



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Departamento de Assistência Social

PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DO GESTOR

EXERCÍCIO/ANO: 2019
INSTITUIÇÃO: Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino - UNIFAE
CNPJ: 59.766.774/0001-70

CONVÊNIO nº 2/2019

O Gestor, infra assinado, designado pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**, inscrita no CNPJ **46.429.379/0001-50**, exara o PARECER TÉCNICO de análise de prestação de contas da(s) parceria(s) celebrada(s), dos recursos repassados e aplicados pela Instituição, indicando os efeitos, para fins de avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações realizadas:

Demonstra-se cada data de repasse, empenho, número de empenho, valor transferido, saldo anterior, rendimento de aplicação financeira, 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, e cada data de prestação de contas apresentadas pela Instituição, e seu respectivo objeto:

Objeto: Convênio 002/2019 - Projeto " Projeto Fortalecendo Vínculos "

Datas das Prestações de Contas Parciais: 02/2019 e 03/2019-23/05/2019; 04/2019-23/05/2019; 05/2019-12/06/2019; 06/2019-12/07/2019; 07/2019-07/08/2019; 08/2019-17/09/2019; 09/2019-24/09/2019.

Data da Prestação de Contas Anual: 31/01/2020.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Municipal	13/03/2019	2.874	2.160,00
Total do Repasse Municipal			2.160,00
Valor Total dos Repasses			2.160,00
	Saldo Ano Anterior	Rendimentos de Aplicação Financeira	Valor Total das Despesas Vinculadas
Municipal	0,00	0,00	2.106,55
	Valor Glosado	Saldo Devolvido	Saldo Vinculado Reprogramado
Municipal	0,00	53,45	0,00
	Saldo Anterior Recursos Próprios	Valor Despesas Pagas pela Entidade	Saldo Próprio Reprogramado
Municipal	0,00	0,00	0,00

ANALISE DO GESTOR

Afirma-se, que:

- Durante o exercício a Instituição esteve localizada e em regular funcionamento no desenvolvimento das suas atividades/projetos, condizentes com a sua finalidade estatutária, pactuadas com esta Administração, no endereço: Largo Engenheiro Paulo de Almeida Saudeville, 15, Jardim Santo André, CEP 13870-000, São João da Boa Vista/SP



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA- SP

Departamento de Assistência Social

- II. As metas e as atividades/projetos propostos no plano de trabalho foram executadas na forma apresentada, e com efetivo alcance dos resultados esperados aos usuários dos serviços.
- III. O público alvo atendido são crianças e adolescentes com problemas comportamentais e de aprendizado. A meta de atendimento foi de 100% no período - Satisfatória.
- IV. O quadro de pessoal, equipe técnica necessária à execução do objeto/serviço foi mantido durante o período.
- V. As condições físicas do local do objeto, e os aportes materiais foram suficientes e satisfatório para a execução do serviço.
- VI. Houve visita(s) técnicas de fiscalização para monitorar e avaliar o objeto/serviço durante o período.
- VII. Houve elaboração do(s) relatório(s) de técnico de monitoramento e avaliação.
- VIII. Operacional do grau de satisfação do público-alvo assistidos pelos serviços foi de: 100% - Satisfatório.
- IX. Os resultados alcançados e os efeitos do serviço na realidade local, assim quanto aos impactos econômicos ou sociais, foram positivos.
- X. No período não houve despesas glosadas.
- XI. Houve devolução aos cofres públicos de saldos das contas específicas, referente a recursos não aplicados, no valor de R\$ 53,45.
- XII. Pode-se manter/ renovar a sustentabilidade das ações, atividades e projetos desta parceria após sua conclusão.
- XIII. A parceria foi encerrada em 06/08/2019 com a regular conclusão de seu Objeto.

CONCLUSÃO

Atesta-se este Parecer Técnico como, **Regular**.

São João da Boa Vista/SP, 21 de novembro de 2019.


Cindy Laure Galizoni Elidio
Gestora da Parceria
CPF 353.742.488-47