019, do terceiro quadrimestre do Lar Vicentino São José. Posteriormente, homologamos os Termos das referidas Lar vicentino São José, Lar do Pequeno Vicente, APPD São Francisco de Assis, e CAACCH, e elaboramos Relatório Técnico referente às OSC's Lar Vicentino São José e AVAPED.

Finalmente, analisamos os Pareceres Técnico Conclusivo do Gestor das seguintes OSCs Lar Santo Antônio, Termo de Colaboração 003/2017; IPEFAE, Termo de Fomento 009/2019; UNIFAE, Convênio 2/2019; APPD São Francisco de Assis, Termo de Fomento 005/2019; AVAPED, Termo de Colaboração 013/2017; CAACCH, Termo de Fomento 5/2018; CAACCH, Termo de Fomento 04/2019; Lar Vicentino São José, Termo de Colaboração 003/2019; Lar do Pequeno Vicente, Termo de Fomento 006/2019; e Lar Vicentino São José, Termo de Fomento 008/2019. Nada mais havendo a tratar a reunião foi encerrada às 17H (dezessete horas), eu Tálita Bertolucci Arrigucci, Secretária da Comissão de Monitoramento, lavrei a presente ata, e esta foi assinada pelos presentes.

São João da Boa Vista, 28 de agosto 2020.



Maria Natália de Paula Corneta
Presidente da Comissão de Monitoramento



Josiane de Oliveira Zanin
Membro da Comissão de Monitoramento



Tálita Bertolucci Arrigucci
Secretária da Comissão de Monitoramento



DEPARTAMENTO DE
**ASSISTÊNCIA
SOCIAL**



HOMOLOGAÇÃO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO

Órgão Gestor: Departamento de Assistência Social

DA OSC

NOME: Centro de Atendimento ao Adolescente e as Crianças com Humanismo
CAACCH

CNPJ: 03.295.254/0001-72

ENDEREÇO SEDE: Rua: Marechal Deodoro, 244 – Centro- São João da Boa Vista-
SP

NOME: Iracema Aparecida Mucillo Silva - MANDATO: de 20/02/2018 a
19/02/2020.

DO SERVIÇO

PARCERIA: Termo de Fomento 004/2019

OBJETO: Projeto “Vivenciando Realidade”, beneficiando crianças e adolescentes com diagnóstico de câncer e hemopatias, bem como suas famílias, na garantia de serviços gratuitos de forma continuada, permanente, planejada, oferecendo transporte intermunicipal da residência aos hospitais Boldrini e Unicamp, para realização de tratamento e acompanhamento médico.

ABRANGÊNCIA: Municipal

ENDEREÇO DO SERVIÇO: Rua: Marechal Deodoro, 244 – Centro- São João da Boa Vista- SP.

PÚBLICO ALVO: Crianças e adolescentes com diagnóstico de Câncer e/ou Hemopatias e em alguns casos, adultos que não tiveram alta do hospital de referência.

PERÍODO DA PARCERIA: 31/10/2019 à 30/06/2020

GESTOR DA PARCERIA

NOME: Cindy Laure Galizoni Elidio

CARGO: Assessora de Planejamento e Controle de Repasses ao Terceiro Setor



DEPARTAMENTO DE

ASSISTÊNCIA SOCIAL



Período de Monitoramento e Avaliação: Outubro/2019 à Dezembro/2019

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO

Avaliação de monitoramento realizada de acordo com Capt. VI do artigo 56 ao 63 do decreto municipal 5.620/17.

Conforme análise do gestor da parceria, e da técnica responsável pela fiscalização, esta Comissão atesta que a OSC apresenta parecer REGULAR dos serviços ofertados, conforme plano de trabalho.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

São João da Boa Vista, 23 de setembro de 2020.

Nome: Tálita Bertolucci Arrigucci

Assinatura: _____

Cargo: Psicóloga

Registro: CRP 06/90629

Nome: Maria Natália de Paula Corneta

Assinatura: _____

Cargo: Assistente Social

Registro: CRESS 41.991

Nome: Josiane de Oliveira Zanin

Assinatura: _____

Cargo: Assistente Social

Registro: CRESS 57.757