

## Relatório de Execução do Objeto - OSC

(Em atendimento ao Inciso I do Art. 80 do Decreto Municipal nº 22 de 16/05/2017)

Organização da Sociedade Civil: ABRIGO SÃO FRANCISCO DE ASSIS DE ICÉM
Título do Projeto/Atividade/Serviço: CENTRO DIA DO IDOSO
Instrumento de formalização da parceria: TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 003/2017
Período de Vigência: 12 meses compreendendo o ano de 2017
Período de Aplicação: setembro a dezembro
Valor Repassado no período:42.000,00

### RELATÓRIO

#### **Descrição do Objeto desta parceria:**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação de atividade destinadas ao atendimento de idosos nas áreas de assistência social e saúde, na modalidade de "Centro Dia do Idoso", com atendimentos de fisioterapia, psicologia, atividades ocupacionais, lazer e apoio sócio-familiar, a fim de promover a melhoria da qualidade de vida e integração comunitária.

#### **Ações desenvolvidas, no período, para cumprimento do objeto:**

- Plano individual de atendimento
- Controle de frequência
- Trabalho de orientação sobre os direitos e deveres dos idosos
- Fortalecimento de vínculo familiar
- Ações que visem ampliar a capacidade protetiva da família
- Palestras informativas
- Atividades física acompanhada por profissionais capacitados (academia)
- Fisioterapia
- Caminhadas
- Relaxamento
- Jogos recreativos (bingo, dominó, baralho, jogo da velha)
- Refeições diárias, elaboradas por nutricionistas (café da manhã, frutas, almoço, frutas e lanche da tarde)
- Atendimento Médico mensal
- Visitas domiciliares
- Confraternizações (aniversários, dia do idoso, datas comemorativas)
- Salão de Beleza (manicure e cabelereiro)
- Oficinas de artes (pintura de tecido, decapagem, artesanato, bordado)
- Controle de Enfermagem ( aferir pressão arterial e teste de glicemia)
- Passeios Culturais
- Filmes
- Atendimento Individual com o idoso.
- Repouso em leito individual

<i>Alcance dentro do período de aplicação da Prestação de Contas</i>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta (Objetivo Específico)</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Meios para Aferição</b>
01	Um plano individual de atendimento,	Anual	
02	Controle da frequência no CDI	Diário	Lista de presença
03	Realizar trabalho de orientação sobre os direitos e deveres dos idosos	Mensal	Relatórios
04	Autonomia com o recurso financeiro (aposentadoria, BPC) através de palestras com profissionais qualificados	Bimestral	Reuniões com os familiares no CRAS
05	Promover oportunidades de conviver em sociedade, direito de demonstrar suas opiniões, tomar decisões políticas.	Mensal	Relatório
06	Promover Saúde física e mental acompanhados por médicos especializados	Mensal	Planilha de atendimento
07	Ações que reforcem e aprimorem a relação da pessoa idosa com as pessoas com as quais tenha laços consanguíneos, afetivos e/ou de solidariedade	Mensal	Relatório de reuniões com familiares
08	Ações que visem ampliar as capacidades protetivas da família apoiando-a no exercício de cuidar de seus membros idosos.	Mensal	Relatório de reuniões com familiares
09	Receber os idosos em condições de isolamento, falta de convívio familiar e social, baixa autoestima, sem cuidados pessoais, com a saúde debilitada.	Mensal	Visitas domiciliares
10	Ampliar o número de atendidos no programa Centro Dia do Idoso.	Mensal	Visitas domiciliares
11	Oferecer oportunidades de atividades comunitárias: como jogos, apresentações artísticas, campanhas.	Diário	Fotos das atividades
12	Palestra oral e/ou audiovisual a respeito de temas específicos, de interesse dos idosos, seguida de troca de idéias no grupo	Bimestral	Relatório
13	Oficinas artísticas, artes plásticas	Mensal	Controle de atendimento
14	Atividades físicas acompanhadas por profissionais capacitados.	Mensal	Controle de atendimento
15	Fisioterapia	Semanal	Controle de atendimento
16	Caminhadas	Semanal	Lista de presença
17	Relaxamento	Semanal	Lista de presença
18	Ginástica	Semanal	Lista de presença

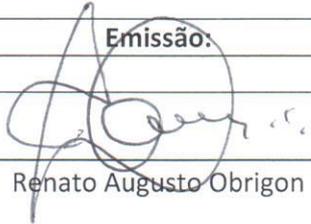
19	Exercícios localizados, alongamentos	Semanal	Lista de presença
20	Hidroginástica	0	
21	Jogos Recreativos	Semanal	Fotos
22	Refeições diárias, elaboradas por nutricionistas	Diário	Cardápio
23	Atendimento médico e de enfermagem	Quinzenal	Controle de atendimento
24	Fortalecimento de vínculo familiar	Mensal	Relatório
25	Visitas Domiciliares	Mensal	Planilha de Atendimento
26	Confraternizações( aniversários, dia do idoso, datas comemorativas)	Mensal	Fotos
27	Salão de beleza ( corte , manicure)	Semanal	Planilha de atendimento

**Justificativa (CASO AS METAS PROPOSTAS NÃO TENHAM SIDO ALCANÇADAS):**

*(Este campo deve ser preenchido somente no caso do não cumprimento da meta proposta, ou seja, a quantidade da meta cumprida não atingiu o previsto no Plano de Trabalho. A justificativa para este não cumprimento deve ser embasada, com fundamentação técnica, pois a falta de explicação deste não cumprimento acarretará em redução dos repasses financeiros. É importante lembrar que o valor financeiro a ser repassado, teve por base o cumprimento da meta proposta no plano de trabalho.)*

**ANEXOS: Documentos comprobatórios do cumprimento do objeto e dos meios para aferição**

- 1 – Lista de Presença em Anexo.
- 2 – Controle de Atividades em Anexo
- 3 – Cronograma em Anexo
- 4 – Fotografia em anexo

	<b>Emissão:</b>
Data: 08/01/2018	
	
	Renato Augusto Obrigon
CPF: 063.072.978-67	



**ABRIGO SÃO FRANCISCO DE ASSIS DE ICÉM - ASFAI**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**  
(ELABORADO NOS MOLDES DO ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO - DAS INSTRUÇÕES Nº 02/2016 DO  
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO)

Órgão Público: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ICÉM - SP**

Organização da Sociedade Civil: **ABRIGO SÃO FRANCISCO DE ASSIS DE ICÉM**

CNPJ: **49.068.554/0001-10**

Endereço e CEP: **RUA CAPITÃO JOAQUIM CHAGAS DE MATOS, Nº 732, CENTRO – CEP 15460-000**

Responsável (is) pela OSC: **RENATO AUGUSTO OBRIGON**

CPF: **063.072.978-67**

**OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE ATIVIDADES DESTINADAS AO ATENDIMENTO DE IDOSOS NAS ÁREAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE, NA MODALIDADE DE "CENTRO DIA DO IDOSO", COM ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA, ATIVIDADES OCUPACIONAIS, LAZER E APOIO SÓCIOFAMILIAR, A FIM DE PROMOVER A MELHORIA DA SUA QUALIDADE DE VIDA E INTEGRAÇÃO**

Exercício: **2017**

Origem dos recursos (1): **MUNICIPAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 003/2017	13/01/2017	01/01/2017 à 31/12/2017	126.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
11/09/2017	10.500,00	22/09/2017	NE-07021	10.500,00
10/10/2017	10.500,00	17/10/2017	NE-07993	10.500,00
10/11/2017	10.500,00	22/11/2017	NE-09030	10.500,00
11/12/2017	10.500,00	12/12/2017	NE-10216	10.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				19.813,18
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				42.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				91,10
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				1.022,55
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				62.926,83
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				934,30
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				63.861,13

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do ABRIGO SÃO FRANCISCO DE ASSIS DE ICÉM - ASFAI vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2017 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**OBS.: (D) ESTE RECURSOS SÃO DECORRENTES DE RESSARCIMENTOS DE TARIFAS BANCÁRIA.**

Rua Capitão Joaquim Chagas de Matos, 732 - Centro - Icém-SP - CEP 15460-000 - (17) 3282-2708 – email: abrigoicem@gmail.com



**ABRIGO SÃO FRANCISCO DE ASSIS DE ICÉM - ASFAI**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**  
 (ELABORADO NOS MOLDES DO ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO - DAS INSTRUÇÕES Nº 02/2016 DO  
 TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS AS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	39.618,13		39.618,13	39.618,13	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos	40,08		40,08	40,08	
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios	3.275,08		3.275,08	3.275,08	
Outros materiais de consumo	282,64		282,64	282,64	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	13.810,00		13.810,00	13.810,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	1.338,88		1.338,88	1.338,88	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	366,95		366,95	366,95	
Outras despesas	4.842,30		4.842,30	4.842,30	
<b>TOTAL</b>	<b>63.574,06</b>		<b>63.574,06</b>	<b>63.574,06</b>	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.



**ABRIGO SÃO FRANCISCO DE ASSIS DE ICÉM - ASFAI**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**  
(ELABORADO NOS MOLDES DO ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO - DAS INSTRUÇÕES Nº 02/2016 DO  
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO)

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	63.861,13
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	63.574,06
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	287,07
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	287,07

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Icém-SP, 10 de janeiro de 2018

  
**Renato Augusto Obrigon**  
Presidente - ASFAI

  
**Dilson Goes**  
Tesoureiro



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ICÉM

Estado de São Paulo  
CNPJ 45.726.742/0001-37



## DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

### Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação

Instrumento: <i>TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 003/2017</i>
Secretaria/Órgão da Área: Departamento Municipal de Assistência Social de Icém
Organização da Sociedade Civil: Abrigo São Francisco de Assis de Icém
CNPJ:49.068.554/0001-10
Título do Projeto: Centro Dia do Idoso
Período: Ano 20 17 ( ) 1º Quadrimestre Civil – jan/fev/mar/Abr ( X ) 3º quadrimestre Civil – Sete/Out/Nov/Dez ( ) 2º Quadrimestre Civil – mai/Jun/Jul/Ago
Valor Repassado no período: R\$ 42.000,00 (Quarenta e dois mil reais)

#### RELATÓRIO

##### *Descrição Sumária das Atividades e Metas Estabelecidas:*

A entidade acima se propôs a realizar: Plano Individual de Atendimento; Controle de Frequência; Trabalho de orientação sobre os direitos e deveres dos idosos, fortalecimento de vínculo familiar; ações que visem ampliar a capacidade protetiva da família; palestras informativas; atividades físicas; jogos recreativos; oficinas de artes; visitas domiciliares; passeios culturais, prontos. Existe um prontuário de saúde para cada idoso, onde são registrados os procedimentos executados pela equipe de saúde e o prontuário familiar. Quadrimestralmente a entidade atende 14 idosos e não apresenta demanda reprimida. A entidade apresenta excelentes condições físicas, para o desenvolvimento de atividades com os idosos, bem como a limpeza do local e as condições dos mobiliários. Sendo assim, as metas propostas no Plano de Trabalho mencionadas estão sendo executadas e constatadas através das listas de presenças dos usuários e equipe.

##### *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*

- Em visita domiciliar in locu na Entidade Social acima mencionada, foi constatado que todas as metas e atividades constantes no Plano de Trabalho foram realizadas e verificadas através do monitoramento. O impacto do benefício social traduz-se pela excelente qualidade de vida oferecida para os idosos do Abrigo São Francisco de Assis, através das atividades propostas. Todos são tratados, com dignidade, amor e respeito. A entidade apresentou e executou o Plano de Trabalho de forma correta, realizando suas ações conforme descrito no objeto, aplicando de forma correta os repasses concedidos. Por ser a única entidade instalada no município que realiza, dentro da Tipificação Nacional de Serviços Sócio Assistenciais (Resolução n.º 109 de



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ICÉM**  
Estado de São Paulo  
CNPJ 45.726.742/0001-37



**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

novembro de 2009) o Serviço de Proteção Social Especial para pessoas idosas e suas famílias, com idosos de 60 anos ou mais, de ambos os sexos, semidependentes em situação de vulnerabilidade social, por situações de negligência, isolamento social, vínculos familiares fragilizados, cujas famílias não dispõem de condições de prover seus cuidados durante todo o dia e parte dele, emitimos parecer favorável quanto a execução das atividades, bem como a aplicação dos recursos financeiros.

**Conclusão do Relatório:**

*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 Colaboração ou de Fomento?*

(  ) SIM

(  ) NÃO

Data: 18/01/2018

Data:

GEANE DUTRA DA SILVA

Identificação e Assinatura do Gestor da  
Parceria

JARDINEIDE FARIAS DE MATOS

Identificação e Assinatura do Diretor de  
Divisão/Departamento

CPF: 148.171.168-70

CPF: 713.700.306-06



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ICÉM

Estado de São Paulo  
CNPJ 45.726.742/0001-37



## DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Comissão de Monitoramento e Avaliação - Homologação -

Instrumento: <b>TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 003/2017</b>
Secretaria/Órgão da Área: <b>DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE ICÉM</b>
Organização da Sociedade Civil: <b>ABRIGO SÃO FRANCISCO DE ASSIS</b>
CNPJ: <b>49.068.554/0001-10</b>
Título do Projeto: <b>CENTRO DIA DO IDOSO</b>
Período: <b>3º Quadrimestre (Setembro a Dezembro) de 2017</b>
Gestor da Parceria: <b>GEANE DUTRA DA SILVA</b>
Valor Repassado no período: <b>R\$ 42.000,00</b>

### **Parecer**

*A Comissão de Monitoramento e Avaliação, constituída através da Portaria 214-A de 13 de janeiro de 2017, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente parceria, aprova e homologa este Relatório de Monitoramento e Avaliação.*

Icém – SP, 19 de Fevereiro de 2018.

  
**Angélica Aparecida Vieira Vissoto**  
Membro Titular

  
**Claudinéia Pereira Carnevarolo**  
Membro Titular

  
**Luciana Pereira Carnevaroli**  
Membro Titular