

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA – TERCEIRO SETOR.

Associação do Coração Misericordioso de Jesus - ACOMJE

OBJETIVO: Orientações sobre formalização, prestação de contas e monitoramento do desenvolvimento do objeto pactuado em Plano de Trabalho – metas programadas e metas executadas.

PARCERIAS:

- **Termo de Fomento nº. 36.2025 – Impositiva/Centro Dia - PCD**
- **Termo de Fomento nº. 04.2025 – CMAS/Centro Dia - PCD**
- **Termo de Fomento nº 22.2025 – RH/Centro Dia - PCD**

Objeto: Cofinanciar o Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para pessoas com deficiência e suas famílias - CENTRO DIA - PCD.

- **Termo de Fomento nº 05.2025 – CMAS/RI**
- **Termo de Fomento nº 37.2025 – Impositiva/RI**
- **Termo de Fomento nº 23.2025 – RH/RI**
- **Termo de Fomento nº 39.2025 – Municipal Suporte/RI**

Objetivo: Cofinanciar o Serviço de Acolhimento Institucional para Jovens e Adultos com Deficiência da Proteção Social Especial de Alta Complexidade – RESIDÊNCIA INCLUSIVA.

PARTICIPANTES:

Representantes da PMA: Roseli Ferreira Pereira – Coordenadora Terceiro Setor; Victória Maria Nakaya Onorato Simões – Assistente Social; Ana Beatriz Passos de Souza – Estagiária ADM.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



Representantes da ACOMJE: Matheus de Lima Vasconcelos – Coordenador RI, Amanda Pinheiro – Psicóloga CDI, Jéssica Gutierrez – Assistente Social CDI, Amanda de Angelo Couto Alves – Psicóloga RI, Larissa Neves – Auxiliar Administrativo, Tatiana Aparecida Agostinho – Coordenadora, José Reinaldo Chaves – Diretoria.

DESENVOLVIMENTO:

Data da visita: 29 de maio de 2025.

A Associação do Coração Misericordioso de Jesus - ACOMJE, fica situado na Rua Ida Vidalli Mazoni, 674 – Parque Pampulha – Agudos/SP, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 08.965.301/0001-61.

A visita foi iniciada pela sala de reuniões com a discussão sobre os seguintes tópicos:

Prestação de Contas: a) Importância da tempestividade de entrega; b) prestação dos recursos financeiros pelo regime de caixa (janeiro a dezembro); c) utilização de verbas públicas dentro do exercício financeiro; d) devolução dos recursos públicos não utilizados; e) conceito de despesas impróprias; f) utilização adequada da conta bancária específica – conta específica para cada parceria e; g) devolução de tarifas bancárias dentro do exercício financeiro.

Formalização: a) termos aditivos e suas implicações; b) alteração de plano de trabalho (apostilamento); c) termo de voluntariado e; d) contratos de prestação de serviço.

Execução do objeto: Atividades desenvolvidas, metas programadas e executadas; público alvo; inserção do serviço, equipe técnica.

EXECUÇÃO POR PARCERIA FORMALIZADA:

- **TERMO DE FOMENTO Nº. 36.2025 – IMPOSITIVA/CENTRO DIA - PCD**
- **TERMO DE FOMENTO Nº. 04.2025 – CMAS/CENTRO DIA - PCD**
- **TERMO DE FOMENTO Nº 22.2025 – RH/CENTRO DIA – PCD**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



No plano de trabalho foi pactuado meta de atendimento em 20 (vinte) usuários, sendo o público-alvo: pessoa com deficiência de 18 a 59 anos, com dependência, cuidadores e familiares, atualmente constam 20 (vinte) usuários em atendimento.

A demanda é encaminhada pelo CREAS – Centro de Referência Especializada em Assistência Social; Serviços Sociassistencial e políticas públicas setoriais e Órgãos do Sistema de Garantia de Direitos.

A equipe técnica de referência do CD- PCD é composta por: Coordenadora profissional SUAS (20h); Psicóloga (30h); Assistente Social (30h); 03 Cuidadoras (40h); 01 Auxiliar de Limpeza (40h); 01 Cozinheira (40h); 01 Auxiliar Administrativo (40h);

As atividades programadas/desenvolvidas semanalmente no CD - PCD são:

- Caminhada em Grupo (todos os dias);
- Segunda-feira: Atividades Artísticas: datas comemorativas e artesanato - cuidador; Jogos (mobilidade física): bola, amarelinho, circuitos, etc. – cuidador; Visitas Domiciliares por setores – assistente social e psicóloga.
- Terça-feira: Grupo de convivência: conversas e dinâmicas – psicóloga; Atividades manuais/vida diária – cuidador;
- Quarta-feira: Atividades culturais – facilitador; atividades de reciclagem – cuidador.
- Quinta-feira: Musicalização – facilitador; Jogos interativos – cuidador;
*Grupo Mulheres em Ação - mães do projeto “Transformação”; mães e cuidadoras dos usuários – dinâmica, artesanato, roda de conversa – psicóloga e assistente social.
- Sexta-feira: artesanato; expressão corporal e ritmos; culinária – cuidadoras.
*Aniversariantes do mês – última sexta do mês.

Obs.: As atividades são supervisionadas e orientadas pela equipe técnica de referência

São servidas as seguintes refeições: Café da manhã; lanche; almoço; café da tarde.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



EXECUÇÃO POR PARCERIA FORMALIZADA:

- **TERMO DE FOMENTO N° 05.2025 – CMAS/RI**
- **TERMO DE FOMENTO N° 37.2025 – IMPOSITIVA/RI**
- **TERMO DE FOMENTO N° 23.2025 – RH/RI**
- **TERMO DE FOMENTO N° 39.2025 – MUNICIPAL SUPORTE/RI**

No plano de trabalho foi pactuado meta em 06 (seis) vagas de acolhimentos, sendo o público-alvo: pessoa com deficiência de 18 a 59 anos com vínculos familiares rompidos ou fragilizados, atualmente constam 04 (quatro) acolhidos e 02 (dois) em processo de desacolhimento (período de 06 meses).

A demanda é encaminhada pelo CREAS – Centro de Referência Especializada em Assistência Social; Serviços Sociassistencial e políticas públicas setoriais; Ministério Público e Poder Judiciário.

A equipe técnica de referência da RI é composta por: Coordenador profissional SUAS (20h); Psicóloga (20h); Assistente Social (à procura); 12 Cuidadoras (12x36hrs);

As atividades semanais programadas/desenvolvidas no RI são: grupos focais - psicóloga; rotina de vida diária – cuidador; participação nas atividades do CD – PCD cuidador; atividades externas em acordo com interesse individual – cuidador; atividades externas coletivas – cuidador; trabalhos de organização da casa (autonomia – mediante capacidade) – cuidador.

As atividades são supervisionadas e orientadas pela equipe técnica de referência.

A equipe técnica de referência realiza atendimentos individuais os acolhidos e cuidadores conforme demanda.

São servidas as seguintes refeições: Café da manhã; lanche; almoço; café da tarde; jantar e ceia.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



CONLCUSÃO:

Tendo em vista que, a OSC visitada possui finalidade estatutária lícita e compatível com o objeto pactuado e se encontra em regular funcionamento desenvolvendo o Serviço Nacionalmente Tipificado, consideramos a visita como satisfatória, não constando nada que desabone a Associação fomentada.

Assim sendo, damos por encerrada a visita, com a devida ciência a Associação parceira do teor deste relatório para as manifestações que entender pertinentes.

Agudos/SP, 18 de junho de 2025.

Terceiro Setor:

Roseli Ferreira Pereira

Ana Beatriz Passos de Souza

Coordenadora – Terceiro Setor

Estagiária - ADM

Matrícula nº: 4744

Matrícula nº: 100049

Ciência e homologação:

Paula Rachel Ghirotti Garcia

Helena Aparecida Gica Arantes

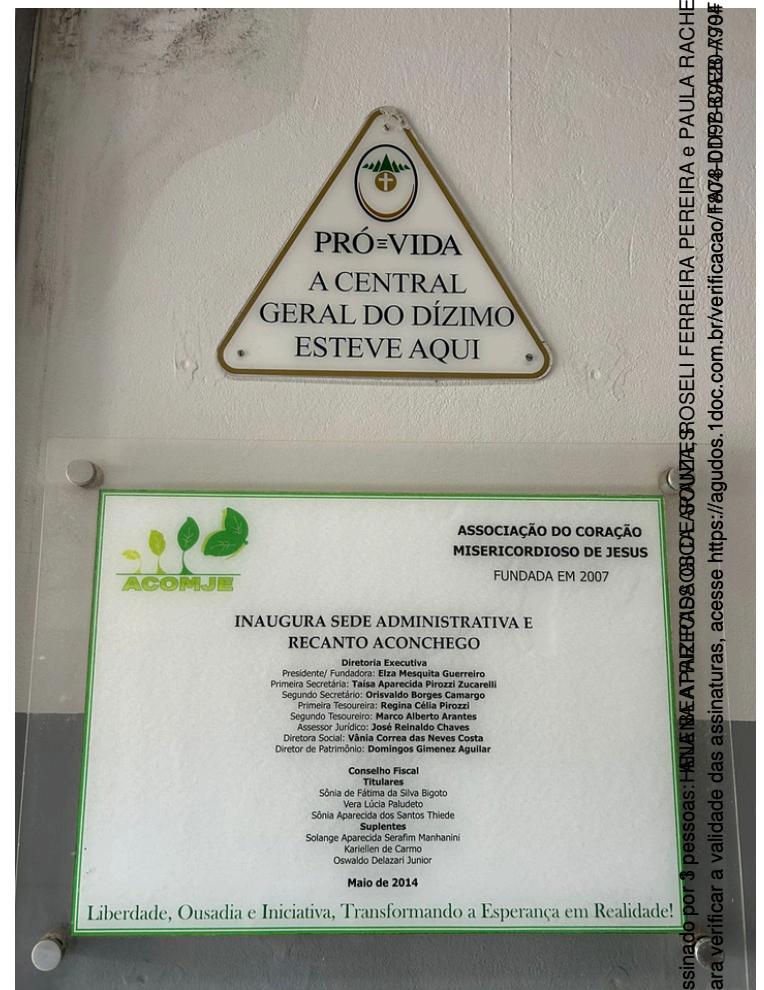
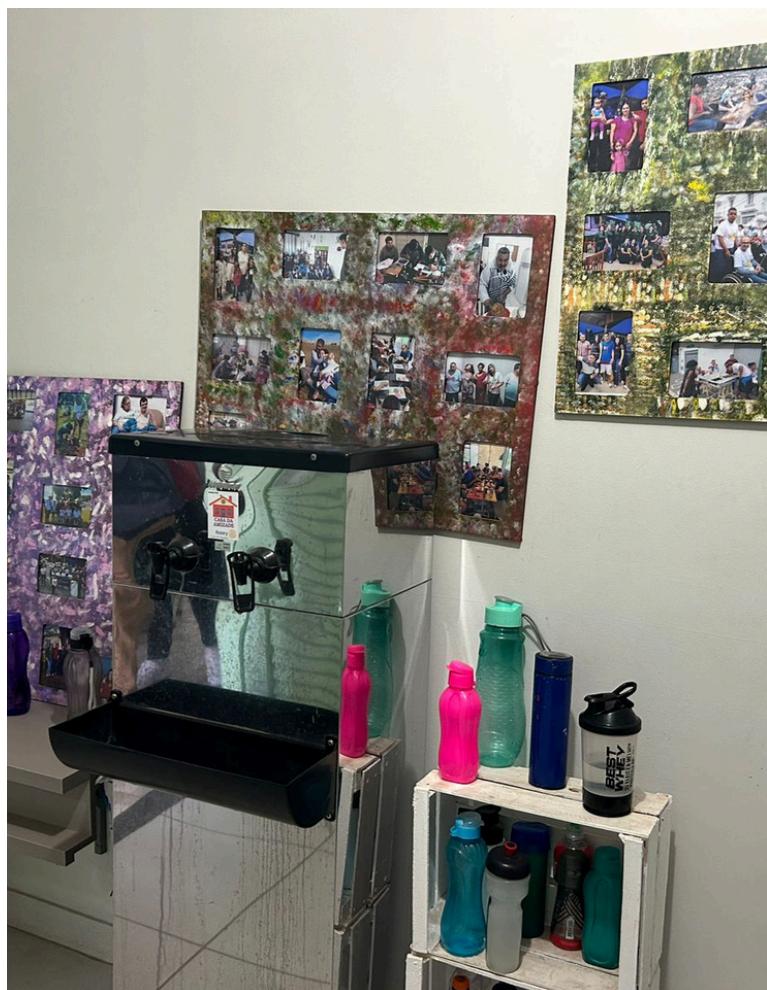
Secretaria de Assistência Social e Cidadania

Presidente da ACOMJE

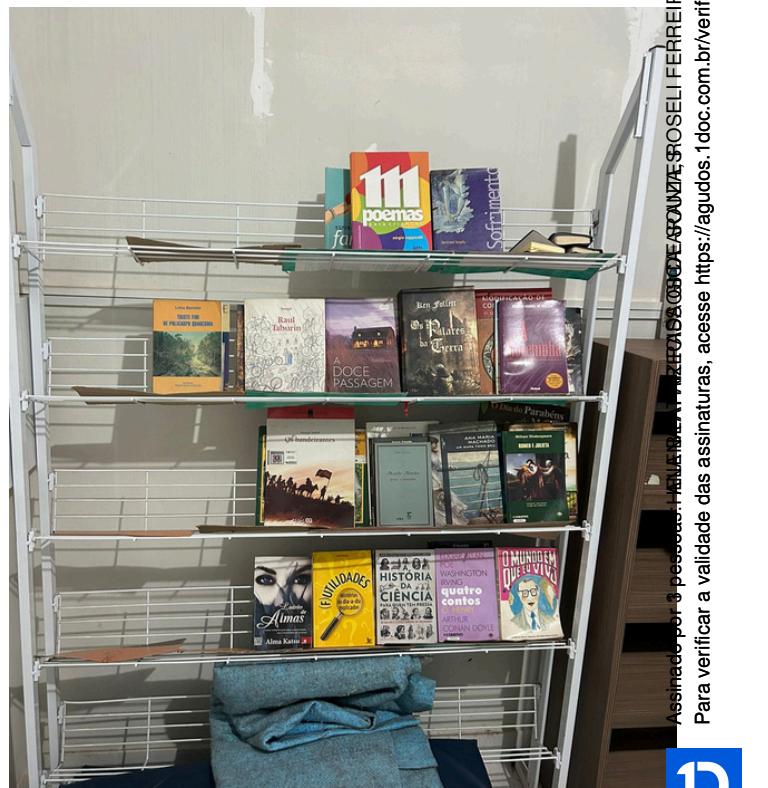


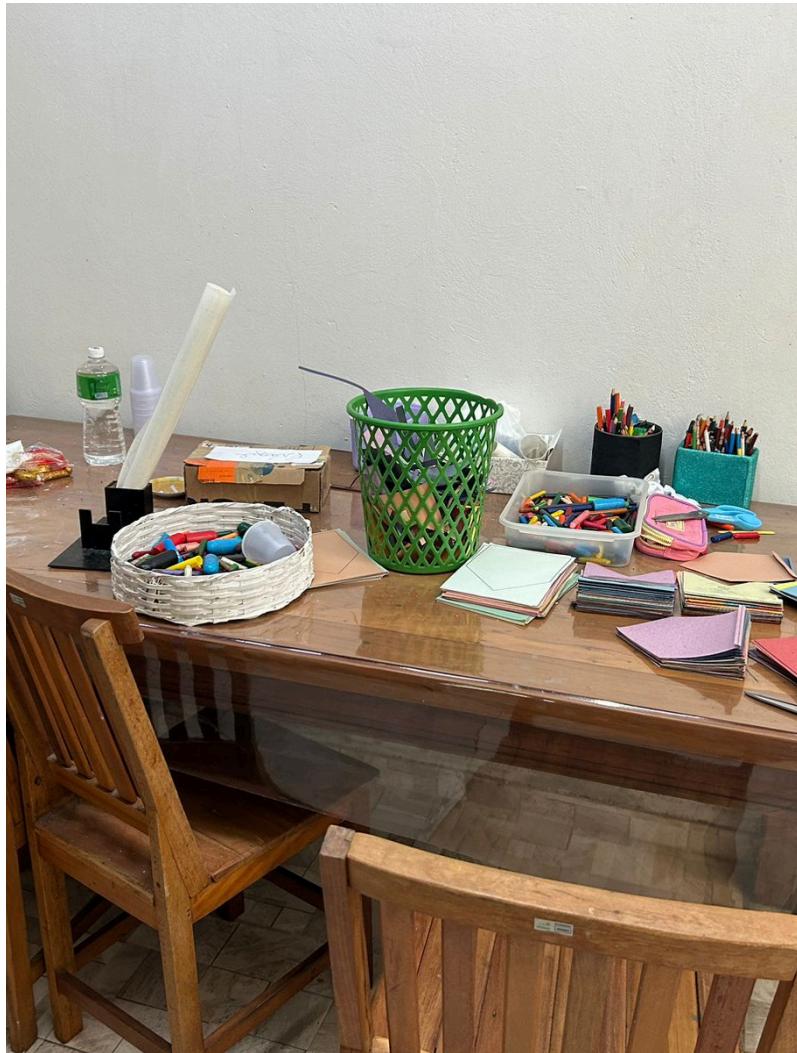
Assinado por 3 pessoas: HENRIQUE APPARECIDA GOMES DE SOUZA, ROSELI FERREIRA PEREIRA e PAULA RACHEL GHIOTTI GARCIA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/FR0Z4D1T9BES6ED-A304>

CENTRO DIA - PCD



Assinado por 3 pessoas: HELENICE APARECIDA SOUZA, ROSELI FERREIRA PEREIRA e PAULA RACHEL GHIOTTI GARCIA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/f80078-d09b-486d-a90f> e informe o código F80078-D09B486D-A90F





Assinado por 3 pessoas: HENRIQUE APARECIDA GOMIDE SQUINZI, ROSELI FERREIRA PEREIRA e PAULA RACHEL GHIROTTI GARCIA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/fe008-d09b3edc-790f> e informe o código F008-D09B3EDC-790F



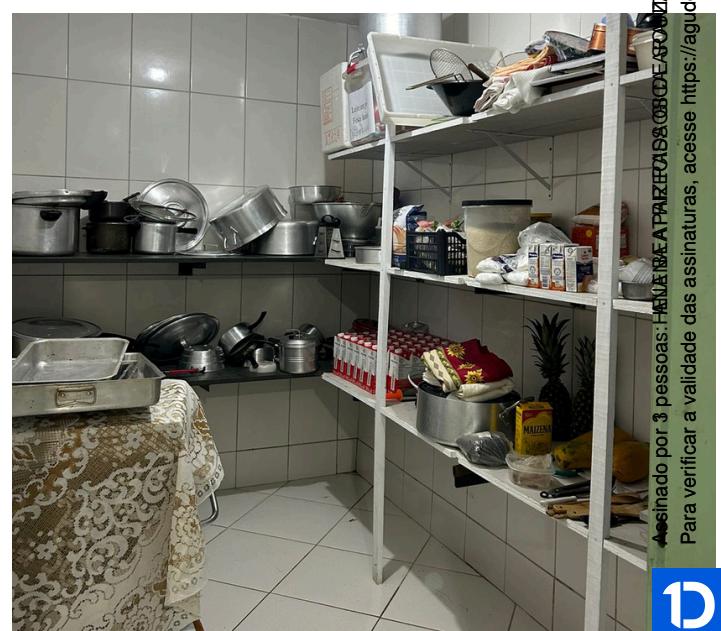
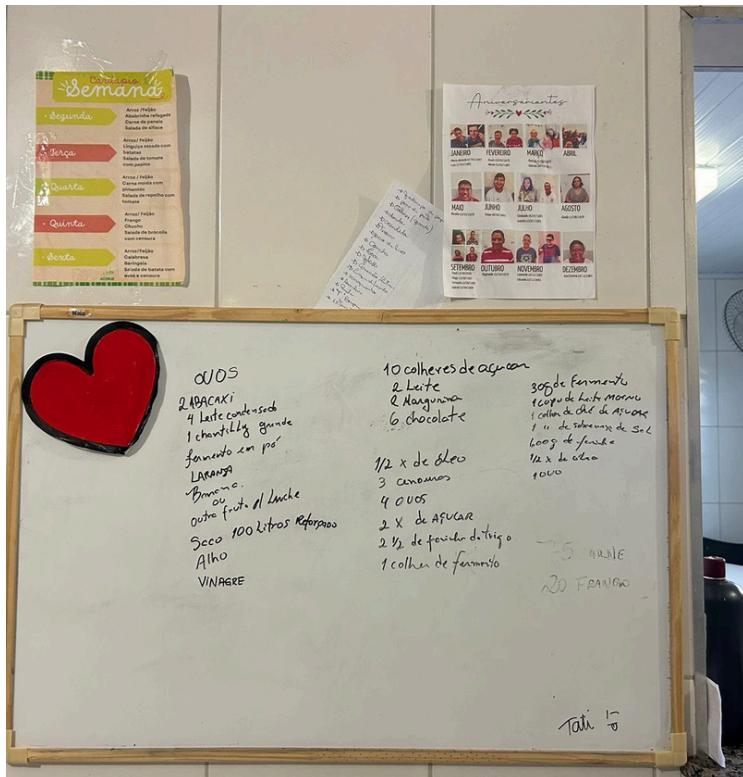


Assinado por 3 pessoas: HENRIQUE APPARECIDA GOMES DE SOUZA, ROSELI FERREIRA PEREIRA e PAULA RACHEL GHIOTTI GARCIA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/FG008-DIBBESD-A90F> e informe o código FG008-DIBBESD-A90F





Assinado por 3 pessoas: THAINÁ SARA APARECIDA DE SOUZA, SÓSTENES FERREIRA PEREIRA e PAULA RACHEL GHIOTTI GARCIA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.com.br/verificacao/> e informe o código F80748D1B8E8A2A904



Assinado por 3 pessoas: HELENICE APARECIDA SOUZA, ROSELI FERREIRA PEREIRA e PAULA RACHEL GHIOTTI GARCIA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/F8078-D9F1-BEED-FA0F>

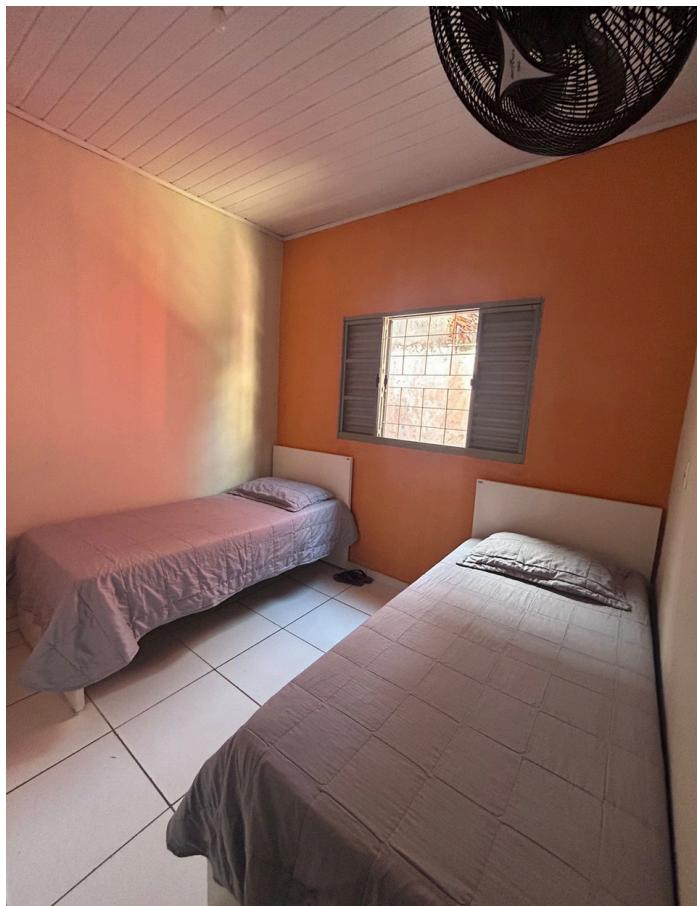




Assinado por 3 pessoas: HENRIQUE APPARECIDA DE SOUZA, ROSELI FERREIRA PEREIRA e PAULA RACHEL GHIOTTI GARCIA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/FG008-DIBBESD-A904>



RESIDÊNCIA INCLUSIVA



Assinado por 3 pessoas: HENRIQUE APARECIDA SANTOS GOMES, ROSELI FERREIRA PEREIRA e PAULA RACHEL GHIROTTI GARCIA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/F8078-DDE9B-E66ED-FA90F> e informe o código F8078-DDE9B-E66ED-FA90F





Assinado por 3 pessoas: HENRIQUE APARECIDA SCONZA SOSEI FERREIRA PEREIRA e PAULA RACHEL GHIROTTI GARCIA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse [https://aguodos.1doc.com.br/verificacao/F0078-D199B-E66ED-F490F](https://aguados.1doc.com.br/verificacao/F0078-D199B-E66ED-F490F) e informe o código F0078-D199B-E66ED-F490F





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FA78-0D9B-CA20-779F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ANA BEATRIZ PASSOS DE SOUZA (CPF 446.XXX.XXX-47) em 24/06/2025 09:28:52 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ROSELI FERREIRA PEREIRA (CPF 296.XXX.XXX-09) em 24/06/2025 09:40:23 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ PAULA RACHEL GHIROTTI GARCIA (CPF 258.XXX.XXX-32) em 24/06/2025 16:19:48 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://agudos.1doc.com.br/verificacao/FA78-0D9B-CA20-779F>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1804-D1F7-B9EB-A904

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ HELENA APARECIDA GICA ARANTES (CPF 074.XXX.XXX-38) em 18/07/2025 09:00:37 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://agudos.1doc.com.br/verificacao/1804-D1F7-B9EB-A904>