

Memorando 25- 56.352/2022

De: Reinaldo N. - SADS-DRSP

Para: SADS-DRSP - Divisão de Rede Socioassistencial Privada

Data: 27/06/2023 às 15:01:05

Setores envolvidos:

SAD, SADS, GP-PGM, SAD-DCPS, SADS-DGA, SADS-DRSP, SADS-DS, SADS-VSA, SADS-DPSE, SPF-DP, SPF-DPE, SPF-DPC, SPF-DCO, PGM-SUBCJ, PGM-DICJ, SADS-DPE

1º TERMO ADITIVO AO TC 30/2021 - ASSOCIAÇÃO CASA DO CAMINHO - SERVIÇO: RESIDÊNCIA INCLUSIVA - EXERCÍCIO DE 2023

Para compor os autos, segue :

RELAT. TÉCN. DE MONIT. E AVALIAÇÃO E PARECER TÉCNICO DO GESTOR 1º QUADRIMESTRE 2023

Reinaldo Feitoza Do Nascimento - Chefe da Divisão de Contratos e Convênios - SADS

Anexos:

04_06_RELAT_TEC_DE_MONIT_E_AVALIACAO_E_PARECER_TECNICO_DO_GESTOR_1_QUADRIMESTRE_2023.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 E PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Exercício/Ano: 2023

ENTIDADE: Associação Espírita Beneficente e Educacional Casa Do Caminho

CNPJ: 86.790.268/0001-90

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:

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 30/2021

Objeto: Residência Inclusiva

Datas das Prestações de Contas Parciais: 22/05/2023.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Federal	18/01/2023	353/2023	3.000,00
Total do Repasse Federal			3.000,00
Municipal	18/01/2023	351/2023	54.850,00
Municipal	02/02/2023	351/2023	57.850,00
Municipal	02/03/2023	351/2023	57.850,00
Municipal	04/04/2023	351/2023	57.850,00
Total do Repasse Municipal			228.400,00

(1) Valor repassado no exercício	(=)	231.400,00
(2) Saldo transportado do exercício anterior	(+)	0,00
(3) Rendimento de aplicação financeira	(+)	733,72
(4) Valor total da Receita (1+2+3)	(=)	232.133,72
(5) Valor das despesas aprovadas	(-)	185.688,54
(6) Valor glosado restituído pela entidade	(-)	0,00
(7) Saldo	(=)	46.445,18
(8) Valor glosado de exercício(s) anterior a devolver	(=)	0,00
(9) Valor glosado no exercício a devolver	(=)	-6.103,20
(10) Saldo não utilizado, transportado para o exercício seguinte	(=)	40.342,00

INSTRUMENTO E OBJETO:

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 30/2021

Objeto: Residência Inclusiva

Que durante o exercício relativo à prestação de contas a Organização da Sociedade Civil esteve localizada e em



PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA

Avenida da Saudade, 252 - Centro

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

regular funcionamento no desenvolvimento das suas atividades/projetos, condizentes com a sua finalidade estatutária, pactuadas com esta Administração, no endereço que segue:

ENTIDADE: Associação Espírita Beneficente e Educacional Casa Do Caminho

ENDEREÇO: Estrada dos Perines, 230, Boa Vista, CEP 12954-103, 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 () 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: Não houve monitoramento "in loco" no 1º quadrimestre.

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?

Nota explicativa: Não houve pesquisa de satisfação no 1º quadrimestre junto ao público assistido

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

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





PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA

Avenida da Saudade, 252 - Centro

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

Sim () Não () Parcialmente

CONCLUSÃO

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

Atibaia/SP, 31 de Maio de 2023.

CLAUDIA MARTINS COSTA MESQUITA

CPF 013.429.387-80

Comissão Monitoramento e Avaliação Social I

Mara de Castro Valente 057.016.158-47

Reinaldo Feitoza do Nascimento 017.556.398-56

Tânia Alessandra Moraes Tao 113.944.468-96

VANDERSON CARLOS OLIVEIRA DA SILVA 354.862.818-46

Assinado por 5 pessoas: REINALDO FEITOZA DO NASCIMENTO, CLÁUDIA MARTINS COSTA MESQUITA, TÂNIA ALESSANDRA MORAIS TAO, MARA DE CASTRO VALENTE e VANDERSON CARLOS OLIVEIRA DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://atibaia.1doc.com.br/verificacao/DDFF-C8A2-E3AF-6B37> e informe o código DDFF-C8A2-E3AF-6B37





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DDFF-C8A2-E3AF-6B37

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ REINALDO FEITOZA DO NASCIMENTO (CPF 017.XXX.XXX-56) em 27/06/2023 15:01:36 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CLÁUDIA MARTINS COSTA MESQUITA (CPF 013.XXX.XXX-80) em 27/06/2023 15:08:44 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ TANIA ALESSANDRA MORAIS TAO (CPF 113.XXX.XXX-96) em 27/06/2023 15:40:08 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARA DE CASTRO VALENTE (CPF 057.XXX.XXX-47) em 27/06/2023 15:41:27 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VANDERSON CARLOS OLIVEIRA DA SILVA (CPF 354.XXX.XXX-46) em 28/06/2023 18:38:32 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://atibaia.1doc.com.br/verificacao/DDFF-C8A2-E3AF-6B37>