



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

1 – IDENTIFICAÇÃO:

1.1 - DADOS CADASTRAIS	
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM MACEDO COSTA	CNPJ : 13.827.019/0001-58
Nº do processo: Termo de Colaboração nº 002	Gestora: Jamile Pereira
Legislação específica e regulamentação : Lei 13.019/14 e Lei 11.788/08	

1.2 - DADOS CADASTRAIS - ENTIDADE	
CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA	CNPJ: 61.600.839/0001-55 Unidade de Operação: 61.600.839/0040-61
Nome do Representante Legal: Alessandro Salvatore Maximiliano	E-mail: prestacaodecontas@ciee.org.br

1.3 - TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
PARCIAL - Período de Execução de 08/05/2019 a 08/05/2020

2 - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

2.1 - DEMONSTRAÇÃO DO ALCANCE DAS METAS

As metas referentes ao período de 365 dias foram alcançadas, uma vez que foram contratados os estagiários selecionados pelo PARCEIRO PÚBLICO de acordo com as vaga disponibilizada.

2.2 AÇÕES DESENVOLVIDAS

As seguintes ações foram desenvolvidas para o cumprimento do objeto :

ATIVIDADES /METAS		PREVISÃO - PLANO DE TRABALHO					EXECUTADAS NO PERÍODO				
ETAP A	ESPECIFICAÇÃO	QUANTITATIVO			DURAÇÃO		QUANTITATIVO			DURAÇÃO	
		Nível Médio	Nível técnico	Nível superior	INÍCIO	EXECUÇÃO	Nível Médio	Nível técnico	Nível superior	INÍCIO	EXECUÇÃO
1	Cadastramento de alunos interessados em estágio.	82	14	58	04-19	03-20	82	14	58	04-19	03-20
2	Recrutament	82	14	58	04-19	03-20	-	1	9	04-19	03-20

	o, seleção para fins de Estágio supervisionado no Ensino de Nível Médio, Técnico e Superior (3º Grau)									
3	Capacitação do estagiário;	82	14	58	04-19	03-20	-	1	9	04-19 03-20
4	Gestão e Acompanhamento do estágio;	82	14	58	04-19	03-20	-	1	9	04-19 03-20

2.3 - DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO OBJETO

Os documentos que comprovam o cumprimento do objeto são:

PREVISÃO - PLANO DE TRABALHO			
METAS	ETAPAS	FORMA DE VERIFICAÇÃO	
1.	TRIAGEM / ENCAMINHAMENTO	TRIAGEM INDIRETA ENCAMINHAMENTO	Relatório de Triagem e Encaminhamento -Anexo 01
2.	CONTRATAÇÃO POR PRAZO DETERMINADO	MANUTENÇÃO DO CONTRATO DO ESTAGIÁRIO	Folha de Pagamento –Estagiário e comprovantes bancários de pagamentos - Anexo 02
3..	TREINAMENTO/ DESENVOLVIMENTO DOS ESTAGIÁRIOS	CURSOS EAD	Relatório CIEE SABER VIRTUAL - Anexo 03
4.	IMPACTO SOCIAL	ATIVIDADE PRÁTICA DO ESTÁGIO	Pesquisa de Impacto Social

3 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

VALOR TOTAL DOS RECURSOS PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO				R\$ 1.153.800,00
VALOR TOTAL DOS RECURSOS REPASSADOS PARA A ENTIDADE				R\$ 65.640,00
MÊS DE REFERÊNCIA	PREVISÃO DO VALOR A SER REPASSADO NO MÊS	VALOR EFETIVAMENTE REPASSADO PELO ÓRGÃO	VALOR UTILIZADO PELA ENTIDADE	SALDO REMANESCENTE DO ÓRGÃO
mai/19	R\$ 96.150,00	R\$ 3.120,00	R\$ 3.120,00	R\$ 93.030,00
jun/19	R\$ 96.150,00	R\$ 7.280,00	R\$ 7.280,00	R\$ 88.870,00
jul/19	R\$ 96.150,00	R\$ 8.320,00	R\$ 8.320,00	R\$ 87.830,00
ago/19	R\$ 96.150,00	R\$ 8.760,00	R\$ 8.760,00	R\$ 87.390,00
set/19	R\$ 96.150,00	R\$ 8.760,00	R\$ 8.760,00	R\$ 87.390,00
out/19	R\$ 96.150,00	R\$ 8.760,00	R\$ 8.760,00	R\$ 87.390,00
nov/19	R\$ 96.150,00	R\$ 9.800,00	R\$ 9.800,00	R\$ 86.350,00
dez/19	R\$ 96.150,00	R\$ 9.800,00	R\$ 9.800,00	R\$ 86.350,00
jan/20	R\$ 96.150,00	R\$ 1.040,00	R\$ 1.040,00	R\$ 95.110,00
fev/20	R\$ 96.150,00	-	-	R\$ 96.150,00
mar/20	R\$ 96.150,00	-	-	R\$ 96.150,00
abr/20	R\$ 96.150,00	-	-	R\$ 96.150,00

Nota explicativa: Saldo Remanescente do órgão, representa os valores correspondentes ao saldo de empenho não transferidos ao CIEE.

PREVISTO NO PLANO DE TRABALHO											
MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR
R\$ 96.150,00	96.150,00	96.150,00	96.150,00	96.150,00	96.150,00	96.150,00	96.150,00	96.150,00	96.150,00	96.150,00	96.150,00

EXECUTADO											
MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR
R\$ 3.210,00	R\$ 7.280,00	R\$ 8.320,00	R\$ 8.760,00	R\$ 8.760,00	R\$ 8.760,00	R\$ 9.800,00	R\$ 9.800,00	R\$ 1.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

4- CONSIDERAÇÕES FINAIS (se necessário):

Segue prestação de contas Anual do referente ao período de 08 de Maio de 2019 à 08 de Maio de 2020.

5- AUTENTICAÇÃO

Atesto a veracidade das informações/documentos apresentados, estando esta organização à disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem necessários.

DocuSigned by:

 15BA4C6E0C544A0...

6 -ANÁLISE DA GESTORA DA PARCERIA

Considera:

- (X) aprovado, o presente Relatório de Execução do Objeto.
 () reprovado, o presente Relatório de Execução do Objeto.
 () aprovado com ressalva, o presente Relatório de Execução do Objeto. Em caso positivo.