

## Memorando 40: 2.508/2019

---

**De:** Reinaldo N. - SADS-DRSP

**Para:** ASS-CEI - Assessoria - A/C João S.

**Data:** 09/10/2020 às 15:21:24

**Setores envolvidos:**

SADS, GP, PGM, SAD-DCDC, SAD-DCPS, SADS-DRSP, SG-DTL, SJ-CI, SPF-DP, SPF-DPE, SPF-DCO, PGM-DICJ, GP-DAGP, GP-CEI, ASS-CEI, GP-CEC, SADS-DAMTS, ASMIJ, Sau-FTan

Para compor os autos segue PARECER GESTOR E MONITORAMENTO - 2º QUADRIMESTRE 2020

Atenciosamente,

—

**Reinaldo Feitoza Do Nascimento**

*Gerente de Divisão de Rede Socioassistencial Privada*

**Anexos:**

PARECER GESTOR E MONITORAMENTO 2º QUADRIMESTRE MATER DEI CCTI.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Reinaldo Feitoza Do Nascim...	09/10/2020 15:21:42	1Doc	REINALDO FEITOZA DO NASCIMENTO CPF 017.556.3...
Patrícia Peçanha Ferreira...	09/10/2020 17:30:40	1Doc	PATRÍCIA PEÇANHA FERREIRA CPF 059.194.948-24...
Silvia Maria de Campos Sir...	13/10/2020 09:35:31	1Doc	SILVIA MARIA DE CAMPOS SIRERA CPF 451.830.23...
João Aparecido de Souza	13/10/2020 10:51:13	1Doc	JOÃO APARECIDO DE SOUZA CPF 771.958.686-72

Para verificar as assinaturas, acesse <https://atibaia.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **E3A5-645E-45BE-5471**



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**  
Avenida da Saúde, 252 - Centro  
CEP 12940560 - Atibaia - SP - Fone: (11) 4414-2736

### RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

**Exercício/Ano:** 2020  
**ENTIDADE:** Mater Dei Cam – Casa de Apoio à Menina  
**CNPJ:** 03.951.901/0001-57

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 à 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 27/2019

**Objeto:** Serviço de Convivência para Idosos

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 30/09/2020.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Municipal	04/05/2020	510/5	10.333,30
Municipal	01/06/2020	510/6	12.333,30
Municipal	22/06/2020	510/5	2.000,00
Municipal	01/07/2020	510/7	12.333,30
Municipal	03/08/2020	510/8	12.333,30
<b>Total do Repasse Municipal</b>			<b>49.333,30</b>
<b>Valor Total dos Repasses</b>			<b>49.333,30</b>
	<b>Saldo Ano Anterior</b>	<b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b>	<b>Valor Total das Despesas Vinculadas</b>
Municipal	6.830,54	19,02	33.062,90
	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Municipal	0,00	0,00	23.119,90
	<b>Saldo Anterior Recursos Próprios</b>	<b>Valor Despesas Pagas pela Entidade</b>	<b>Saldo Próprio Reprogramado</b>
Municipal	0,00	0,00	0,00

#### INSTRUMENTO E OBJETO:

**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 27/2019**

**Objeto:** Serviço de Convivência para Idosos

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

Assinado por 5 pessoas: REINALDO FERREIRA DE SOUZA, MARIA DE CAMPOS SIRERA, JOÃO APARECIDO DE SOUZA, CARLA REGINA GOMES GROSSO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://atibaia.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código E3A5-645E-45BE-5471





## 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:** Mater Dei Cam – Casa de Apoio à Menina

**ENDEREÇO:** Praça João Paulo II, 65, Atibaia Jardim, CEP 12942-230, 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  Parcialmente

Justificativa: Observou-se que não foram atingidas as metas propostas no chamamento, o número de usuários ficou abaixo do esperado neste 2º quadrimestre, mesmo com a implementação de atividades remotas pela equipe da OSC. Nem todos os idosos atendidos possuem a capacidade de interagir de forma remota.

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

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.

Sim  Não  Parcialmente

### MANIFESTAÇÃO

Em face da Decretação de Estado de Calamidade Pública pelo Município de Atibaia em decorrência da COVID-19 e a impossibilidade de reunir os usuários num mesmo ambiente, os coordenadores e técnicos aderiram ao formato de atendimento remoto, buscando atingir o maior número possível dos usuários do serviço, reduzindo o distanciamento e isolamento imposto ao grupo pelo momento de PANDEMIA. Mesmo com a atuação dos técnicos



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**  
Avenida da Saudade, 252 - Centro  
CEP 12940560 - Atibaia - SP - Fone: (11) 4414-2736

da OSC de forma remota, observou-se um número de usuários abaixo do esperado.

## CONCLUSÃO

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

Atibaia/SP, 30 de Setembro de 2020.

---

**JOÃO APARECIDO DE SOUZA**  
CPF 771.958.686-72

### Comissão Monitoramento e Avaliação Fundo do Idoso

Carla Goes Grosso 105.347.158-00

PATRICIA PEÇANHA FERREIRA 059.194.948-24

SILVIA MARIA DE CAMPOS SIRERA 451.830.231-15

Assinado por 5 pessoas: REINALDO FEITOZA DO NASCIMENTO, PATRÍCIA PEÇANHA FERREIRA, SILVIA MARIA DE CAMPOS SIRERA, JOÃO APARECIDO DE SOUZA e CARLA GOES GROSSO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://atibaia.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código E3A5-645E-45BE-5471





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E3A5-645E-45BE-5471

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

- ✓ REINALDO FEITOZA DO NASCIMENTO (CPF 017.556.398-56) em 09/10/2020 15:21:41 (GMT-03:00)  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ PATRÍCIA PEÇANHA FERREIRA (CPF 059.194.948-24) em 09/10/2020 17:30:39 (GMT-03:00)  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ SILVIA MARIA DE CAMPOS SIRERA (CPF 451.830.231-15) em 13/10/2020 09:35:30 (GMT-03:00)  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ JOÃO APARECIDO DE SOUZA (CPF 771.958.686-72) em 13/10/2020 10:51:12 (GMT-03:00)  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ CARLA GOES GROSSO (CPF 105.347.158-00) em 14/10/2020 11:12:31 (GMT-03:00)  
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/E3A5-645E-45BE-5471>