

Memorando 13- 52.458/2020

De: Lilian F. - SAU-DCST

Para: SAU - Secretaria de Saúde - A/C Sonia C.

Data: 28/09/2021 às 09:52:41

Setores (CC):

SAU, CC-CMA

Setores envolvidos:

SAU, GP-PGM, GP-CGM, SPF-DPC, SAU-DGA, SAU-DCST, IOE, CC-CMA, CC-CTG

Convênio APAE - Exercício de 2.021

Prezados

Segue para assinaturas o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação referente ao 2º Quadrimestre de 2021

Att,

—

Lilian Niero Marcançoli Furukubo
Assistente em Serviços de Gestão

Anexos:

Relatorio_Tecnico_de_Monitoramento_e_Avaliacao_2_quadrimestre_de_2021.pdf



PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA

Avenida da Saudade, 252 - Centro

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

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Exercício/Ano: 2021
ENTIDADE: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Atibaia - APAE
CNPJ: 47.952.825/0001-70

O(s) responsável(is), infra-assinado(s), designado(s) pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura da Estância de Atibaia**, inscrita no **CNPJ 45.279.635/0001-08**, 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:

CONVÊNIO nº 5/2021

Objeto: APAE - SAÚDE

Datas das Prestações de Contas Parciais: 28/07/2021; 28/07/2021; 31/08/2021; 27/09/2021.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Federal	03/05/2021	668/2021	22.038,33
Federal	01/06/2021	668/2021	22.038,33
Federal	01/07/2021	668/2021	22.038,33
Federal	02/08/2021	668/2021	22.038,33
Total do Repasse Federal			88.153,32
Municipal	03/05/2021	667/2021	109.205,83
Municipal	01/06/2021	667/2021	109.205,83
Municipal	01/07/2021	667/2021	109.205,83
Municipal	02/08/2021	667/2021	109.205,83
Total do Repasse Municipal			436.823,32
Valor Total dos Repasses			524.976,64
	Saldo Ano Anterior	Rendimentos de Aplicação Financeira	Valor Total das Despesas Vinculadas
Federal	1.142,39	0,00	85.800,00
Municipal	100.368,15	1.002,92	414.833,91
	Valor Glosado	Saldo Devolvido	Saldo Vinculado Reprogramado
Federal	0,00	0,00	3.495,71
Municipal	0,00	0,00	123.360,48
	Saldo Anterior Recursos Próprios	Valor Despesas Pagas pela Entidade	Saldo Próprio Reprogramado
Federal	0,00	0,00	0,00
Municipal	-137,16	1.533,70	-135,19

INSTRUMENTO E OBJETO:

CONVÊNIO nº 5/2021



PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA

Avenida da Saudade, 252 - Centro

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

Objeto: APAE - SAÚDE

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: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Atibaia - APAE

ENDEREÇO: Praça Papa João Paulo II, 25, Vila Nova Aclimação, CEP 12.942-230, Atibaia/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 (X) Parcialmente

Justificativa: Os serviços prestados foram prejudicados devido a Pandemia do Covid-19.
Vide também a Lei anexa nº 14.189, de 28 de julho de 2021.

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

(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?

(X) Sim () Não () Parcialmente

Justificativa: Todos os meses a entidade devolve os valores referentes a tarifas bancárias cobradas da conta de movimentação dos recursos da parceria.

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

(X) Sim () Não () Parcialmente

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

() Sim (X) Não () Parcialmente

Justificativa: Durante o período não foram realizadas visitas devido a pandemia do Covid-19

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

(X) Sim () Não () Parcialmente

CONCLUSÃO

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

Atibaia/SP, 28 de Setembro de 2021.



PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA

Avenida da Saudade, 252 - Centro

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

SÔNIA CRISTINA DE CARVALHO

CPF 107.045.268-83

Comissão Monitoramento e Avaliação Saúde

ADILSON AKIHIDE AISAKA	149.268.988-29	_____
Debora Lika Yakushiji	279.635.698-10	_____
MÔNICA FERNANDES BENTO	154.117.608-10	_____
PAULO CESAR MAGRO ANDRADE	151.457.528-06	_____
PAULO JOSÉ DA SILVA	305.756.558-10	_____
SANDRO ROGÉRIO DE SOUZA	150.413.198-39	_____