



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES**  
AVENIDA MARECHAL FLORIANO, 565 - CENTRO  
CEP 16700-000 - GUARARAPES - SP - Fone: (18) 3606-8000

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR**

**Exercício/Ano:** 2020  
**ENTIDADE:** Instituto Nossa Senhora de Fátima  
**CNPJ:** 48.467.344/0001-31

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 49/2019**

**Objeto:** Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos de 06 a 15 anos

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 08/04/2020; 02/07/2020; 17/07/2020; 10/11/2020; 10/11/2020; 08/01/2021; 19/01/2021.

| Fontes de Recursos               | Datas dos Repasses e dos Empenhos | Números dos Empenhos                       | Valores Transferidos                       |
|----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Estadual                         | 26/03/2020                        | 692/01                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 26/03/2020                        | 692/02                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 03/04/2020                        | 692/03                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 17/04/2020                        | 692/04                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 07/07/2020                        | 692/06                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 07/07/2020                        | 692/05                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 20/07/2020                        | 692/07                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 13/08/2020                        | 692/08                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 10/09/2020                        | 692/09                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 06/11/2020                        | 692/10                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 17/11/2020                        | 692/11                                     | 2.700,00                                   |
| Estadual                         | 17/12/2020                        | 692/12                                     | 2.704,48                                   |
| <b>Total do Repasse Estadual</b> |                                   |  | <b>32.404,48</b>                           |
| <b>Valor Total dos Repasses</b>  |                                   |  | <b>32.404,48</b>                           |
|                                  | <b>Saldo Ano Anterior</b>         | <b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b> | <b>Valor Total das Despesas Vinculadas</b> |
| Estadual                         | 0,00                              | 2,20                                       | 32.406,68                                  |
|                                  | <b>Valor Glosado</b>              | <b>Saldo Devolvido</b>                     | <b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>        |
| Estadual                         | 0,00                              | 0,00                                       | 0,00                                       |

**INSTRUMENTO E OBJETO:**

**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 49/2019**

**Objeto:** Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos de 06 a 15 anos



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES**  
AVENIDA MARECHAL FLORIANO, 565 - CENTRO  
CEP 16700-000 - GUARARAPES - SP - Fone: (18) 3606-8000

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:** Instituto Nossa Senhora de Fátima  
**ENDEREÇO:** Dom Orione, 250, Jardim Dom Orione, 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:** 90

**Realizado:** 90

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 GUARARAPES**  
AVENIDA MARECHAL FLORIANO, 565 - CENTRO  
CEP 16700-000 - GUARARAPES - SP - Fone: (18) 3606-8000

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, 12 de Abril de 2021.

**Luzia Domingues Galvão**  
CPF 705.978.048-34