

**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:

CONVÊNIO nº 1/2020**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
Federal	10/02/2020	1699	71.636,57
Federal	10/03/2020	1699	71.636,57
Federal	03/04/2020	1699	71.636,57
Federal	06/05/2020	1699	50.000,00
Federal	12/05/2020	1699	21.636,57
Federal	02/06/2020	1699	31.636,57
Federal	09/06/2020	1699	40.000,00
Federal	02/07/2020	1699	71.636,57
Federal	10/08/2020	8341	71.636,57
Federal	01/09/2020	8341	71.636,57
Federal	06/10/2020	8341	71.636,57
Federal	11/11/2020	1699	71.636,57
Federal	07/12/2020	1699	71.636,57
Federal	07/12/2020	1699	71.636,57
Total do Repasse Federal			859.638,84
Valor Total dos Repasses			859.638,84
	Saldo Ano Anterior	Rendimentos de Aplicação Financeira	Valor Total das Despesas Vinculadas
Federal	0,00	123,20	859.762,04
	Valor Glosado	Saldo Devolvido	Saldo Vinculado Reprogramado
Federal	0,00	0,00	0,00
	Saldo Anterior Recursos Próprios	Valor Despesas Pagas pela Entidade	Saldo Próprio Reprogramado

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS**

Cel João Gomes Martins, 525 - Centro

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

	Saldo Anterior Recursos Próprios	Valor Despesas Pagas pela Entidade	Saldo Próprio Reprogramado
Federal	0,00	1.150,43	0,00

INSTRUMENTO E OBJETO:**CONVÊNIO nº 1/2020****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: O cumprimento do que foi previsto no Plano de Trabalho foi realizado parcialmente, pois houve gastos com gêneros de despesas não previstos.

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?

() Sim (X) 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

Cel João Gomes Martins, 525 - Centro

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

MANIFESTAÇÃO

O cumprimento do que foi previsto no Plano de Trabalho foi realizado parcialmente, pois houve gastos com gêneros de despesas não previstos.

CONCLUSÃO

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

Martinópolis/SP, 22 de Abril de 2021.

Marcelo Alexandre da Silva

CPF 142.588.418-03