

59-10

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Processo nº: 17895	Secretaria/Órgão Gestor: ASSISTENCIA SOCIAL	
OSC: LIONS CLUBE DE ERECHIM – ALBANO FREY		
Título do Projeto/Atividade/Serviço: CUIDAR DE QUEM CUIDA		
Instrumento:	<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração	Número:
	<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento	Número: 029/18
Período: Mês 03 a 09 _____ Ano 20 18 _____		
Metas: <input checked="" type="checkbox"/> Meta 01 Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos		
Valor Repassado no período (se for o caso): R\$ 7.000,00		
RELATÓRIO <p>Apresentou em seu Plano de Trabalho o Projeto “Cuidar de quem cuida”, com objetivo oferecer Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para jovens, adultos e familiares dos usuários.</p> <p>Descrevia em suas ações: Busca ativa, Recrutamento de jovens e adultos para trabalhar com a equipe técnica; Realização dos grupos de convivência e fortalecimento de vínculos; Facilitar a expressão, comunicação dos usuários.</p> <p>O período previsto no plano de trabalho era de março a setembro de 2018, no entanto em maio a entidade começou o processo de encerramento das atividades.</p>		

ANÁLISE TÉCNICA

1) Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

A entidade estava em processo de encerramento das atividades, portanto, as atividades propostas aconteceram com número reduzido de usuários e por período

60-10

coerentes com o Plano de Trabalho e dentro da meta estipulada.

2) Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

R\$ 7.000,00, com devolução de valores não utilizados, página 46 do processo.

3) Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas; em relação aos quais:

(X) De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado

() Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.

() Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.

4) Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

Foi realizada visita *in loco* pelos gestores em 05/04/2018, conforme relatório na página 20 e 21 do referido processo.

CONCLUSÃO

Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil () **COMPROVOU** () **NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de Colaboração ou de Fomento.

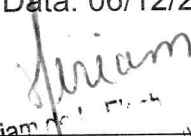
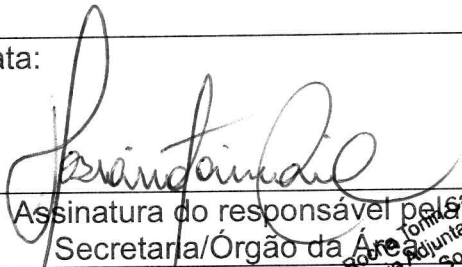
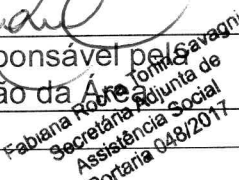
CASO NÃO SEJA COMPROVADO O ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS NO TERMO DE COLABORAÇÃO OU FOMENTO:

Com base na análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil na prestação de contas parcial da _____ Meta, foi possível verificar o nexo entre as aquisições e as

atividades realizadas, metas cumpridas e resultados alcançados?

() **SIM**, cabendo as seguintes providências devido ao não cumprimento das metas pactuadas: *(Descrever detalhadamente quais são essas providências, incluindo prazos para cumprimento das mesmas)*

() **NÃO**, cabendo o cumprimento de medidas administrativas para a instauração de Tomada de Contas da parceria.

Data: 06/12/2018  Miriam Diretora Assinatura do Gestor	Data:  Paloma Todescatt Santos Chefe do Serviço do Cadastro Único Assinatura do responsável pela Secretaria/Orgão da Área
Matrícula:	CPF:  Fabiana Roberto Tomim Cavagnini Secretária Adjunta de Assistência Social Portaria 048/2017