

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS**

Cel João Gomes Martins, 525 - Centro

CEP 19500-000 - Martinópolis - SP - Fone: (18) 3275-9500

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR****Exercício/Ano:** 2020**ENTIDADE:** APAE - Associação de Pais e Amigos Excepcionais de Martinópolis**CNPJ:** 48.797.930/0001-44

O Gestor, infra assinado, designado pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura Municipal de Martinópolis**, inscrita no CNPJ **44.855.443/0001-30**, 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 1/2020****Objeto:** Atendimento para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla**Data da Prestação de Contas Anual:** 26/02/2021.**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 26/02/2021.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Federal	10/01/2020	1883	33.674,38
Federal	06/03/2020	3142	33.674,38
Federal	06/03/2020	3142	33.674,38
Federal	22/04/2020	3142	33.674,38
Federal	06/05/2020	3142	33.674,38
Federal	03/06/2020	3142	33.674,38
Federal	17/06/2020	3142	33.674,38
Federal	03/07/2020	3142	33.674,38
Federal	07/08/2020	3142	33.674,38
Federal	01/09/2020	3142	33.674,38
Federal	02/10/2020	3142	33.674,38
Federal	04/11/2020	3142	33.674,38
Federal	03/12/2020	3142	33.674,38
<b>Total do Repasse Federal</b>			<b>437.766,94</b>
<b>Valor Total dos Repasses</b>			<b>437.766,94</b>
	<b>Saldo Ano Anterior</b>	<b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b>	<b>Valor Total das Despesas Vinculadas</b>
Federal	0,00	240,52	407.009,36
	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Federal	0,00	0,00	41.640,91
	<b>Saldo Anterior Recursos Próprios</b>	<b>Valor Despesas Pagas pela Entidade</b>	<b>Saldo Próprio Reprogramado</b>
Federal	0,00	975,80	-559,10



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS**

Cel João Gomes Martins, 525 - Centro

CEP 19500-000 - Martinópolis - SP - Fone: (18) 3275-9500

**INSTRUMENTO E OBJETO:**

**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 1/2020**

**Objeto:** Atendimento para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla

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:** APAE - Associação de Pais e Amigos Excepcionais de Martinópolis

**ENDEREÇO:** Rua Jose Maria Sanches, 159, Centro, CEP 19.500-00, Martinópolis/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

Justificativa: O valor foi devolvido após a vigência do termo de colaboração.

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

Justificativa: O acompanhamento foi realizado de forma remota.

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?

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

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS**

Cel João Gomes Martins, 525 - Centro

CEP 19500-000 - Martinópolis - SP - Fone: (18) 3275-9500

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

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

**MANIFESTAÇÃO**

Houve despesas com tarifas bancárias e rendimentos negativos que foram pagos com saldo do Repasse durante a vigência do Termo de Colaboração no valor de R\$ 724,33 que foi foram devolvidos com Recurso Próprio em 31 de março de 2021 após análise da prestação de contas.

**CONCLUSÃO**

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

Martinópolis/SP, 07 de Abril de 2021.

---

**Eydi Ferraz Caldas Patrício**  
CPF 114.405.648-92