



**Instituto O Amor**  
CNPJ 17.961.032/0001-56

---

Rua Antônio Francisco Serradela n. 25 – Nova Barretos – Barretos/SP  
Sede

Fale conosco: [institutooamor@hotmail.com](mailto:institutooamor@hotmail.com)  
(17) 98811- 0220

## **CAPA**

**MÊS DE REFERÊNCIA:** MAIO/2024.

**ORGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA.

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** INSTITUTO O AMOR -CASA DA  
MULHER VÍTIMA DE VIOLÊNCIA.

**VALOR RECEBIDO:** 10.400,00.

**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 01/2024.

**DATA DO RECEBIMENTO:** 24/05/2024.

**SALDO ANTERIOR:** 8.400,00.

**SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS:** 11.384,64.



# Instituto O Amor

CNPJ 17.961.032/0001-56

Rua Antônio Francisco Serradela n. 25 – Nova Barretos – Barretos/SP  
Sede

Fale conosco: [institutoamor@hotmail.com](mailto:institutoamor@hotmail.com)  
(17) 98811- 0220

## Ofício nº 186/2024

**Assunto:** Prestação de Contas

**Competência:** ABRIL.

**Processo nº:** 32/2024.

**Objeto:** SERVIÇO DE ACOLHIMENTO A MULHERES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA.

**Vigência:** 01/04/2024 à 31/12/2024.

A **CASA DE ACOLHIMENTO DA MULHER**, neste ato representada por seu representante legal (infra-assinado), vem por meio desse, apresentar a Prestação de Contas Mensal referente ao mês de **ABRIL**.

Seguem os seguintes documentos:

1. CAPA;
2. OFÍCIO;
3. DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO;
4. RELAÇÃO DE GASTOS;
5. FICHA CONTÁBIL;
6. EXTRATO;
7. NOTA FISCAL;
8. RECIBOS
9. COMPROVANTE;
10. ORÇAMENTOS.
11. RELATÓRIO



Documento assinado digitalmente  
**ANA LUCIA DE SOUZA**  
Data: 20/06/2024 10:32:50-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

**Ana Lúcia de Souza**  
Coordenadora



Documento assinado digitalmente  
**FABIANA BATISTA AGNELO**  
Data: 20/06/2024 08:41:26-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

**Fabiana Batista Agnelo**

**Assistente Social**



Documento assinado digitalmente  
**ANDERSON DE SOUZA ALVES**  
Data: 25/06/2024 17:48:36-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

**Anderson de Souza Alves**  
Presidente



## Instituto O Amor

CNPJ 17.961.032/0001-56

---

Rua Antônio Francisco Serradela n. 25 – Nova Barretos – Barretos/SP

Sede

Fale conosco: [institutooamor@hotmail.com](mailto:institutooamor@hotmail.com)

(17) 98811- 0220

### DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

NA QUALIDADE DE REPRESENTANTE LEGAL DA OSC DENOMINADA INSTITUTO O AMOR, INSCRITA NO CNPJ N° 17.961.032.0001-56, EU ANDERSON DE SOUZA ALVES, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE N° 3304323-8 E INSCRITO NO CPF SOB O N° 217.591.518-23, DECLARO PARA OS FINS DE PROVA JUNTO Á PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA – SP, PARA OS EFEITOS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE FORA CUMPRIDOS OS OBJETIVOS PREVISTOS, QUANTO Á APLICAÇÃO DOS RECURSOS REPASSADOS PELO MUNICÍPIO DE GUAÍRA -SP.



## Instituto O Amor

CNPJ 17.961.032/0001-56

Rua Antônio Francisco Serradela n. 25 – Nova Barretos – Barretos/SP

Sede

Fale conosco: [institutooamor@hotmail.com](mailto:institutooamor@hotmail.com)

(17) 98811-0220

### REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

**MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2024.**

**OBJETO: CASA DE ACOLHIMENTO DA MULHER VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA.**

**ORGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO O A OMOR.**

**CNPJ: 17.961.032.0001/56.**

**ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO FRANCISCO SERRADELA, NÚMERO 25 – NOVA BARRETOS.**

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: ANDERSON DE SOUZA ALVES.**

**VALOR RECEBIDO: 10.400,00.**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 2.**

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
07/05/2024	RECIBO ABRIL/2024 ALEXSANDRA VENTURA	COORDENADOR DE SERVIÇO	4.221,01
07/05/2024	RECIBO ABRIL/2024 FABIANA BATISTA AGNELO	ASSISTENTE SOCIAL	3122,35
10/05/2024	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	FINANCEIRA	72,00
			<b>TOTAL: 7.415,36</b>



(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR		<b>8.400,00</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		<b>10.400,00</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		<b>00,00</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		<b>00,00</b>
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		<b>18.800</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		<b>00,00</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		<b>18.800</b>

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da INSTITUTO O AMOR vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de MAIO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
Recursos humanos (5)	7.343,36	7.343,36	7.343,36	7.343,36	7.343,36
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					

Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	<b>72,00</b>	<b>72,00</b>	<b>72,00</b>	<b>72,00</b>	<b>72,00</b>
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>					<b>7.415,36</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>18.800</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>7.415,36</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>11.384,64</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>00,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	<b>11.384,64</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

BARRETOS, 31 DE MAIO DE 2024.



## Instituto O Amor

CNPJ 17.961.032/0001-56

Rua Antônio Francisco Serradela n. 25 – Nova Barretos – Barretos/SP  
Sede

Fale conosco: [institutooamor@hotmail.com](mailto:institutooamor@hotmail.com)

(17) 98811- 0220

### FICHA CONTÁBIL

**MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO.**

**TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2024.**

**OBJETO: CASA DE ACOLHIMENTO DA MULHER VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA.**

**ORGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO O A OMOR.**

**CNPJ: 17.961.032.0001/56.**

**ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO FRANCISCO SERRADELA, NÚMERO 25 – NOVA BARRETOS.**

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: ANDERSON DE SOUZA ALVES.**

**BANCO: BANCO DO BRASIL.**

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
29/04/2024	SALDO ANTERIOR	8.400,00		8.400,00
07/05/2024	TRANFERÊNCIA ALEXANDRA VENTURA		4221,01	4.178,99
07/05/2024	PIX ENVIADO FABIANA BATISTA AGNELO		3.122,35	1.056,64
10/05/2024	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS		72,00	984,64
24/05/2024	TRANFERÊNCIA PROT MULHER SI	10.400,00		11.384,64
	<b>SALDO:</b>			11.384,64

**BARRETOS, 31 DE MAIO DE 2024.**



Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G338040905331271019  
04/06/2024 09:15:05**Cliente - Conta atual**

Agência 6621-4  
 Conta corrente 25761-3 INSTITUTO O AMOR  
 Período do extrato 05 / 2024

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			8.400,00 C
07/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	4.221,01 D	
				104 3880 21513362801 ALEXSANDRA VENTUR			
07/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.702	3.122,35 D	1.056,64 C
				07/05 15:17 FABIANA BATISTA AGNELO			
10/05/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.311.101.987.855	72,00 D	984,64 C
				Cobrança referente 10/05/2024			
24/05/2024		0000	14105	874 Transferência Agendada	47.500.000.032.148	10.400,00 C	11.384,64 C
				24/05 PROT MULHER SI			
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			11.384,64 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JD953534 ANDERSON DE SOUZA ALVES.



## Dados do Cliente

**Agência**

6621-4

**Conta**

25761-3

**Cliente**

INSTITUTO O AMOR

**CNPJ**

17.961.032/0001-56

## Resumo do mês - Maio/2024

Saldo bruto em	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates Líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,00
Saldo bruto em :	R\$ 0,00

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

INSTITUTO O AMOR  
RUA ANTÔNIO FRANCISCO SERRADELA 25  
17.961.032/0001-56

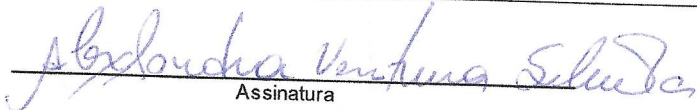
BARRETOS - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
1	ALEXSANDRA VENTURA SILVEIRA TEIXEIRA CORDENADOR DE SERVICO	410105			0	0	0	1
					C.P.F.: 215.133.628-01			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	5.000,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		518,81
13	IRRF Sobre Salário	22,50		260,18

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.000,00	778,99
				Total Liquido -->	4.221,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.000,00	5.000,00	400,00	5.000,00	22,50

  
Assinatura

07 / 05 / 24  
Data

**PAGO**  
**FMAS/Estadual**  
Termo de colaboração N.º 01 / 24



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.40  
6621406621 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO O AMOR

AGENCIA: 6621-4 CONTA: 25.761-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO O AMOR

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3880-6 - PA AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP

CONTA: 846.181.518-0

FAVORECIDO: ALEXSANDRA VENTURA SILVEIRA TEIXEIR

CPF/CNPJ: 215.133.628-01

VALOR: R\$ 4.221,01

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050701

AUTENTICACAO SISBB:

A.441.9E8.4A2.148.D0D

Transação efetuada com sucesso por: JD953534 ANDERSON DE SOUZA ALVES.

INSTITUTO O AMOR  
RUA ANTÔNIO FRANCISCO SERRADELA 25  
17.961.032/0001-56

BARRETOS - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	FABIANA BATISTA AGNELO ASSISTENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1

C.P.F.: 283.828.428-28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.500,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		318,81
13	IRRF Sobre Salário	15,00		58,84

Total Vencimentos	3.500,00	Total Descontos	377,65
Total Liquido -->			3.122,35

Salario Base	3.500,00	Sal.Contr.INSS	3.500,00	Base Calculo FGTS	3.500,00	FGTS do MES	280,00	Base Calculo IRRF	3.500,00	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------



Assinatura

07 / 05 / 24  
Data

**PAGO**  
**FMAS/Estadual**  
Termo de colaboração N.º 01 / 24



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370714587481151  
07/05/2024 15:18:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.09  
6621406621 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO O AMOR  
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 25.761-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240507181617593350724  
CNPJ DO PAGADOR: 17.961.032/0001-56  
VALOR: R\$3.122,35  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 07/05/2024 - 15:17:43  
-----

PAGO PARA: Fabiana B Agnelo  
CPF: \*\*\*.828.428-\*\*  
CHAVE PIX: 28382842828  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000078417  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 07/05/2024 - 15:17:44

-----  
DOCUMENTO: 050702  
AUTENTICACAO SISBB: 4.440.909.9D2.D23.5E1  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD953534 ANDERSON DE SOUZA ALVES.

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MAIO ESTADUAL



*Instituto*

# **O Amor**

*Tudo que vem do Coração Transforma!*

**2024**

## RELATORIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO E EXECUÇÃO FINANCEIRA

**Referência:** Termo de Repasse que se refere ao Presente Termo de Colaboração 01/2024-  
Edital de Chamamento Público nº 01/2023 - FMAS

**Referência:** CASA ABRIGO DA MULHER PARA MULHERES VITIMAS DE VIOLÊNCIA  
DOMÉSTICA

**OSC Parceira:** INSTITUTO O AMOR

**Endereço da execução do projeto**

**Sede:** Rua Antônio Francisco Serradela, 25 – Bairro Nova Barretos

Cidade: Barretos/SP

CEP: 14784-100

**Unidade V:** Endereço Sigiloso

**CNPJ:** 17.961.032/0001-56

**E-mail:** [institutooamorsede@hotmail.com](mailto:institutooamorsede@hotmail.com)

**Fone sede:** (17) 3312-2022

**Presidente:** Anderson de Souza Alves

### Objeto da Parceria:

Promover o serviço de acolhimento institucional com qualidade, humanização e realizar atendimento psicossocial a fim de auxiliar na superação de dificuldades e na garantia de acesso aos direitos às Mulheres em Situação de Violência.

### Objetivos Específicos:

Promover o acolhimento seguro e humanizado com atendimento e acompanhamento Psicossocial;

Garantir direitos dos usuários assistidos, sendo Mulheres em Situação de Violência acompanhadas ou não por seus filhos menores ou incapazes;

Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais;

Possibilitar a convivência comunitária;

Promover acesso à rede socioassistencial, aos demais órgãos do Sistema de Garantia de Direitos e às demais políticas públicas setoriais;

Favorecer o surgimento e o desenvolvimento de aptidões, capacidades e oportunidades para que os indivíduos façam escolhas com autonomia;

Promover o acesso a programações culturais, de lazer, de esporte e ocupacional interno e externo, relacionando a interesses, vivências, desejos e possibilidades do público.

Orientar para o desenvolvimento de condições para a independência e o autocuidado;

Promover o acesso à rede de qualificação e requalificação profissional com vistas à inclusão produtiva a fim da promoção do empoderamento da Mulher.



**Período de Execução:** 12 meses.

**Tipo da Parceria:** (X) Colaboração ( ) Fomento ( ) Cooperação

## **Descrição das Atividades e Metas estabelecidas:**

O presente projeto visa o acolhimento institucional na modalidade abrigo para 08 (oito) mulheres vítimas de violência doméstica.

Quanto as atividades propomos dentro do acolhimento o atendimento social, psicológico, nutricional e moradia provisória com segurança 24 horas e o atendimento através da equipe multidisciplinar para a viabilização do acesso as políticas públicas para promoção do empoderamento dessa mulher a fim de que saia do ciclo de violência

- Serviço Social – Acolhimento das mulheres, atendimento individual para uma escuta qualificada e posteriormente traçar um plano de atendimento individual, acompanhamento social, realizando encaminhamentos diversos nas áreas de saúde, profissional e familiar. Desenvolvimento de reuniões socioeducativas que visarão o crescimento pessoal e comunitário bem como orientações e viabilização de acesso aos direitos.
- Grupo Socioeducativo Semanal – As mulheres participarão semanalmente de reuniões em grupo trabalharemos diversos temas de seus interesses, buscando maior interação, desenvolvimento, trabalhando o empoderamento feminino, seguindo um traçado metodológico com começo, meio e fim, trabalhando calendários de meses específicos de prevenções como setembro Amarelo, Outubro Rosa, entre outros. Realizaremos também momentos de confraternização com aniversariantes do mês, datas comemorativas a fim de proporcionar momentos de lazer.
- Psicólogo – Com atendimentos individualizados buscando o histórico de vida de cada mulher tentando encontrar caminhos para aceitação e delimitação do que não compete a cada um, busca de autoconhecimento, percepção de si mesmo e do outro, reconhecimento de sua capacidade e limites, superações e frustrações, respeito ao convívio fraterno, comunitário e o empoderamento feminino.
- Atendimento Nutricional – A nutricionista realizará entrevista para identificar alguma restrição nutricional ou doença pré existente que exija dieta diferenciada, caso haja necessidade de suplementação ou nutrição enteral será encaminhado a informação a Secretaria Municipal de Assistência Social e Desenvolvimento Humano e Secretaria Municipal de Saúde para a disponibilização dos insumos. Serão ainda elaborados cardápios semanais e para as confraternizações.
- Atendimento Saúde – (médico, odontológico) será realizado externamente sempre que possível em outra Unidade do IOA ou mesmo em equipamentos públicos;
- Eventos externos – A participação em eventos externos caberá somente em casos de intimação judicial, atendimentos de saúde ou outro caso que garantir a proteção integral da mulher e o sigilo quanto a localização do abrigo.

## Valores transferidos pela administração pública:

Data da transferência	Valor transferido	Data das respectivas prestações de contas	Observações (fonte do recurso)
1. 24/05/2024	R\$ 10.400,00	30/06/2024	FMAS

## **Análise do cumprimento do objeto**

### **Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas, conciliação bancária:**

Segue em anexo a conciliação bancária, referente ao mês de Maio/2024.

### **Análise do atendimento aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, motivação e interesse público**

### **Dificuldades encontradas.**

Devido ao atraso na assinatura do Termo de Colaboração do Município de Olímpia, não houve acolhimento a nenhuma mulher.

### **Benefícios alcançados.**

No dia 30 de maio foi assinado o Termo de Colaboração de Olímpia, após o fechamento, foi realizado a convocação dos profissionais que serão contratados pela casa abrigo, o processo seletivo precisou ser refeito, pois devido à demora para contratação obtivemos indisponibilidade de pessoal.

Neste mês foi realizado aquisição de utensílios domésticos, móveis e peças de cama, mesa e banho.

Foi realizado limpeza e manutenção da piscina, revitalização do espaço e jardinagem.

A equipe técnica do projeto são conselheiras do CMAS – Conselho Municipal de Assistência Social, neste mês, participaram de 3 reuniões do conselho, inclusive para aprovação de pauta para alteração do plano de trabalho da Casa da Mulher Vítima de Violência, devido a atraso no fechamento do Termo de Colaboração.

Foi Realizada Ofício ao Conselho Municipal da Mulher, solicitando uma vaga, pensando na construção de benefícios e trocas de experiências a todas as mulheres.



Assinatura o Termo de Colaboração do Município da Estancia Turística de Olímpia









Barretos, 31 de abril de 2024.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ANDERSON DE SOUZA ALVES  
Data: 25/06/2024 17:55:34-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Anderson de Souza Alves**  
Presidente  
CPF: 217.591.518-23

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ANA LUCIA DE SOUZA  
Data: 20/06/2024 10:32:50-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Ana Lucia de Souza**  
Coordenadora  
CRESS 41.604

Documento assinado digitalmente  
**ov.br** FABIANA BATISTA AGNELO  
Data: 20/06/2024 08:35:25-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Fabiana Batista Agnelo**  
Assistente Social  
CRESS 56.777