



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Rua Marechal Deodoro, 366 - Centro

CEP 13.870-223 - São João da Boa Vista - SP - Fone: (19) 3634-1008

PARECER CONCLUSIVO

Exercício/Ano: 2018
ENTIDADE: Associação de Educação do Homem do Amanhã - AEHA
CNPJ: 51.924.611/0001-67

Eliane Buciman de Lima Rossi, inscrito no CPF 060.380.908-19, qualificado(a), na forma legal, Competência Delegada prevista no § 1º do art. 72 da Lei 13.019/2014, da **Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**, inscrita no CNPJ 46.429.379/0001-50, em cumprimento ao artigo 189 da Instrução Normativa 002/2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, exara o PARECER CONCLUSIVO, sobre a Prestação de Contas dos recursos repassados e aplicados pela Organização da Sociedade Civil, para fins de avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações realizadas, e ATESTA:

Que durante o exercício relativo à prestação de contas a Organização da Sociedade Civil esteve localizada e em regular funcionamento no desenvolvimento das suas atividades/projetos, condizentes com a sua finalidade estatutária, pactuadas com esta Administração, no endereço que segue:

Endereço: Rua: Floriano Peixoto, 717 - São Lazaro - São João da Boa Vista - SP
Finalidade estatutária: Prestar serviços, executar programas e projetos de proteção social básica na forma da Política Nacional de Assistência Social; Oferecer serviços, programas e projetos de convivência e fortalecimento de vínculos familiares e comunitários para crianças e adolescentes; Prestar serviços de atendimentos e assessoramentos contidos na Política Nacional de Assistência Social, de forma permanente, planejada e continuada; Prestar serviços, executar programas ou projetos que visem a defesa e garantia dos direitos socioassistenciais a promoção da cidadania; Promover atividades educativas, sociais, culturais, recreativas, lazer e cursos de iniciação profissional; Promover a orientação e encaminhamento dos usuários aos serviços de políticas públicas e benefícios socioassistenciais na comunidade onde estão inseridos; Assegurar espaços para encontros, promovendo a convivência familiar e comunitária.

Que cada data de repasse, empenho, número de empenho, valor transferido, saldo anterior, rendimento de aplicação financeira, e o valor total aplicado no objeto, eventuais devoluções de glosa e/ou ou saldo, o saldo reprogramado para o exercício seguinte, por fonte de recursos, se demonstra segundo cada ajuste, seu respectivo objeto e cada data de prestação de contas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil, na forma que segue:

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 1/2017

Objeto: Termo de Colaboração 01/2017 - Serviço de Proteção Social Básica - Serviço de Convivências e Fortalecimento de Vínculos para Crianças e Adolescentes de 06 à 15 anos

Datas das Prestações de Contas Parciais: 12/03/2018; 12/03/2018; 04/05/2018; 04/05/2018; 04/07/2018; 04/07/2018; 02/08/2018; 12/09/2018; 18/12/2018; 19/12/2018; 19/12/2018; 15/01/2019.

| Fontes de Recursos | Datas dos Repasses e dos Empenhos | Números dos Empenhos | Valores Transferidos |
|--------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Estadual | 30/01/2018 | 1227/1 | 10.164,50 |
| Estadual | 07/03/2018 | 0 | 0,00 |
| Estadual | 05/04/2018 | 1227/2 | 20.329,00 |
| Estadual | 07/05/2018 | 1227/3 | 20.329,00 |
| Estadual | 06/06/2018 | 1227/4 | 10.164,50 |
| Estadual | 06/07/2018 | 0 | 0,00 |
| Estadual | 03/08/2018 | 1227/5 | 10.164,50 |
| Estadual | 10/09/2018 | 0 | 0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

Rua Marechal Deodoro, 366 - Centro

CEP 13.870-223 - São João da Boa Vista - SP - Fone: (19) 3634-1008

| Fontes de Recursos | Datas dos Repasses e dos Empenhos | Números dos Empenhos | Valores Transferidos |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Estadual | 05/10/2018 | 0 | 0,00 |
| Estadual | 06/11/2018 | 15961/1 | 14.866,66 |
| Estadual | 29/11/2018 | 15961/2 | 22.300,00 |
| Estadual | 21/12/2018 | 15961/3 | 22.300,00 |
| Total do Repasse Estadual | | | 130.618,16 |
| Municipal | 05/01/2018 | 266/1 | 12.135,50 |
| Municipal | 07/02/2018 | 266/2 | 12.135,50 |
| Municipal | 05/03/2018 | 266/3 | 22.300,00 |
| Municipal | 05/04/2018 | 266/4 | 1.971,00 |
| Municipal | 07/05/2018 | 266/5 | 1.971,00 |
| Municipal | 06/06/2018 | 266/6 | 12.135,50 |
| Municipal | 06/07/2018 | 266/7 | 22.300,00 |
| Municipal | 03/08/2018 | 266/8 | 12.135,50 |
| Municipal | 06/09/2018 | 266/9 | 22.300,00 |
| Municipal | 05/10/2018 | 266/10 | 7.433,34 |
| Municipal | 07/11/2018 | 0 | 0,00 |
| Municipal | 05/12/2018 | 0 | 0,00 |
| Total do Repasse Municipal | | | 126.817,34 |
| Valor Total dos Repasses | | | 257.435,50 |
| | Saldo Ano Anterior | Rendimentos de Aplicação Financeira | Valor Total das Despesas Vinculadas |
| Estadual | 9.867,79 | 44,84 | 118.132,86 |
| Municipal | 148,07 | 28,89 | 126.946,61 |
| | Valor Glosado | Saldo Devolvido | Saldo Vinculado Reprogramado |
| Estadual | 0,00 | 0,00 | 22.397,93 |
| Municipal | 0,00 | 0,00 | 47,69 |

Que as partes cumpriram as cláusulas pactuadas no instrumento de parceria, atinentes aos princípios da administração pública, em conformidade com a regulação que rege a matéria.

Que os gastos e a contabilização das receitas e das despesas estão regulares e perfeitos, segundo as normas brasileira de contabilidade para o terceiro setor, demonstrados no balancete e balanço patrimonial da Organização da Sociedade Civil parceira

Que os recolhimentos dos encargos trabalhistas, relativos a folha de pagamento da equipe contratada, com ou sem vínculo empregatício, estão regulares, comprovados mediante guias de recolhimentos autuadas ao processo de prestação de contas.

Que os originais dos comprovantes de gastos contém a identificação da Organização da Sociedade Civil beneficiária, do tipo de cada repasse, do número de cada ajuste e deste Órgão concessor.

Que na sede da concedente existe e funciona o controle interno de forma regular, responsável pela fiscalização dos atos da administração pública, e tem como responsável o Sr. Juliane Poiano Celeiro, CPF nº 346.116.428-36.

Que cada ajuste atende aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade, a motivação e ao interesse público e social.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Rua Marechal Deodoro, 366 - Centro

CEP 13.870-223 - São João da Boa Vista - SP - Fone: (19) 3634-1008

Que houve visita(s) para fiscalizar, monitorar e avaliar o objeto, conforme relatório(s) de fiscalização, parte integrante do processo desta prestação de contas.

CONCLUSÃO

Atesta a prestação de contas como **Regular**.

São João da Boa Vista/SP, 28 de Junho de 2019.

Eliane Buciman de Lima Rossi
Diretora do Departamento de Assistência Social

Proposta(s): 0011/2017,