



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES

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

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Exercício/Ano: 2022

ENTIDADE: Fundação Mirim Amalie Helene Wirth de Guararapes

CNPJ: 47.765.656/0001-69

O(s) responsável(is), infra-assinado(s), designado(s) pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura Municipal de Guararapes**, inscrita no **CNPJ 48.468.284/0001-71**, exara PARECER quanto a fiscalização, monitoramento e avaliação da(s) parceria(s) com a(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 23/2021

Objeto: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Crianças e Adolescentes.

Datas das Prestações de Contas Parciais: 20/04/2022; 03/05/2022; 30/05/2022; 24/06/2022; 19/07/2022;

10/08/2022; 18/10/2022; 25/10/2022; 29/11/2022; 21/12/2022; 09/01/2023; 06/02/2023.

Fontes de Rec	ursos	Datas dos Repasses		Números dos Empenhos		Valores Transferidos
Estadual		22/	03/2022	13/0	2.700,0	
Estadual	Estadual		22/03/2022		02	2.700,00
Estadual	Estadual		11/04/2022		03	2.700,00
Estadual	Estadual		04/05/2022		04	2.700,00
Estadual	Estadual		23/05/2022		05	2.700,00
Estadual		13/	06/2022	13/0	06	2.700,00
Estadual		21/	07/2022	13/0	07	2.700,00
Estadual		05/	09/2022	13/0	08	2.700,00
Estadual		13/	09/2022	13/009		2.700,00
Estadual		27/	10/2022	13/0	10	2.700,00
Estadual		18/	11/2022	13/0	13/011 2.	
Estadual		14/	12/2022	13/0	2.700,00	
			Total do	Repasse E	stadual	32.400,00
	Saldo Ar	no Anterior	Rendin Aplicação F	nentos de inanceira		a) Valor Total das spesas Vinculadas
Estadual	0,00		161,52		-31.346,12	
	Val	or Glosado	Saldo	Devolvido	Saldo Vinculado Reprogramado	
Estadual		0,00		1.215,40	0,00	

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: Fundação Mirim Amalie Helene Wirth de Guararapes

ENDEREÇO: Rua Nilo Peçanha, 1123, Aeroporto, CEP 16.700-00, Guararapes/SP

Sm



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES

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

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?

(X) Sim () Não () Paro	cialmente	
Os efeitos da parceria na positivos?	a realidade local, quanto aos aos impactos econômicos ou sociais, foran	n
(X) Sim () Não () Paro	cialmente	
Houve homologação do(s)) relatório(s) de técnico de monitoramento e avaliação pela respectiva comi	issão?
(X) Sim () Não () Paro	cialmente	
O quadro de pessoal, equi	ipe ténica necessária à execução do objeto foi mantida durante todo o perío	odo?
(X) Sim () Não () Paro	cialmente	
Foi devolvido os valores d	las despesas glosadas ou sobras de saldo em conta durante o período?	
(X) Sim () Não () Paro	cialmente	
As condições fisicas do pre	rédio, local do objeto, e os aportes materiais foram suficientes e satisfatório	s?
(X) Sim () Não () Paro	cialmente	
Houve visita(s) para fiscal	lizar, monitorar e avaliar o objeto durante o período?	
(X) Sim () Não () Paro	cialmente	
Houve oferta regular de a	limentação ao publico-alvo acolhido ou assistido?	
(X) Sim () Não () Paro	cialmente	
Sendo 1 (um) insatisfató pelos serviços propostos	rio, e 10 (dez) excelente, qual o ao grau de satisfação do público-alvo a s pela instituição?	ssistidos
Previsto: 9	Realizado: 9	
Qual o percentual do gra instituição?	au de satisfação do público-alvo assistidos pelos serviços propostos pela	
Previsto: 90	Realizado: 90	
Pode-se manter, renovar conclusão?	r a sustentabilidade das ações das atividades/projetos desta parceria ap	ós sua
(X) Sim () Não () Paro	cialmente	
Parecer da Comissão de M julho de 2014.	Monitoramento e Avaliação em atendimento aos arts. 58 e 59 da Lei 13.019	de 31 de
(X) Sim () Não () Paro	cialmente	
Parecer do Gestor fundam	nentado no art. 67 da Lei 13.019 de 31 de julho de 2014.	0
(X) Sim () Não () Paro	cialmente	8m



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES

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

CONCLUSÃO

Atesta quanto ao monitoramento e avaliação da parceria: Regular.

GUARARAPES/SP, 20 de Março de 2023.

Suely Aparecida Marquini CPF 001.924.718-48