



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ
Av. São João, 1771 - CENTRO
CEP 14815-000 - IBATÉ - SP - Fone: (16) 3343-1252

PARECER TÉCNICO

Referente ao Período: 01/01/2018 a 31/12/2018

ENTIDADE: CENTRO DE CONVIVÊNCIA DO IDOSO DE IBATÉ - SP MARIA CATARINA CAVICHIOLI VALERIO

CNPJ: 05.687.147/0001-15

O Gestor, infra assinado, designado pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura Municipal de Ibaté**, inscrita no CNPJ **45.355.575/0001-65**, 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 3065/2018

Objeto: Convivência e Fortalecimento de Vínculos (Idoso) Municipal

Data da Prestação de Contas Anual: .

Datas das Prestações de Contas Parciais: 06/02/2018; 06/03/2018; 06/04/2018; 18/06/2018; 10/07/2018; 23/08/2018; 12/09/2018; 23/10/2018; 22/11/2018; 14/12/2018; 21/01/2019; 20/01/2019.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Municipal	02/02/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	02/03/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	06/04/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	04/05/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	30/05/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	06/07/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	03/08/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	06/09/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	05/10/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	01/11/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	10/12/2018	772/2018	7.000,00
Municipal	21/12/2018	772/2018	7.000,00
Total do Repasse Municipal			84.000,00
Valor Total dos Repasses			84.000,00
	Saldo Ano Anterior	Rendimentos de Aplicação Financeira	Valor Total das Despesas Vinculadas
Municipal	0,00	0,00	84.000,00
	Valor Glosado	Saldo Devolvido	Saldo Vinculado Reprogramado
Municipal	0,00	0,00	0,00

INSTRUMENTO E OBJETO:

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 3065/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ

Av. São João, 1771 - CENTRO

CEP 14815-000 - IBATÉ - SP - Fone: (16) 3343-1252

Objeto: Convivência e Fortalecimento de Vínculos (Idoso) Municipal

Datas das Prestações de Contas Parciais: 06/02/2018; 06/03/2018; 06/04/2018; 04/06/2018; 06/07/2018; 13/08/2018; 06/09/2018; 05/10/2018; 06/11/2018; 10/12/2018; 31/12/2018; 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: CENTRO DE CONVIVÊNCIA DO IDOSO DE IBATÉ - SP MARIA CATARINA CAVICHIOLI VALERIO

ENDEREÇO: AVENIDA SÃO JOÃO, 1121, CENTRO, CEP 14815-000, IBATÉ/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?

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ

Av. São João, 1771 - CENTRO

CEP 14815-000 - IBATÉ - SP - Fone: (16) 3343-1252

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.**

IBATÉ/SP, 16 de Janeiro de 2018.

Adriana Aparecida Casado Adegas Martineli
CPF 218.796.628-33