

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OSC: Associação de Assistência aos Menores de Formiga- Patronato São Luiz</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CNPJ: 16.784.316/0001-51</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Objeto: O objeto do presente Termo é a concessão de repasse financeiro para o custeio de despesas para aquisição de insumos alimentícios, carnes e pães, bem como aquisição de materiais esportivos, conforme detalhado no Plano de Trabalho e Autorizado pela Lei Municipal nº 6.368, de 23/05/2025 e Lei Municipal nº 6.399, de 15/07/2025</b> |
| <b>Instrumento de Parceria: ( ) Fomento ( x ) Colaboração ( ) Acordo de Cooperação</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Nº da Parceria/Ano: 081/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Vigência: 08/09/2026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Prestação de Contas: ( x ) PARCIAL ( ) FINAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

### 1. Descrição das atividades e metas estabelecidas:

Conforme Declaração a Entidade ainda não iniciou a execução do Plano de Trabalho.

### 2. 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:

Os pagamentos previstos no Plano de Trabalho ainda não foram iniciados.

### 3. Valores efetivamente transferidos pela Administração Municipal:

| Parcela | Data       | Valor        |
|---------|------------|--------------|
| Única   | 12/09/2025 | R\$20.000,00 |
|         |            |              |
|         |            |              |
|         |            |              |

### 4. Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na Prestação de Contas:

- ( x ) De acordo com o previsto no Plano de Trabalho aprovado;
- ( ) Parcialmente de acordo com o Plano de Trabalho aprovado. Justifique;
- ( ) Em desacordo com o previsto no Plano de Trabalho aprovado. Justifique;

**5. Foram realizadas auditorias, visitas em loco, pesquisa de satisfação com o público alvo?**

Não

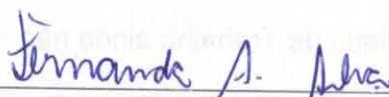
Formiga-MG, 9 de fevereiro de 2026



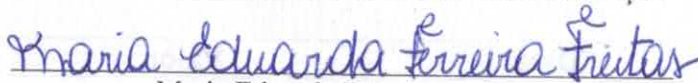
Alessandro Geraldo Leal  
Portaria nº 5.971, de 25 de março de 2025.

**A Comissão de Monitoramento e Avaliação, com base no caput do art. 59 da Lei Feder 13.019/2014 e no parágrafo único do art. 70 do Decreto Municipal 7.186/2017 manifesta-se conclusivamente pela:**

**( x ) Homologação      ( ) Não homologação      ( ) Homologação com Ressalva**



Fernanda Aparecida Silva  
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação



Maria Eduarda Ferreira Freitas  
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação