

185
8

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Processo n°:18197/2018	Secretaria/Órgão Gestor: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
OSC: APADA Associação de Pais e Amigos dos deficientes.		
Título do Projeto/Atividade/Serviço: “ Praticando Equoterapia com alegria”		
Instrumento :	☐ Termo de Colaboração	Número:
	☒ Termo de Fomento	Número: 022/2018
Período: 12 meses.		
Metas: Atender crianças e adolescentes surdos.		
Valor Repassado no período: R\$ 11.498,40		

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:

De acordo com visitas realizada em 17 de julho conforme (fl61), a entidade estava executando o projeto de forma adequada.

2) Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

A Administração pública transferiu para a Entidade, Patronato Agrícola São José, o valor de R\$ 11.498,40 para custeio das despesas.

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

- ☒ 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.

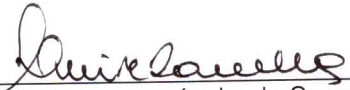
4) Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

CONCLUSÃO

Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil

(X) COMPROVOU o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de

186
A

Fomento.	
Com base na análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil na prestação de contas, foi possível verificar o nexo entre as atividades realizadas, metas cumpridas e resultados alcançados.	
Data: 06/08/2020	Data:
 Assinatura do Gestor	 Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da Área
Matricula: 15477	CPF:

Linir Antônia Chiarello Zanella
Secretaria Municipal de
Assistência Social
Portaria 010/2017