



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**  
Avenida da Saudade, 252 - Centro  
CEP 12940560 - Atibaia - SP - Fone: (11) 4414-2736

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

**Referente ao Período:** 20/01/2020 a 31/03/2020

**ENTIDADE:** Associação de Desenvolvimento Social, Esportivo e Educacional -ADESE

**CNPJ:** 31.937.228/0001-36

A **Comissão de Monitoramento e Avaliação da Parceira celebrada pela Administração Pública com a Organização da Sociedade Civil**, sob responsabilidade desta Coordenadoria Especial da Mulher, **Portaria nº 4.405-GP de 03 de março de 2020**, publicada na Imprensa Oficial Eletrônica da Estância de Atibaia em 04 de março de 2020, **ATESTA**, 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 013/2020

**Objeto: IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** 1.a Título: **“Programa Bem-Estar-Mulher”** – Ações Preventivas à Violência contra as Mulheres nos Bairros e Atendimento no Centro de Referência da Mulher “Dirce Belingeri” – CRM dirigidas às Mulheres em Situação de Violência.

#### Datas das Prestações de Contas Parciais:

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Municipal	12/02/2020	1539/2020	27.081,00
Municipal	02/03/2020	1539/2020	27.081,00
<b>Total do Repasse Municipal</b>			<b>54.162,00</b>
<b>Valor Total dos Repasses</b>			<b>54.162,00</b>
	<b>Saldo Ano Anterior</b>	<b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b>	<b>Valor Total das Despesas Vinculadas</b>
Municipal	0,00	6,83	22.022,19
	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Municipal	0,00	0,00	32.146,64
	<b>Saldo Anterior Recursos Próprios</b>	<b>Valor Despesas Pagas pela Entidade</b>	<b>Saldo Próprio Reprogramado</b>
Municipal	0,00	0,00	196,60

#### INSTRUMENTO E OBJETO:

### TERMO DE COLABORAÇÃO nº 013/2020

**Objeto: IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** 1.a Título: **“Programa Bem-Estar-Mulher”** – Ações Preventivas à Violência contra as Mulheres nos Bairros e Atendimento no Centro de Referência da Mulher “Dirce Belingeri” – CRM dirigidas às Mulheres em Situação de Violência.

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:



## PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA

Avenida da Saudade, 252 - Centro

CEP 12940560 - Atibaia - SP - Fone: (11) 4414-2736

**ENTIDADE:** Associação de Desenvolvimento Social, Esportivo e Educacional -ADESE

**ENDEREÇO:** Avenida São Paulo, 1310, Alvinópolis, CEP 12943-000, Atibaia/SP

A execução do serviço é realizado na Rua Albertina Mielli Pires, nº 161, Jardim Brasil, Atibaia/SP, CEP 12940-150

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 ( **X** ) Parcialmente

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

( ) Sim ( ) Não ( **X** ) Parcialmente

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

( **X** ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

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

( **X** ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

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

( ) Sim ( **X** ) Não ( ) Parcialmente

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

( ) Sim ( ) Não ( **X** ) Parcialmente

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

( ) Sim ( ) Não ( **X** ) Parcialmente

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

( ) Sim ( **X** ) Não ( ) Parcialmente

Sendo 1 (um) insatisfatório, e 10 (dez) excelente, qual o grau de satisfação do público-alvo assistidos pelos serviços propostos pela instituição? **7,0**

Qual o percentual do grau de satisfação do público-alvo assistidos pelos serviços propostos pela instituição? 70%

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

( ) Sim ( **X** ) Não ( ) Parcialmente



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**

Avenida da Saudade, 252 - Centro

CEP 12940560 - Atibaia - SP - Fone: (11) 4414-2736

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.

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

**CONCLUSÃO**

Atesta a prestação de contas como: **Regular**.

Atibaia/SP, 05 de agosto de 2020.

**Beatriz Aparecida Ferrari**

**Nº.:17.827.491**

**Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação**