**RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO**

**Proteção Social Básica a Famílias Nos Territórios e Proteção e Atendimento Especializado a Família e Indivíduo**

|  |
| --- |
| Período de Referência: Março a Dezembro/2020 Serviço de Proteção Social [ X ] Básica [ X ] Especial |

|  |
| --- |
| **1) IDENTIFICAÇÃO:**Organização da Sociedade Civil: Centro Educacional RebouçasEndereço: Avenida Rebouças, 350 – Jardim Luz D”Alma – Sumaré – SP Telefones: (19) 3828 7850 – 3828 3135 Email: contato@cer.org.brSite: www.cer.org.br |

|  |
| --- |
| **2) RESPONSÁVEL LEGAL:**Nome: José Dantas Silva Cargo: Presidente Endereço: Avenida Rebouças, 350 – Jardim Luz D”Alma – Sumaré – SP Telefone: (19) 3828 7850 – 3828 3135Email: contato@cer.org.br |

|  |
| --- |
| **3) RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO SERVIÇO:**Nome: Waleria Atiani Neres TeixeiraCargo: Coordenadora Geral N. do Conselho de Classe: 33.944Endereço: Avenida Rebouças, 350 – Jardim Luz D”Alma – Sumaré – SP |

|  |
| --- |
| **4) ÓRGÃO GESTOR:**Nome: Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento SocialEndereço: Av. Brasil, 1111 – Jd. Nova Veneza – Sumaré/SP CEP: 13177-050Telefones: (19) 3399-5769Email: apoiotec.siades@gmail.com  |

|  |
| --- |
| **5) DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:** |

**5.1 Identificação do Objeto:**

Proteção Social Básica a Famílias Nos Territórios e Proteção e Atendimento Especializado a Família e Indivíduo

**5.2 Objetivo Geral:**

Garantir o atendimento e a prestação dos serviços socioassistenciais, através dos Centros de Referência de Assistência Social – CRAS e dos Centros de Referência Especializado de Assistência Social – CREAS

**5.3 Público Alvo:**

O serviço não atende diretamente o público indicado na tabela abaixo

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DOS USUÁRIOS ATENDIDOS DO PERÍODO** | **QUANTIDADE** |
| Crianças (0-11 anos e 11 meses) |  |
| Adolescentes (12-17 anos e 11 meses) |  |
| Crianças/adolescentes com deficiência |  |
| Idosos (acima de 60 anos) |  |
| Idosos com deficiência |  |
| Mulheres (acima de 18 anos) |  |
| Homens (acima 18 anos) |  |
| Adultos com deficiência |  |

**5.4 Público Prioritário:**

Famílias e indivíduos de baixa renda, moradores do município em situação de desproteção social, referenciados nos CRAS – Centro de Referência Especializado de Assistência Social e CREAS - Centro de Referência Especializado de Assistência Social.

**5.5 Campo da vulnerabilidade social:**

Famílias em situação vulnerável em função de pobreza e de outros fatores de risco e exclusão social

**5.6 Dias e Horários de Atendimento:**

|  |  |
| --- | --- |
| Segunda a quinta-feira | 08h ás 17h |
| Sexta-feira  | 07h ás 16h |

**5.7 Meta de Atendimento:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA/FASE** | **COMENTÁRIOS** |
| Reconhecimento/Levantamento das necessidades dos equipamentos de Proteção Social Básica e Especial | Prévia | Real | O levantamento das necessidades materiais e estruturais foram realizadas por meio de visitas in-loco e reavaliadas de forma periódica a fim de acompanhar a eficiência da execução do serviço  |
| 9 | 9 |
| Aquisição dos materiais e equipamentos, manutenção. | Variável | Variável  | Os materiais, produtos e equipamentos foram adquiridos conforme solicitações protocoladas, avaliadas e aprovadas conforme viabilidade técnico-administrativa-financeira. Para melhor observação segue a tabela com os dados quantitativos ordenados:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **QT** |
| Manutenção Veiculares | 03 |
| Manutenção de informática | 02 |
| Manutenção Hidráulica  | 01 |
| Manutenção Elétrica  | 02 |
| Manutenção de Equipamentos de Ar Condicionados | 04 |
| Manutenção Equipamentos de Jardinagem  | 01 |
| Adequações de Espaços | 17 |
| Aquisições de Materiais e produtos para Manutenções/Adequações de Espaços | 417 |
| Aquisições de Materiais e produtos para uso diverso | 474 |
| Aquisições de Kits Nutricionais | 300 |
| Aquisições de Kits de limpeza | 18 |
| Aquisições de Equipamentos | 26 |
| Aquisição de Peças Veiculares | 103 |

 |
| Avaliação, monitoramento e relatórios. | 6 | 6 | O monitoramento e a avaliação do serviço foi realizada pela equipe da OSC durante todo o período através de visitas, reuniões com CRAS e CREAS e relatórios. |
| Prestação de contas bimestrais e final. | 6 | 6 | A prestação de contas de todo o período foi devidamente apresentada. |

|  |
| --- |
| **6. Planejamento Da Implantação:**Para executar a proposta do serviço, foram realizadas reuniões junto com a Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento Social - SMIADS, para realização do levantamento das necessidades de adequações estruturais, manutenções e aquisições de materiais, produtos e equipamentos para as unidades socioassistenciais CRAS e CREAS. Para melhor andamento do serviço, foi elaborado juntamente com a equipe de apoio à gestão da SMIADS o cronograma das ações, bem como, os processos de solicitações, aquisições e entregas.  |

|  |
| --- |
| **7) RECURSOS HUMANOS E OPERACIONAIS DO SERVIÇO:** |

**7.1 Recursos Humanos:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FUNÇÃO** | **NOME** | **CARGA HORÁRIA** | **VÍNCULO EMPREGATÍCIO** |
| Coordenador Geral | Waleria Atiani Neres Teixeira  | 40h | CLT/MEI |
| Supervisor Administrativo | Marcelo Rondini Nucci | 44h | CLT/MEI |
| Auxiliar de Escritório | Alexandra Ribeiro Passos | 44h | CLT |
| Assistente Social | Camila Cravalho de Sá | 30h | CLT |
| Assistente Social | Mayara Talita Sales Leite | 30h | CLT |

**7.2 Estrutura Física:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **QTD** | **DISPONÍVEL NO OBJETO** | **REPAROS REALIZADOS** | **OBSERVAÇÕES** |
| Área de Espera | 01 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Recepção | 01 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Sala Coordenação/Gerência  | 01 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Sala de Administrativo | 01 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Sala Adm/Financeiro | 01 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Banheiro feminino | 02 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Banheiro masculino | 02 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Refeitório/Pátio de Atividades  | 01 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Sala de atividades multiuso | 01 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Cozinha | 01 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Despensa de alimentos | 01 | 01 | - | Recurso compartilhado |
| Sala exclusiva Equipe Técnica  | 01 | Não | - | Recurso compartilhado |
| Sala Exclusiva para Coordenação e Equipe Técnica | 01 | Não | - | - |
| Sala de Atividade Socioeducativa | 01 | Não | - | - |
| Sala de Atividade Socioeducativa | 01 | Não | - | - |
| Sala de Atividade Socioeducativa | 01 | Não | - | - |
| Lavanderia  | 01 | Não | - | - |
| Laboratório de informática  | 01 | Não | - | - |
| Banheiro adaptado para pessoas com deficiência  | 01 | Não | - | - |
| Sala de Atendimento/Reunião | 01 | Sim | - | - |
| Sala de Manutenção | 01 | Não | - | - |
| Almoxarifado | 01 | Não | - | - |
| Vestiário masculino com acessibilidade para pessoas com deficiência  | 01 | Não | - | - |
| Vestiário feminino com acessibilidade para pessoas com deficiência | 01 | Não | - | - |
| Sala de atividades culinárias | 01 | Não | - | - |
| Campo de futebol | 01 | Não | - | - |
| Espaço de lazer gramado | 01 | Não | - | - |

**7.3** **Recursos Físicos:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **QTD** | **DISPONÍVEL NO OBJETO** | **REPAROS REALIZADOS** | **OBSERVAÇÕES** |
| Veículo | 05 | 01 | Manutenção mecânica | Recurso exclusivo/Locado |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MUNICIPAL** | **ESTADUAL** | **FEDERAL** | **PRÓPRIOS** |
| **TOTAL DE RECEITAS** | R$ 40.000,00 | R$ 00,00 | R$ 253.132,41 | R$ 00,00 |
| **APLICAÇÃO** | R$ 35,08 | - | - | R$ 00,00 |
| **TOTAL DE DESPESAS** | R$ 40.016,85 | R$ 00,00 | R$ 220.589,25 | R$ 00,00 |

**7.4 Recursos Financeiros:**

|  |
| --- |
| **8) REDE DE SERVIÇOS DO MUNICÍPIO COM AS QUAIS HÁ ARTICULAÇÃO:** |
| **Órgão/Serviço** | **Articulação** | **Frequência** |
| Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento Social – SMIADS | * Reuniões;
* Monitoramento e avaliação das ações.
 | Semanal |
| Centro de Referência de Assistência Social – CRAS e Centro Especializado de Assistência Social - CREAS  | * Contatos e visitas para acompanhamento dos serviços: adequações de espaços, manutenções elétricas e hidráulicas instalação de equipamentos;
* entregas de materiais, produtos e serviços.
 | Semanal/Quinzenal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9) OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **INDICADORES QUANTITATIVOS** | **INDICADORES QUALITATIVOS** |
| Garantir o pleno funcionamento dos equipamentos através da manutenção dos espaços físicos que ofertam serviços da Proteção Social básica de Assistência Social nos territórios | Nº de adequações de espaços/melhoria nas unidades socioassistenciais de atendimento | Relatórios Técnico-Informativo dos CRAS com a descrição das ações realizadas e do atendimento realizado as famílias e indivíduos  |
| Garantir materiais pedagógicos, administrativos, de limpeza e higiene para o pleno funcionamento dos CRAS | Nº de aquisições realizadas | Comprovante de recebimento em acordo o formulário de Solicitação  |
| Nº de entrega de materiais e/ou produtos  | Relatórios Técnico-Informativo dos CRAS com a descrição das ações realizadas e do atendimento realizado as famílias e indivíduos |
| Contribuir na organização e a hierarquização da rede socioassistencial nos territórios | Nº unidades socioassistenciais atendidas pelo serviço | Relatórios Informativo das melhorias realizadas e concluídas para garantir o acesso as ofertas dos benefícios e serviços e suas complementaridades, entre proteção social básica e proteção social especial de alta e média complexidade, no atendimento das famílias e indivíduos |
| Garantir as ações do PAIF – Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família possibilitando o enfrentamento das situações de vulnerabilidades vivenciadas pelas famílias nos territórios dos CRAS | Nº unidades socioassistenciais atendidas pelo serviço  | Relatórios das atividades e oficina desenvolvidas pelo PAIF |
| Nº de atendimentosNº de oficinas/reuniões realizadas |
| Garantir as ações dos Serviços de Proteção Social Especial de Média Complexidade o Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos – PAEFI | Nº unidades socioassistenciais atendidas pelo serviço | Relatórios das atividades e oficina desenvolvidas pelo PAEF |
| Nº de atendimentosNº de oficinas/reuniões realizadas |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Promover espaços de escuta e troca de vivências para famílias que tem entre seus membros, indivíduos que necessitam de cuidados | Nº de adequações estruturais realizadasespecificadamente para o atendimento  | Relatórios Informativo das melhorias realizadas e concluídas para adequação dos espaços de atendimento: recepção, salas de atendimento e salas multiusoRelatórios das atividades e oficina desenvolvidas pelo PAIF e PAEF |
| Nº de oficinas/reuniões |  |
| Promover o acesso aos demais serviços setoriais, contribuindo para o usufruto de direitos. | Nº de atendimentos | Relatórios Técnico-Informativo dos CRAS |

|  |
| --- |
| **10) TRANSPARÊNCIA:** |

|  |
| --- |
| **10.1 Descreva como se dá a identificação da parceria no local de execução:**  |

|  |
| --- |
| **10.2 Encontram-se disponíveis no site da OSC:** |
| Todas as parcerias celebradas com a administração pública | X |
| Data de assinatura e identificação do instrumento de parceria e do órgão da Administração Pública responsável | X |
| Nome da organização da sociedade civil e seu número de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB | X |
| Descrição do objeto da parceria | X |
| Valor total da parceria e valores liberados, quando for o caso | X |
| Situação da prestação de contas da parceria, que deverá informar a data prevista para a sua apresentação, a data em que foi apresentada, o prazo para a sua análise e o resultado conclusivo |  |
| Atividades e resultados | X |
| Estatuto social atualizado | X |
| Termos de ajustes |  |
| Planos de trabalho | X |
| Relação nominal dos dirigentes | X |
| Valores repassados |  |
| Lista de prestadores de serviços (pessoas físicas e jurídicas) e os respectivos valores pagos | X |
| Remuneração individualizada dos dirigentes | X |
| Remuneração individualizada dos empregados com os respectivos nomes, cargos ou funções | X |
| Balanços e demonstrações contábeis e os relatórios físico-financeiros de acompanhamentos | X |
| Regulamento de compras | X |
| Regulamento para contratação de pessoal | X |

|  |
| --- |
| **10.3 - Descreva como se dá a identificação da parceria nos materiais impressos pela OSC:**Todo material impresso contém as logomarcas da parceria. |

|  |
| --- |
| **10.4 Descreva como se dá a identificação da parceria no site, publicações na mídia e nas redes sociais:** A identificação da parceria encontra-se ilustradas ao final da página do website: [www.cer.org.br](http://www.cer.org.br) e nas publicações constantes nas mídias e redes sociais.  |

|  |
| --- |
| **10.5 Descreva como se dá a identificação da parceria nos uniformes dos colaboradores e usuários:** A OSC não identifica a parceria nos uniformes utilizados. Está previsto a identificação na próxima aquisição de camisetas com estamparia personalizada da logomarcas. |

|  |
| --- |
| **10.6 Descreva como se dá a identificação da parceria nos veículos utilizados na execução do objeto:**O veículo locado para a execução do serviço não possui a identificação da parceria em execução. |

|  |
| --- |
| **11. MONITORAMENTO** |

|  |
| --- |
| **11.1 Descreva de que forma ocorreu o monitoramento ao serviço no período:** O monitoramento do serviço ocorreu em todo o período de execução, da seguinte forma:* Visitas as unidades socioassistenciais;
* Checagem das solicitações em andamento;
* Consulta aos gerentes e técnicos de referência das unidades sobre a execução do serviço.

No período não houverem capacitações para a equipe e em relação aos instrumentais, eles são utilizados pelos profissionais de acordo com sua função e atribuições.  |

|  |
| --- |
| **11.2 Avaliação de resultados:**As metas e objetivos foram devidamente alcançados.As solicitações de materiais, produtos, equipamentos e adequações estruturais foram devidamente atendidas, garantido as famílias e indivíduos referenciados nos CRAS e CREAS.  |

|  |
| --- |
| **11.3 Avaliação de impactos:**  |

|  |
| --- |
| **12. MANIFESTAÇÃO TÉCNICA:** A execução do serviço de Apoio à Gestão, garantiu melhorias estruturais, manutenções e aquisições diversas, ordenando e processando as demandas provenientes das unidades socioassistenciais – CRAS e CREAS. Avalia-se claramente que o serviço é indispensável e necessário, uma vez que contribui para a oferta da proteção Social Básica e Especial de forma continuada alcançando resultados na realidade social territorial e municipal. |

|  |
| --- |
| **12.1 Aspectos que fragilizaram a execução do objeto:** * Atraso e/ou valores em percentual menor dos recursos federais que atrasaram ações constantes em cronograma.
 |

|  |
| --- |
| **12.2 Aspectos que fortaleceram a execução do objeto:*** Agilidade no atendimento das solicitações de materiais/produtos/equipamentos e nas manutenções e adequação de espaços;
* Fácil acesso a equipe de apoio à gestão para as resolutividade
 |

Sumaré, São Paulo, 31 de dezembro de 2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_José Dantas da SilvaPresidente |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Waleria Atiani Neres Teixeira Coordenadora Geral |