



### RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

**Exercício/Ano:** 2021  
**ENTIDADE:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Araçatuba  
**CNPJ:** 44.416.436/0001-31

O(s) responsável(is), infra-assinado(s), designado(s) pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura Municipal de Guararapes**, inscrita no **CNPJ 48.468.284/0001-71**, 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 45/2020

**Objeto:** Programa de Educação Especial

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 10/03/2021; 07/04/2021; 18/05/2021; 23/06/2021; 17/08/2021; 25/08/2021; 25/10/2021; 09/11/2021; 10/12/2021.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Municipal	05/02/2021	00720/002	2.348,00
Municipal	05/02/2021	00720/001	2.348,00
Municipal	11/03/2021	00720/003	2.348,00
Municipal	08/04/2021	00720/004	2.348,00
Municipal	10/05/2021	00720/005	2.348,00
Municipal	09/06/2021	00720/006	2.348,00
Municipal	13/07/2021	00720/007	2.348,00
Municipal	23/08/2021	00720/008	2.348,00
Municipal	03/09/2021	00720/009	2.348,00
Municipal	26/10/2021	00720/010	2.348,00
Municipal	09/12/2021	00720/011	2.348,00
Municipal	15/12/2021	00720/012	2.348,00
<b>Total do Repasse Municipal</b>			<b>28.176,00</b>
<b>Valor Total dos Repasses</b>			<b>28.176,00</b>
	<b>Saldo Ano Anterior</b>	<b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b>	<b>Valor Total das Despesas Vinculadas</b>
Municipal	0,00	91,52	28.267,52
	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Municipal	0,00	0,00	0,00
	<b>Saldo Anterior Recursos Próprios</b>	<b>Valor Despesas Pagas pela Entidade</b>	<b>Saldo Próprio Reprogramado</b>
Municipal	0,00	54,40	0,00

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

Pág 1/3



estatutária, pactuadas com esta Administração, no endereço que segue:

**ENTIDADE:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Araçatuba  
**ENDEREÇO:** Rua Pedro Martinez Marin, 08, Amizade, CEP 16074-250, Araçatuba/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:** 9 **Realizado:** 9

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

**Previsto:** 9 **Realizado:** 9

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 julho de 2014.

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente



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



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

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

### CONCLUSÃO

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

GUARARAPES/SP, 17 de Março de 2022.

**Maria Ines Roberto**  
CPF 086.710.948-39

### Comissão Monitoramento e Avaliação Educação

Creise dos Reis Baralde de Maio

067.511.108-04

Léia Regina Pereira de Moraes Venturian

129.304.038-02

Márcio Rodrigues de Souza

337.365.168-94