



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

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Exercício/Ano: 2021
ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de Guararapes
CNPJ: 48.467.054/0001-98

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 16/2021

Objeto: Atender despesas de custeio para manutenção da Santa Casa de Misericórdia de Guararapes

Datas das Prestações de Contas Parciais: 10/06/2021; 06/07/2021; 10/11/2021.

| Fontes de Recursos | Datas dos Repasses e dos Empenhos | Números dos Empenhos | Valores Transferidos |
|---|---|---|--|
| Municipal | 23/04/2021 | 4690/001 | 93.985,02 |
| Municipal | 16/06/2021 | 4691/001 | 93.985,02 |
| Municipal | 12/07/2021 | 4691/002 | 93.985,02 |
| Total do Repasse Municipal | | | 281.955,06 |
| Valor Total dos Repasses | | | 281.955,06 |
| | Saldo Ano Anterior | Rendimentos de Aplicação Financeira | (a) Valor Total das Despesas Vinculadas |
| Municipal | 0,00 | 788,08 | 268.310,70 |
| | Valor Glosado | Saldo Devolvido | Saldo Vinculado Reprogramado |
| Municipal | 0,00 | 14.432,44 | 0,00 |
| | Saldo Anterior Recursos Próprios | (b) Valor Despesas Pagas pela Entidade | Saldo Próprio Reprogramado |
| Municipal | 0,00 | 330,60 | 0,00 |
| TOTAL GERAL DAS DESPESAS PAGAS MUNICIPAL (a + b) | | | 268.641,30 |

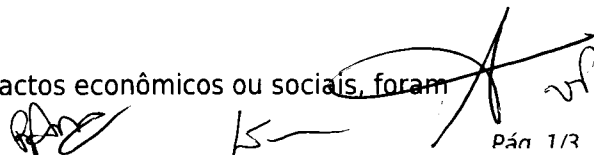
Que durante o exercício relativo à prestação de contas a Organização da Sociedade Civil esteve localizada e em regular funcionamento no desenvolvimento das suas atividades/projetos, condizentes com a sua finalidade estatutária, pactuadas com esta Administração, no endereço que segue:

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de Guararapes
ENDEREÇO: Av. Marechal Floriano, 1602, Centro, CEP 16.700-00, Guararapes/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


Página 1/3



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

Nota explicativa: Restrição de circulação em ambiente hospitalar decorrente a pandemia da COVID-19.

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: 10

Realizado: 8

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

Previsto: 85

Realizado: 85

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

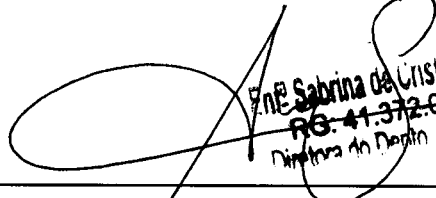
CONCLUSÃO

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

GUARARAPES/SP, 02 de Maio de 2022.



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


Fone: Sabrina de Cristo Ramos:
RG: 41.372.932-9
Diretora do Departamento de Saúde

Sabrina de Cristo Ramos
CPF 337.442.788-08

Comissão Monitoramento e Avaliação Saúde

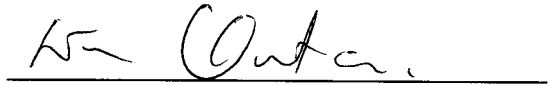
Bruno Antonio Martins

344.234.928-14



Emerson de Souza Quintana

263.119.378-40



Vanessa Priscila Sanita de Souza

339.074.378-29