



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO E PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Exercício/Ano: 2022
ENTIDADE: Associação de Amigos do Autista - AMA
CNPJ: 03.298.931/0001-06

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 48/2021

Objeto: Serviço de atendimento em saúde à pessoa com transtornos do espectro autista

Datas das Prestações de Contas Parciais: 23/02/2022; 30/03/2022; 28/04/2022; 26/05/2022; 24/06/2022; 28/07/2022; 25/08/2022; 28/09/2022; 01/11/2022; 28/11/2022; 21/12/2022; 11/01/2023.

| Fontes de Recursos | Datas dos Repasses | Números dos Empenhos | Valores Transferidos |
|---|---|--|--|
| Municipal | 02/02/2022 | 00021/001 | 5.400,00 |
| Municipal | 25/02/2022 | 00021/002 | 5.400,00 |
| Municipal | 07/04/2022 | 00021/003 | 5.400,00 |
| Municipal | 27/04/2022 | 00021/004 | 5.400,00 |
| Municipal | 30/05/2022 | 00021/005 | 5.400,00 |
| Municipal | 28/06/2022 | 00021/006 | 5.400,00 |
| Municipal | 01/08/2022 | 00021/007 | 5.400,00 |
| Municipal | 26/08/2022 | 00021/008 | 5.400,00 |
| Municipal | 29/09/2022 | 00021/009 | 5.400,00 |
| Municipal | 26/10/2022 | 00021/010 | 4.800,00 |
| Municipal | 24/11/2022 | 00021/011 | 4.800,00 |
| Municipal | 22/12/2022 | 00021/012 | 4.800,00 |
| Total do Repasse Municipal | | | 63.000,00 |
| | Saldo Ano Anterior | Rendimentos de Aplicação Financeira | (a) Valor Total das Despesas Vinculadas |
| Municipal | 0,00 | 133,77 | -63.075,34 |
| | Valor Glosado | Saldo Devolvido | Saldo Vinculado Reprogramado |
| Municipal | 0,00 | 58,43 | 0,00 |
| | Saldo Anterior Recursos Próprios | (b) Valor Despesas da Entidade | Saldo Próprio Reprogramado |
| Municipal | 0,00 | -92,76 | 0,00 |
| TOTAL GERAL DAS DESPESAS PAGAS MUNICIPAL (a + b) | | | -63.168,10 |

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



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

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

ENTIDADE: Associação de Amigos do Autista - AMA

ENDEREÇO: Rua Dr. Pontes de Miranda, 430, Morada dos Nobres, CEP 16022-020, 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

Nota explicativa: Houve problemas em decorrência de falta de disponibilidade de horário dos membros da comissão

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: 9

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

Previsto: 100

Realizado: 90

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

Sim () Não () Parcialmente



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

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

GUARARAPES/SP, 30 de Março de 2023.

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