**RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO**

**Proteção Social Básica a Famílias Nos Territórios e Proteção e Atendimento Especializado a Família e Indivíduo – Portaria 378**

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

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

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

|  |
| --- |
| **4) ÓRGÃO GESTOR:**  Nome: Secretaria Municipal de Inclusão, Assistência e Desenvolvimento Social  Endereço: Av. Brasil, 1111 – Jd. Nova Veneza – Sumaré/SP CEP: 13177-050  Telefones: (19) 3399-5769  Email: [apoiotec.siades@gmail.com](mailto: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 reuniões e visitas, sendo 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.   |  |  | | --- | --- | | **DESCRIÇÃO** | **QT** | | Manutenção Veiculares | 05 | | Manutenção de Equipamentos de Ar Condicionado | 01 | | Adequações de Espaços | 32 | | Aquisições de materiais e produtos para Manutenções/Adequações de Espaços | 206 | | Aquisições de materiais e produtos para uso diverso nas unidades de atendimentos – CRAS e CREAS | 19.242 | | Aquisições de Kits Nutricionais | 250 | | Aquisições de EPI’s | 591 | | Aquisições de Kits de limpeza | 36 | | Aquisições de Equipamentos | 234 | | Aquisições de Materiais de divulgação | 10.000 | | Aquisições de Peças Veiculares | 135 | |
| 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, a fim de realizar o mapeamento das unidades socioassistenciais para as adequações estruturais necessárias. |

|  |
| --- |
| **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 |
| Recepcionista | 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$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 294.000,00 | R$ 00,00 |
| **APLICAÇÃO** | R$ 00,00 | R$ 00,00 | - | R$ 00,00 |
| **TOTAL DE DESPESAS** | R$ 00,00 | R$ 00,00 | R$ 294.000,00 | 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 de forma remota e presencial | Semanal |
| Centro de Referência de Assistência Social – CRAS e Centro Especializado de Assistência Social - CREAS | * 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 e Especial nos territórios | Adequações de espaços/melhoria nas unidades socioassistenciais de atendimento | Relatórios Técnico-Informativo dos CRAS e CREAS com a descrição das ações realizadas e do atendimento realizado as famílias e indivíduos |
| Garantir produtos de higiene e produtos de limpeza para o pleno e seguro funcionamento dos CRASs e CREAS; | Aquisições realizadas | Comprovante de recebimento em acordo o formulário de Solicitação |
| Entregas de materiais e/ou produtos | Relatórios Técnico-Informativo dos CRAS e CREAS com a descrição das ações realizadas e do atendimento realizado as famílias e indivíduos |
| Assegurar a proteção social com a aquisição alimentos básicos e complementares, Equipamentos de Proteção Individual – EPIs, produtos de higiene pessoal e limpeza doméstica, bem como outros itens necessários para prevenção da disseminação da COVID-19 | Unidades socioassistenciais atendidas pelo serviço | Comprovante de recebimento em acordo o formulário de Solicitação |
| Aquisições realizadas | Relatórios Técnico-Informativo dos CRAS e CREAS com a descrição das ações realizadas e do atendimento realizado as famílias e indivíduos |
| Entregas de materiais e/ou produtos |
| Disponibilizar Equipamentos de Proteção Individual – EPI, conforme recomendação do Ministério da Saúde, como medida de segurança para os profissionais das unidades socioassistenciais | Unidades socioassistenciais atendidas pelo serviço | Comprovante de recebimento em acordo o formulário de Solicitação |
| Profissionais atendidos |
| Proporcionar condições para o atendimento das famílias e indivíduos referenciados aos CRASs e ao CREAS, bem como de todo território de abrangência observando as recomendações do Ministério da Saúde | Unidades socioassistenciais atendidas pelo serviço | Relatórios de atendimentos |
| Atendimentos realizados |
|  |
| Viabilizar canais de comunicação para disseminar informações referentes a prevenção e ao enfrentamento da COVID-19 e esclarecimento de dúvidas; | Materiais produzidos para acesso a informação tanto de forma presencial ou remota | Circulação da informação de forma pública |
| Garantir a oferta de ações PAIF e PAEF de forma adaptada para atenuar as situações de vulnerabilidades vivenciadas pelas famílias e indivíduos atendidos. | Nº de unidades em atendimento | Relatórios Técnico-Informativo dos CRAS e CREAS com a descrição das ações realizadas e do atendimento realizado as famílias e indivíduos |
| Nº de atendimento prestados nas unidades |
| Nº de ações desenvolvidas por território |

|  |
| --- |
| **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 | X |
| 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, quando necessário, obedecendo as orientações de saúde para prevenção à COVID-19. * Checagem das solicitações em andamento; * Consulta aos gerentes e técnicos de referência das unidades sobre a execução do serviço. |

|  |
| --- |
| **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 a continuidade dos atendimentos de forma segura. |

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

|  |
| --- |
| **12. MANIFESTAÇÃO TÉCNICA:**  O período de execução do serviço compreendeu o atendimento das solicitações voltadas para a proteção da saúde dos profissionais das unidades de atendimento socioassistencial - CRAS e CREAS e dos indivíduos e famílias atendidas nas mencionadas unidades. A fim de garantir que os espaços de atendimento cumpram as orientações de prevenção à COVID-19, foram aprovadas aquisições de materiais, equipamentos e produtos para a devida adequação dos espaços utilizados para a oferta dos programas e serviços.  Para a população, também foi garantida a informação sobre a COVID-19 com a distribuição de folders informativos, de kits nutricionais e de higiene que atenderam de forma emergencial as necessidades básicas para a sobrevivência.  Compreende-se que o referido serviço alcançou em seu período de execução a proposta de garantir a continuidade dos atendimentos prestados à população, fornecendo subsídios que complementaram as ações sociais. |

|  |
| --- |
| **12.1 Aspectos que fragilizaram a execução do objeto:**   * Não houveram |

|  |
| --- |
| 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 resolutividades. |

Sumaré, São Paulo, 31 de dezembro de 2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  José Dantas da Silva  Presidente |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Waleria Atiani Neres Teixeira  Coordenadora Geral |