



**APRESENTAÇÃO DE RELATÓRIO  
DE EXECUÇÃO**



<b>1- Dados do convênio / Termo de fomento.....</b>	<b>03</b>
<b>2- Descrição de atividades realizadas.....</b>	<b>03</b>
<b>3- Aspectos institucionais e administrativos .....</b>	<b>03</b>
<b>(I) parcerias e cooperações estabelecidas para a execução do projeto.....</b>	<b>03</b>
<b>(II) mudanças ocorridas no cronograma pactuado.....</b>	<b>03</b>
<b>(III) aspectos da gestão dos recursos financeiros.....</b>	<b>04</b>
<b>4- Análise dos indicadores de resultados dos impactos alcançados.....</b>	<b>04</b>
<b>5- Síntese e avaliação do projeto.....</b>	<b>04</b>
<b>6- Registro fotográfico dos itens adquiridos.....</b>	<b>05</b>
<b>7- Registro fotográfico, publicações e outras mídias do projeto .....</b>	<b>06</b>
<b>8- Execução Financeira.....</b>	<b>07</b>
<b>9- Check list execução financeira.....</b>	<b>08</b>
<b>10- Validação.....</b>	<b>09</b>

## **1. DADOS DO CONVÊNIO/TERMO DE FOMENTO:**

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA CASA DE APOIO BELÉM**

**CNPJ** sob nº 07.876.858/0001-63

**Sede:** Rua Frederico Hain, 52,

**Bairro:** Pilarzinho

**Cidade:** Curitiba

**Estado:** Paraná

**CEP:** 82.115-160

**Proposta nº 024562/2021**

**Nome do Projeto:** Caminhos da Esperança

## **2. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS:**

Finalizado o trâmite edital e recebimento do bem/veículo, o mesmo vem sendo utilizado e aproveitado constantemente na área operacional e administrativa da Instituição.

O veículo vem sendo utilizado diariamente no transporte e traslado dos acolhidos para realização de serviços médicos (consultas e exames) no postinho, CRAs, além de uso próprio da instituição para compras em mercados, hortifruti, panificadora e busca de doações, visitas a apoiadores e mantenedores, serviços externos (bancos, escritório de contabilidade outros prestadores de serviços).

## **3. ASPECTOS INSTITUCIONAIS E ADMINISTRATIVOS:**

### **(I) parcerias e cooperações estabelecidas para a execução do projeto;**

Hoje a Casa de Apoio Belém possui relacionamento e contato com diversos apoiadores e mantenedores, além de assessorias e consultorias independentes. Isso favorece uma gestão adequada que viabiliza a execução do projeto.

### **(II) mudanças ocorridas no cronograma pactuado; e**

Da escolha do veículo até o recebimento do mesmo, tivemos alguns entraves que são eles:

- 1- escolha do veículo
- 2- prazo de entrega pelas montadoras
- 3- devido a demora, alteração no preço, escolha de veículo
- 4- reinserção das informações no sistema devido alteração nas condições comerciais (preço)
- 5- Renegociação junto as concessionárias, até fechamento
- 6- liberação e aceite no sistema das informações lançadas

**(III) aspectos da gestão dos recursos financeiros que tenham produzido impactos na execução do projeto.**

Devido organização das informações da instituição, relatórios e demonstrações financeiras devidamente emitidos e assinado por contador, agilidade e atenção com as demandas e exigências para atingir o objetivo, resultado foi satisfatório e o bem adquirido já vem contribuindo com a instituição.

**4. ANÁLISE DOS INDICADORES DE RESULTADOS E AVALIAÇÃO DOS IMPACTOS ALCANÇADOS:**

O projeto até o presente, dos resultados positivos podemos destacar: qualidade e conforto no traslado dos acolhidos, segurança para o motorista ou quem estiver em condução do veículo, com adesivo Governo Federal, traz mais seriedade pelos locais que se chega, além de referência. O veículo também vem sendo utilizado como apoio administrativo com serviços externos, bancos, visita a apoiadores e mantenedores, busca de captação de recursos.

Pontos negativo apenas alguns entraves no processo de liberação do recurso até compra do veículo, e destacaria algumas despesas: valor adicional para compra do veículo, combustível e seguro, além de outros gastos para plotar.

**5. SÍNTESE DE AVALIAÇÃO DO PROJETO:**

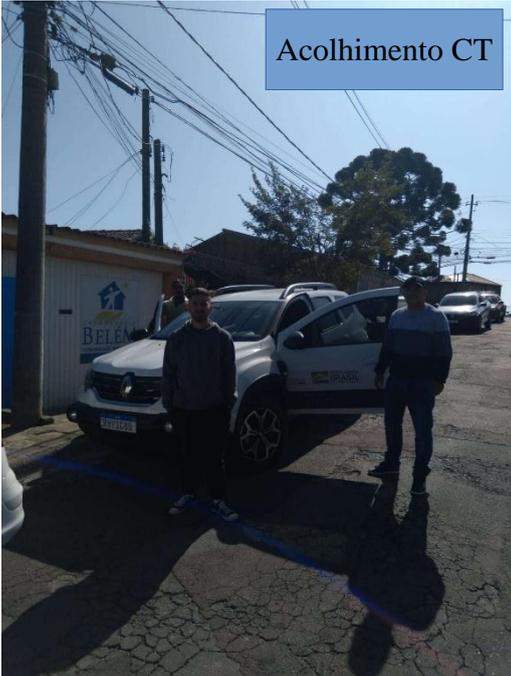
Preencher a tabela a seguir atribuindo notas conforme a escala informada abaixo. As referidas notas apresentam a avaliação da entidade sobre os itens solicitados.

<b>Pontue os quesitos abaixo segundo uma escala de notas inteiras de 1 a 4, sendo 1 a avaliação mais negativa e 4 a mais favorável</b>	
(a) Cumprimento do cronograma previsto para a execução das atividades do projeto	4
(b) Nível de cooperação com outros parceiros relevantes durante a execução do projeto	4
(c) Qualidade da gestão dos recursos financeiros do projeto	4
(d) Qualidade dos produtos e serviços adquiridos para o projeto	4
(e) Cumprimento das metas previstas no Plano de Trabalho e alcance dos impactos esperados com o projeto	4

**6- REGISTRO FOTOGRÁFICO DOS ITENS ADQUIRIDOS:**



**7- REGISTRO FOTOGRÁFICO, PUBLICAÇÕES E OUTRAS MÍDIAS DO PROJETO:**



Acolhimento CT



Unidade de Saúde Vila Diana



Unidade de Saúde Pilarzinho



CRAS - Pilarzinho



Unidade de Saúde

**8- EXECUÇÃO FINANCEIRA, Receita e Despesa no período em execução:**

<b>RECEITA</b>		<b>DESPESA</b>	
CONCEDENTE	R\$100.000,00	CONCEDENTE	R\$100.000,00
CONTRAPARTIDA	R\$ 13.171,70	CONTRAPARTIDA	R\$ 13.171,70
RENDIMENTOS	R\$ 993,77	RENDIMENTOS	R\$ 993,77
		<b>TOTAL</b>	R\$ 114.165,47
		<b>SALDODO PERÍODO</b>	
		CONCEDENTE	R\$ 0,00
		CONTRAPARTIDA	R\$ 0,00
		RENDIMENTOS	R\$ 993,77
		<b>TOTAL</b>	R\$
<b>TOTAL DA RECEITA</b>	R\$ 114.165,47	<b>TOTAL DA DESPESA</b>	R\$ 113.171,70

**\*\*\*Demonstrativo conforme Saldo do Convênio em 01/06/2023\*\*\***

**9- CHECK LIST EXECUÇÃO FINANCEIRA:**

<b>Todos os documentos licitatórios ou cotações de preços foram anexados nas abas processo de execução. Quando houver os contratos assinados e os respectivos termos aditivos foram anexados na Plataforma +Brasil –SICONV.</b>	SIM	X
	NÃO	
NÃO, justificativa:		
<b>Ocorreu o ingresso da contrapartida financeira, conforme previsto no cronograma de desembolso.</b>	SIM	X
	NÃO	
	NÃO SE APLICA	
NÃO, justificativa:		
<b>A contrapartida em bens e serviços esta sendo mensurada economicamente mês a mês por meio de planilha se comprovantes de pagamentos de fácil análise.</b>	NÃO	
	NÃO SE APLICA	X
NÃO, justificativa:		
<b>Todos os comprovantes de liquidação e pagamentos (Notas Fiscais) foram lançados na Plataforma +Brasil- SICONV, bem como os de recolhimento de impostos.</b>	SIM	X
	NÃO	
NÃO, quais, justificativa:		
<b>Há valores consignados na Plataforma +Brasil –SICONV que não estão de acordo com os dados constantes nos documentos fiscais correspondentes ou outras impropriedades a serem observadas</b>	SIM	
	NAO	X
NÃO, quais justificativa: todos os valores pagos, estão de acordo com os documentos apresentados, não apresentando nenhuma divergencia		
<b>Há bens/serviços adquiridos ou contratados não previstos no plano de</b>	SIM	

<b>trabalho.</b>		
	NAO	X
SIM, quais, justificativa:		
<b>Há valores de pagamentos devolvidos à contado Convênio/Termo de Fomento.</b>	SIM	
	NAO	X
SIM, relação dos pagamentos e justificativa:		
<b>Outras Impropriedades à observar:</b>	SIM	
	NÃO	X

**10- CHECK LIST EXECUÇÃO FINANCEIRA:**

Atesto a veracidade de todas as informações/documentos apresentados, e me coloco à disposição para qualquer complementação de dados, caso seja solicitada, assim como será toda a documentação referente às aquisições dos itens e serviços pactuados do Plano de Trabalho, supracitadas mantidas sob guarda, em conformidade com Lei n 13.019/2014 e legislação que rege o Termo de Fomento pactuado.

***Curitiba, 03 de junho de 2022.***

***JOÃO HONÓRIO BUENO***

Presidente/Administrador