

Rua Lindolfo Fernandes de Castro, s/n | centro | CEP 12.180-000 Natividade da Serra | SP | PABX (12) 3677 1102 www.natividadedaserra.sp.gov.br / saude@natividadedaserra.sp.gov.br

Natividade da Serra, 03 de fevereiro de 2025

Relatório

Comissão de Monitoramento e Avaliação: órgão colegiado destinado a monitorar e avaliar as parcerias celebradas com as Organizações da Sociedade Civil mediante termo de colaboração ou termo de fomento, constituído por ato publicado em meio oficial de comunicação, assegurada a participação de pelo menos 1 servidor ocupante de cargo efetivo ou empregado permanente do quadro de pessoal da administração pública.

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

FISCALIZAÇÃO Nº 01/2025 Relator: Douglas Vieira Moreira

DA FISCALIZAÇÃO

Instrumento: Monitoramento

Objeto da Fiscalização: Obrigações dos parceiros - conforme Termo de Colaboração 01/2023 -

TA nº 01/2024.

Ato de designação: Portaria nº 120 de 21 de setembro de 2023.

Período abrangido pela fiscalização: Janeiro de 2025.

Composição da Equipe: I — Presidente: Marcia Cristina F. Lazarin — Secretaria Municipal de Saúde; II — Membro: José Antônio Rodrigues de Mattos — Procurador Jurídico; III — Membro: Linciro Aparecido — Diretor de Saúde; IV — Membro : Fabiana Aparecida Lemes Gil - contadora V — Suplente : Ana Paula Rodrigues Magalhaes - Controle Interno;

DO ORGÃO/ENTIDADE FISCALIZADA

Associação dos pais e amigos dos excepcionais — APAE, CNPJ: 72.286.040/0001-52, sede no município de Taubaté/SP — Estrada Antônio de Angelis, 801, Cataguá — CEP: 12093-530 - ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL.

Vinculação:

Termo de Colaboração 01/2023 - T.A nº 01/2024

PA: 68/23

Instrumento Juridico: LM: 1006, de 03/05/2023

Responsável pela OSC: JOSÉ DIRNECE PAES TAVARES

Presidente: JOSÉ DIRNECE PAES TAVARES; RG: 7.594.726-6, Orgão Expedidor: SSP/SP-13/06/2011; DN: 26/06/1952; End: Rua Mal. Deodoro, 451 ap 63; Taubaté, CEP: 12080-000;

Casado: e-mail: dirnece@hotmail.com

Cargo: Presidente





Rua Lindolfo Fernandes de Castro, s/n | centro | CEP 12.180-000 Natividade da Serra | SP | PABX (12) 3677 1102 www.natividadedaserra.sp.gov.br / saude@natividadedaserra.sp.gov.br

1. Introdução

- 1.1 **Deliberação**: PORTARIA N.º 120 DE 21DE SETEMBRO DE 2023.
- 1.2 **Visão Geral do Objeto:** Será monitorado o cumprimento de obrigações por parte da APAE, conforme termo de colaboração 01/2023 e Plano de Trabalho.
- 1.3 **Metodologia Utilizada:** Avaliação de documentos encaminhados a Prefeitura de Natividade da Serra e reuniões com a APAE.

2. ANÁLISE DO ATENDIMENTO DAS OBRIGAÇÕES:

Conforme foi possível constatar até a presente data — a Associação de Pais dos excepcionais tem cumprido com suas obrigações juntamente com a Prefeitura Municipal de Natividade da Serra/SP — conforme estabelecido pelo Termo de Colaboração celebrado entre as partes.

3. RESUMO DE REPASSES FINANCEIROS A ENTIDADE:

Conforme firmado entre as partes, A Prefeitura de Natividade da Serra/SP — repassou a APAE — Taubaté, conforme firmado entre as partes o montante de — R\$ 1.240,00, no período da fiscalização.

| GRAU DE IMP | LEMENTAÇ | ÃO DOS OBJET | TIVOS CONFOR | ME PLANO DE | TRABALHO |
|------------------------|------------------------|------------------|---|--|------------------|
| | OU IMPLEMEN TADA | EM CUMPRIMENT | CUMPRIDA OU PARCIALMEN TE IMPLEMENTAD A | ÖÖMPRIDA OU NÃO IMPLEMENTAD A | NAO APLICÁVEL |
| Serviço Social | | х | | | |
| Nutrição | | X | | | |
| Fisioterapia | | X | | | |
| Fonoaudiologia | | X | | | |
| Psicologia | | X | | | |
| Psicopedagogia | | X | | | |
| Terapia Ocupacional | | х | | | |





Rua Lindolfo Fernandes de Castro, s/n | centro | CEP 12.180-000 Natividade da Serra | SP | PABX (12) 3677 1102 www.natividadedaserra.sp.gov.br / saude@natividadedaserra.sp.gov.br

Observação:

A Instituição tem desenvolvido e potencializado técnicas médicas e terapêuticas de reabilitação, beneficiando o intelecto físico e emocional, estimulando as habilidades funcionais, visando a autonomia do paciente.

Data e responsável técnico

Nome: Douglas Vieira Moreira

Cargo: Assistente Social
CRESS 52.068

Formulário de verificação da equipe de monitoramento:

Fiscalização nº: 01/2025

| Item | Item do documento | N/A | Sim | Não |
|---|-------------------|-----|-----|-----|
| I Padrões Gerais | | | | |
| O Plano de Tr ab alho estava disponível na Unidade Técnica antes do início do tr aba ho? | | | X | |
| O Supervisor orient ou a equipe e acompanhou os trabalhos desde o início do planejamento até a conclusão do Plano de Trabalho? | | | X | |
| II Padrões de Planejamento | | | | |
| O prazo destinado para a fase de planejamento foi suficiente para a obtenção de informações sobre o objeto fiscalizado, detalhamento dos procedimentos e técnicas utilizadas na fiscalização, e revisão dos papéis de trabalho? | | | X | |
| III Padrões de Execução | | | | |
| N a reunião de apresentação, a equipe informou ao dirigente d a entidade fiscalizada o objetivo da fiscalização? | | | X | |
| Foi realiz ada reunião de encerramento para discussão do grau de <u>atendime</u> nto das deliberações monitor adas? | | | X | |
| Os documentos junta dos contêm os seguintes elementos: portarias de fiscalização, rol dos responsáveis, ofícios de apresentação e de requisição, ofícios encaminhados à equipe pelo gestor. | | | X | |





Natividade

Rua Lindolfo Fernandes de Castro, s/n | centro | CEP 12.180-000

Natividade da Serra | SP | PABX (12) 3677 1102

www.natividadedaserra.sp.gov.br / saude@natividadedaserra.sp.gov.br

1. AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DO TRABALHO

| Item Avaliado | Satisfatório | Oportunidade de Melhoria |
|---|--------------|--------------------------|
| O objetivo do monitoramento foi alcançado? | X | |
| As propostas do Plano de Trabalho são passíveis de implementação pela Entidade fiscalizada? | X | |
| O monitoramento realizado foi oportuno e tempestivo? | X | |
| O monitoramento foi realizado de forma econômica, eficiente e eficaz | X | |

| Preenchido por: Douglas Vieira Moreira | Em: 03/02/20 | 025 | | | | |
|---|--------------|-----|--------------|---------|-------|-----------|
| Posicionamento da Equipe: (X) Concord observações ou ressalvas: | la ou (|) | Concorda | com | as | seguintes |
| Parecer do Gestor: (X) Aprovado ou (ressalvas: |) Aprovado | com | as seguintes | observa | ações | ou |

