

**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:** Associação de Proteção e Assistência a Maternidade e Infância de Martinópolis**CNPJ:** 46.433.462/0001-01

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 16/2020****Objeto:** Proporcionar à criança um desenvolvimento físico, emocional, cognitivo, social, afetivo e motor**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
Municipal	14/05/2020	5237	5.000,00
Municipal	14/05/2020	5237	5.000,00
Municipal	03/06/2020	5237	5.000,00
Municipal	03/06/2020	5237	5.000,00
Municipal	01/07/2020	5237	5.000,00
Municipal	03/07/2020	5237	5.000,00
Municipal	05/08/2020	5237	5.000,00
Municipal	01/09/2020	5237	5.000,00
Municipal	06/10/2020	5237	5.000,00
Municipal	08/12/2020	5237	5.000,00
Municipal	08/12/2020	5237	5.000,00
Municipal	08/12/2020	5237	5.000,00
<b>Total do Repasse Municipal</b>			<b>60.000,00</b>
<b>Valor Total dos Repasses</b>			<b>60.000,00</b>
	<b>Saldo Ano Anterior</b>	<b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b>	<b>Valor Total das Despesas Vinculadas</b>
Municipal	0,00	29,06	10.088,13
	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Municipal	0,00	0,00	49.940,93
	<b>Saldo Anterior Recursos Próprios</b>	<b>Valor Despesas Pagas pela Entidade</b>	<b>Saldo Próprio Reprogramado</b>
Municipal	0,00	114,45	0,00



## 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 16/2020

**Objeto:** Proporcionar à criança um desenvolvimento físico, emocional, cognitivo, social, afetivo e motor

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:** Associação de Proteção e Assistência a Maternidade e Infância de Martinópolis

**ENDEREÇO:** Rua Domingos Dare, 162, Vila Alegrete, CEP 19500-000, 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 (X) Parcialmente

Justificativa: Não houve a execução completa dos gastos previstos no Plano de Trabalho devido a pandemia do COVID-19, onde as aulas presenciais foram suspensas a fim de evitar a propagação do vírus.

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

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

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

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

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

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

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

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

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

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

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

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

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

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

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

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

### MANIFESTAÇÃO

Não houve a execução completa dos gastos previstos no Plano de Trabalho devido a pandemia do COVID-19,



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS**

Cel João Gomes Martins, 525 - Centro

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

onde as aulas presenciais foram suspensas a fim de evitar a propagação do vírus.

**CONCLUSÃO**

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

Martinópolis/SP, 20 de Abril de 2021.

---

**Marcelo Alexandre da Silva**

CPF 142.588.418-03