



**PARECER TÉCNICO**

**Referente ao Período:** 01/01/2018 a 17/01/2019  
**ENTIDADE:** APM EE João Arruda Brasil  
**CNPJ:** 49.579.063/0001-33

O Gestor, infra assinado, designado pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura Municipal de Guararapes**, inscrita no CNPJ **48.468.284/0001-71**, exara o PARECER TÉCNICO de análise de prestação de contas da(s) parceria(s) celebrada(s), dos recursos repassados e aplicados pela(s) Organização(ões) da Sociedade Civil, indicando os efeitos, para fins de avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações realizadas, na forma que segue:

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 21/2018**

**Objeto:** Manutenção da Unidade Escolar pedagógicas e Administrativas

**Data da Prestação de Contas Anual:** .

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 27/08/2018; 10/09/2018; 10/10/2018; 05/11/2018; 05/12/2018; 07/01/2019.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Municipal	16/04/2018	04349/001	950,00
Municipal	16/04/2018	04350/001	928,00
Municipal	14/05/2018	05560/001	984,00
Municipal	08/06/2018	06852/001	912,00
Municipal	06/07/2018	08253/001	908,00
Municipal	06/08/2018	09487/001	904,00
Municipal	06/09/2018	10986/001	914,00
Municipal	08/10/2018	12332/001	912,00
Municipal	23/11/2018	14257/001	914,00
Municipal	13/12/2018	15628/001	914,00
<b>Total do Repasse Municipal</b>			<b>9.240,00</b>
<b>Valor Total dos Repasses</b>			<b>9.240,00</b>
	<b>Saldo Ano Anterior</b>	<b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b>	<b>Valor Total das Despesas Vinculadas</b>
Municipal	0,00	62,48	9.302,48
	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Municipal	0,00	0,00	0,00
	<b>Saldo Anterior Recursos Próprios</b>	<b>Valor Despesas Pagas pela Entidade</b>	<b>Saldo Próprio Reprogramado</b>
Municipal	0,00	1.115,35	0,00

**INSTRUMENTO E OBJETO:**



**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 21/2018**

**Objeto:** Manutenção da Unidade Escolar pedagógicas e Administrativas

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 31/07/2018; 31/08/2018; 30/09/2018; 31/10/2018; 30/11/2018; 31/12/2018.

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:

**ENTIDADE:** APM EE João Arruda Brasil

**ENDEREÇO:** Av. Santo Antonio, 510, Centro, CEP 16700-000, Guararapes/SP

As metas e as atividades/projetos propostos no plano de trabalho foram executadas na forma apresentada, e com efetivo alcance dos benefícios aos usuários dos serviços?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Os efeitos da parceria na realidade local, quanto aos impactos econômicos ou sociais, foram positivos?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Houve homologação do(s) relatório(s) de técnico de monitoramento e avaliação pela respectiva comissão?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

O quadro de pessoal, equipe técnica necessária à execução do objeto foi mantida durante todo o período?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Foi devolvido os valores das despesas glosadas ou sobras de saldo em conta durante o período?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

As condições físicas do prédio, local do objeto, e os aportes materiais foram suficientes e satisfatórios?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Houve visita(s) para fiscalizar, monitorar e avaliar o objeto durante o período?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Houve oferta regular de alimentação ao público-alvo acolhido ou assistido?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Sendo 1 (um) insatisfatório, e 10 (dez) excelente, qual o grau de satisfação do público-alvo assistidos pelos serviços propostos pela instituição?

**Previsto:** 10

**Realizado:** 10

Qual o percentual do grau de satisfação do público-alvo assistidos pelos serviços propostos pela instituição?

**Previsto:** 10

**Realizado:** 10

Pode-se manter, renovar a sustentabilidade das ações das atividades/projetos desta parceria após sua



conclusão?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação em atendimento aos arts. 58 e 59 da Lei 13.019 de 31 de julho de 2014.

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Parecer do Gestor fundamentado no art. 67 da Lei 13.019 de 31 de julho de 2014.

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

**CONCLUSÃO**

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

GUARARAPES/SP, 06 de Fevereiro de 2019.

\_\_\_\_\_  
**Maria Dolores Cereijido Bersani**  
CPF 117.411.068-69

\_\_\_\_\_  
**Maria Dolores Cereijido Bersani**  
CPF 117.411.068-69

**Comissão Monitoramento e Avaliação Educação**

Juliana Braga

281.330.108-61

Márcio Rodrigues de Souza

337.365.168-94

Maria Dolores Cereijido Bersani

117.411.068-69