



## **RELATÓRIO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL**

*Conforme art. 61, IV, da lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014.*

PRESTAÇÃO DE CONTAS:  FINAL  PERIÓDICO

SITUAÇÃO:  REGULAR  REGULAR COM RESSALVAS  IRREGULAR

<b>Termo de Fomento</b>	<b>Secretaria/Órgão Gestor:</b> Secretaria Municipal de Políticas Sociais
<b>Parceria nº:</b> 013/2017/SMPS	<b>Gestor de Parceria:</b> Ederson Carlos Deveque
<b>OSC:</b> Associação de Apoio aos Portadores de Necessidades Especiais - SHINE	
<b>CNPJ:</b> 02.873.268/0001-63	
<b>Valor Total da Parceria:</b> R\$ 40.000,00	
<b>Título do Projeto/Atividade/Serviço:</b> A Associação promove um projeto de atendimento a usuários em situação de vulnerabilidade social, proporcionando um melhor atendimento, assegurando assim o direito das pessoas com necessidades especiais e a sua reabilitação, no seu próprio ritmo, á sua maneira e por seus próprios meios, em local apropriado, denominado de Centro de Pesquisa e Atendimento Especial, aos Portadores de Necessidades Especiais, como forma de enaltecer a fraternidade, a filantropia e a cidadania em todas as suas modalidades.	
<b>Impacto Alcançado:</b> De posse do relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação apresentado foi possível identificar impactos positivos tanto econômicos bem como de satisfação durante a execução da parceria, bem como, atendeu todas as metas estabelecidas no Plano de Trabalho apresentado.	
Considerando as metas estabelecidas, no plano de trabalho e na parceria, temos: <ul style="list-style-type: none"><li>• Ofertar atendimento ás pessoas de necessidades especiais;</li><li>• Além de todo trabalho desenvolvido por profissionais da saúde de reabilitação ainda oferece cuidados na área social como: Psicologia e acompanhamentos por Assistente Social às pessoas carentes de Pouso Alegre;</li><li>• Famílias assistidas em situação de vulnerabilidade social recebem como auxilio para a sua alimentação cestas básicas doadas pela instituição;</li><li>• Socialização promovendo a reintegração social com lazer diversificado e especializado;</li><li>• Manter o projeto social que visa o atendimento a pessoa com necessidades especiais melhorando a qualidade de vida do usuário de forma gratuita.</li></ul> Fornecer para as pessoas em situação de rua, mensalmente vestuários e uma alimentação, no período noturno. Considerando as metas proposta no Plano de Trabalho, analisando o processo de prestação de contas em tela, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela Lei Federal nº 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.	
Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil conseguiu comprovar o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de Fomento:	
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <input checked="" type="checkbox"/> Diante das observações supracitadas, concluo que a parceria <b>cumpriu satisfatoriamente as metas</b> previstas no Plano de Trabalho.</li><li>➤ <input type="checkbox"/> Diante das observações supracitadas, concluo que a parceria <b>cumpriu parcialmente as metas com justificativas satisfatórias às não alcançadas</b> previstas no Plano de Trabalho.</li><li>➤ <input type="checkbox"/> Diante das observações supracitadas, concluo que a parceria <b>não cumpriu as metas</b> previstas no Plano de Trabalho.</li></ul>	



Analisando as atividades realizadas, o cumprimento das metas, o impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período de sua vigência, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no Plano de Trabalho, verifica-se o cumprimento, com isso **APROVADA** a prestação de contas, com possibilidade de realizar nova parceria com o município.

Pouso Alegre - MG, 29 de outubro de 2018.

**EDERSON CARLOS DEVEQUE**  
Gestor de Parcerias



## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

A Comissão de Monitoramento e a Avaliação, designada pelo Decreto nº 4751/2017, de 21 de fevereiro de 2017, composta por servidores públicos e membros do Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, no uso das atribuições que lhes são conferidas pela legislação em vigor, a vista do relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria celebrada mediante a Termo de Fomento, resolve **HOMOLOGAR**, o relatório técnico de monitoramento e avaliação, sobre a parceria que foi celebrada com a entidade, com as seguintes descrições:

**Nº do Termo de Fomento:** 013/2017/SMPS

**Vigência:** 31/12/2017

**OSC:** Associação de Apoio aos Portadores de Necessidades Especiais - SHINE

**CNPJ:** 02.873.268/0001-63

**Objeto:** promoção de atendimento aos usuários em situação de vulnerabilidade social, proporcionando um melhor atendimento, assegurando assim o direito das pessoas com necessidades especiais e a sua reabilitação, no seu próprio ritmo, à sua maneira e por seus próprios meios, em local apropriado, denominado de Centro de Pesquisa e Atendimento Especial, aos Portadores de Necessidades Especiais, como forma de enaltecer a fraternidade, a filantropia e a cidadania em todas as suas modalidades.

**Valor Estimado anual:** R\$ 40.000,00 (Quarenta mil reais).

A Comissão avaliou o relatório técnico de monitoramento e avaliação de parceria, onde se verificou que o serviço está sendo desenvolvido conforme os objetivos previstos e visando o alcance das metas, e que a OSC cumpre com as suas obrigações previstas no termo de fomento nº 013/2017/SMPS.

De acordo com a avaliação da Comissão, considera-se que a entidade executou o serviço.

É o entendimento da Comissão de Monitoramento e Avaliação, a juízo da autoridade competente.

De acordo com o art. 59 da Lei Federal nº 13.019/14 e suas alterações.

Pouso Alegre, 19 de outubro de 2018

  
**Jorge Luis de Godoy**  
Auxiliar Administrativo  
Matrícula 13070

  
**Letícia Couto Garcia Moni**  
Supervisora de Seção  
Matrícula 19657

  
**José Antônio Ferreira da Silva**  
Membro do Conselho Municipal  
de Assistência Social - CMAS



## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA PARCERIA

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação elaborado pelo representante da administração pública mediante o Termo de Fomento N° 013/2017/SMPS firmado entre o Municipal e a Organização da Sociedade Civil (OSC), Associação de Apoio aos Portadores de Necessidades Especiais de Minas Gerais - SHINE com o CNPJ: 02.873.268/0001-63, de acordo com a Lei Municipal n° 5782/2017.

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
Objeto do relatório	Estabelecimento de bases de cooperação com a finalidade de oferecer atendimento especializado para usuários em situação de vulnerabilidade social, visando desenvolver as potencialidades da Pessoa com Deficiência (PCD), promovendo a reabilitação, a inclusão social proporcionando-lhe melhor qualidade de vida, garantindo seus direitos individuais e coletivos com a consciência de seus deveres e ofertando apoio à família.
Objetivo do relatório	Considerar as prestações de contas apresentadas pela OSC, e avaliar a atuação da parceria, referente ao período do exercício de 2017.

### REFERÊNCIAS

Lei n.º 13.019/2014 e alteração da Lei n° 13.204/15, com alterações posteriores.

### RELATÓRIO

#### Descrição das atividades e metas previstas para o período:

Os fins e objetivos previstos para o período de execução da parceria estão voltados à promoção de atividades que possuem finalidades de relevância pública e social com ações de caráter assistencial, considerando:

- Garantia de ações voltadas para pessoa com deficiência viabilizando sua independência, inclusão social, fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários, apoio com a doação de cesta básica para as famílias em situação de vulnerabilidade social.
- Desenvolvimento das potencialidades dos usuários proporcionando-lhes melhor qualidade de vida, por meio da garantia de seus direitos e consciência de seus deveres.
- O atendimento às pessoas com deficiência, com o trabalho desenvolvido por profissionais qualificados para trabalhar a reabilitação do usuário e ainda oferece cuidados e atendimento com Psicologia e acompanhamentos pela Assistente Social.
- Mantém um projeto social que visa o atendimento a pessoa com necessidades especiais melhorando a qualidade de vida do usuário de forma gratuita.



**Atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto no período:**

Considerando a contemplação do projeto, a associação poderá continuar a desenvolver seu trabalho de forma a garantir a integração do indivíduo com deficiência, no meio onde vive e com a comunidade promovendo a socialização do mesmo.

Considerando o impacto social obtido pelos avanços nas atividades do trabalho junto com as famílias de forma a esclarecer que também fazem parte do processo de desenvolvimento e reabilitação dos usuários, com a finalidade de relevância pública e social, em especial bases de cooperação com a finalidade de oferecer atendimento especializado, visando desenvolver as potencialidades da pessoa com deficiência, promovendo inclusão social e comunitária proporcionando-lhe melhor qualidade de vida, garantindo seus direitos individuais e coletivos apoiando à família por meio da conscientização de seus deveres.

Considerando que a Entidade possui inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) que assim como a Secretaria de Políticas Sociais realiza visitas para acompanhamento dos serviços executados.

**Valores efetivamente transferidos pela administração pública no período:**

Foram transferidos em 6 parcelas de R\$ 6.666,66 (Seis mil e Seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos), totalizando o valor de R\$ 40.000,00 (Quarenta mil reais), no exercício de 2017.

A Prefeitura Municipal de Pouso Alegre efetivamente fez transferências financeiras a Organização da Sociedade Civil, nos moldes e valores descritos, conforme as datas relacionadas:

Data	Valor
30/06/2017	R\$ 6.666,66
03/08/2017	R\$ 6.666,66
04/09/2017	R\$ 6.666,66
04/10/2017	R\$ 6.666,66
07/11/2017	R\$ 6.666,66
06/12/2017	R\$ 6.666,66
<b>Totalizando o valor para o período</b>	R\$ 40.000,00



**Documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas**

Diante da documentação apresentada pela Organização da Sociedade Civil (OSC), Associação de Apoio aos Portadores de Necessidades Especiais de Minas Gerais - SHINE, para prestação de contas da execução do objeto e da execução financeira, verificou-se que houve a aplicação do recurso para realização da execução do objeto e mediante a análise da prestação de contas que foi possível emitir este Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria.

**PARECER FINAL**

Nestes termos, manifestamo-nos favoráveis as atividades executadas no período de execução da parceria durante o exercício do ano de 2017.

Pouso Alegre - MG, 19 de Setembro de 2018.



Artur Ferreira Galery  
Assessor do Secretário  
Matrícula 20.505



**ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE  
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE**

Rua Benedito Ferreira Freitas nº 605– Bairro Cidade Vergani Pouso Alegre/MG-CEP 37550-000-Tel (35)  
3423-4828

CNPJ 02.873.268/0001-63 - Inscr.Estadual Isento

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

<b>1. Identificação da Organização da sociedade Civil Proponente:</b>
Nome da Organização: Associação de Apoio aos Portadores de Necessidades Especiais de Minas Gerais - SHINE CNPJ: 02.873.268/0001-63 Nº do termo da parceria: 013/2017/SMPS Período de vigência: 31/12/2017 Valor repassado no período : R\$ 40.000,00
<b>2. Descrição do objeto a ser executado:</b>
A Associação promove um projeto de atendimento a usuários em situação de vulnerabilidade social, proporcionando um melhor atendimento, assegurando assim o direito das pessoas com necessidades especiais e a sua reabilitação, no seu próprio ritmo, à sua maneira e por seus próprios meios, em local apropriado, denominado de Centro de Pesquisa e Atendimento Especial, aos Portadores de Necessidades Especiais, como forma de enaltecer a fraternidade, a filantropia e a cidadania em todas as suas modalidades.
<b>3. Cumprimento do objeto e Comparativo de Metas Propostas com os Resultados alcançados:</b>
<b>3.1 Relatório:</b> Oferecer atendimento às pessoas de necessidades especiais;  Trabalho desenvolvido por profissionais da saúde de reabilitação ainda oferece cuidados na área social como: Psicologia e acompanhamentos por Assistente Social às pessoas carentes de Pouso Alegre;  Atendimento as famílias em situação de vulnerabilidade social recebem como auxílio para a sua alimentação cestas básicas doadas pela instituição;  Promover a socialização promovendo a reintegração social com lazer diversificado e especializado;  Desenvolver o projeto social que visa o atendimento a pessoa com necessidades especiais melhorando a qualidade de vida do usuário de forma gratuita.
<b>3.2 Ações executadas:</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Manter a qualidade do serviço ofertado pela Associação;</li><li>• Atendimento aos usuários ( 0 a 60 anos) conforme especificação do projeto social;</li></ul>



**ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE  
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE**

Rua Benedito Ferreira Freitas nº 605 – Bairro Cidade Vergani Pouso Alegre/MG-CEP 37550-000-Tel (35)  
3423-4828

CNPJ 02.873.268/0001-63 - Inscr.Estadual Isento

**3.3 Alcance dos objetivos:**

A parceria formalizada com o município, auxiliou a SHINE com recursos financeiros, cuja a mesma conseguiu concretizar mais acompanhamentos e atendimentos aos seus usuários.

Permitindo assim, a continuidade do serviço executado.

**3.4 Conclusão:**

Através da contemplação do projeto social, a associação poderá continuar a desenvolver seu trabalho de forma a garantir a integração do indivíduo com deficiência, no meio onde vive e com a comunidade promovendo a socialização do mesmo.

*Ana Lilian Carvalho*  
Ana Lilian Carvalho  
**NOME COMPLETO**

Presidente

CPF: 085 . 529 . 466 - 21

*Ana Lilian Carvalho*  
**NOME COMPLETO**

CPF: 085 . 529 . 466 - 21



**ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE  
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE**

Rua Benedito Ferreira Freitas nº 605– Bairro Cidade Vergani Pouso Alegre/MG-CEP 37550-000-Tel (35)  
3423-4828

CNPJ 02.873.268/0001-63 - Inscr.Estadual Isento

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

<b>1. Identificação da Organização da Sociedade Civil Proponente</b>					
Nome da Organização: Associação de Apoio aos Portadores de Necessidades Especiais de Minas Gerais - SHINE			CNPJ: 02.873.268/0001-63	Termo de fomento Nº 13/2017/SMPS	
Banco:	104	Agência:	0147	Conta:	55873-9
<b>2. Execução da Receita e da Despesa</b>					
Receitas:		Despesas:			
Discriminação	Valor	Nº	Discriminação	Unid.	V. Total
Repasse do município	R\$ 40.000,00	1	<i>Despesas com materiais diversos, conforme plano de trabalho de exercício 2017.</i>	Mensal	R\$ 6.666,66
- Remuneração dos profissionais e funcionários: Auxiliar de Serviço Gerais, Caseiro, Psicopedagoga, Terapeuta ocupacional, Secretaria, Assistente Social. Rescisões e encargos sociais e reserva para 13º salário e férias.		2		Mensal	R\$ 6.666,66
		3		Mensal	R\$ 6.666,66
		4		Mensal	R\$ 6.666,66
		5		Mensal	R\$ 6.666,66
		6		Mensal	R\$ 6.666,66
- Manutenção e conservação de equipamentos necessários;					
- Conservação das instalações físicas, serviços de limpeza e vigilância, material de limpeza diversos;					
- Despesas com serviços essenciais : Energia elétrica, água e esgoto, serviços de comunicação.					
- Aquisição produtos de higiene pessoal;					
- Materiais descartáveis;					
-Alimentação em geral e para montagem de cestas básicas;					
				Mensal	
(II) Total das Receitas:		(III) Todas das Despesas:			R\$ 40.000,00
(I) + (II) + (III) Saldo Final:					



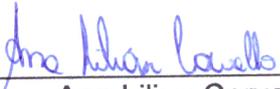
**ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS PORTADORES DE  
NECESSIDADES ESPECIAIS DE MINAS GERAIS - SHINE**

Rua Benedito Ferreira Freitas nº 605 – Bairro Cidade Vergani Pouso Alegre/MG-CEP 37550-000-Tel (35)  
3423-4828

CNPJ 02.873.268/0001-63 - Inscr.Estadual Isento

**Justificativas:**

Na Associação de Apoio aos Portadores de Necessidades Especiais de Minas Gerais - SHINE, constam os formulários completos da prestação de contas, disponibilizado pela fonte pagadora e devidamente preenchido pela fonte recebedora, com as cópias dos holerites de pagamento de funcionários, folha caixa, notas fiscais, extrato bancário com movimentação completa do período que compreende a data do repasse.

  
\_\_\_\_\_  
Ana Lilian Carvalho  
Presidente

02.873.268/0001-63  
ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS  
PORTADORES DE NECESSIDADES  
ESPECIAIS DE MINAS GERAIS  
RUA BENEDITO FERREIRA DE FREITAS, 605  
CIDADE VERGANI - CEP 37.550-000  
POUSO ALEGRE - MG