

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**

Avenida da Saúde, 252 - Centro

CEP 12940560 - Atibaia - SP - Fone: (11) 4414-2736

Exercício/Ano: 2022
ENTIDADE: Irmandade de Misericórdia de Atibaia-Matriz
CNPJ: 44.510.485/0001-39

O(s) responsável(is), infra-assinado(s), designado(s) pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura da Estância de Atibaia**, inscrita no CNPJ 45.279.635/0001-08, 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:

CONVÊNIO nº 6/2021**Objeto:** 1 ° ADITIVO AO CONVENIO UPA 006/2021**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 09/06/2022; 16/08/2022; 13/09/2022; 15/09/2022.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Federal	02/05/2022	486/2022	300.000,00
Federal	01/06/2022	486/2022	300.000,00
Federal	01/07/2022	486/2022	300.000,00
Federal	01/08/2022	486/2022	300.000,00
Total do Repasse Federal			1.200.000,00
Municipal	02/05/2022	485/2022	350.000,00
Municipal	05/05/2022	485/2022	300.000,00
Municipal	01/06/2022	485/2022	250.000,00
Municipal	06/06/2022	485/2022	200.000,00
Municipal	01/07/2022	485/2022	350.000,00
Municipal	08/07/2022	485/2022	400.000,00
Municipal	01/08/2022	485/2022	150.000,00
Municipal	05/08/2022	485/2022	230.000,00
Municipal	17/08/2022	485/2022	200.000,00
Total do Repasse Municipal			2.430.000,00
Valor Total dos Repasses			3.630.000,00
	Saldo Ano Anterior	Rendimentos de Aplicação Financeira	(a) Valor Total das Despesas Vinculadas
Federal	1.901,38	132,60	1.199.534,13
Municipal	104.688,56	361,58	2.525.536,34
	Valor Glosado	Saldo Devolvido	Saldo Vinculado Reprogramado
Federal	0,00	0,00	2.499,85
Municipal	0,00	0,00	9.513,80
	Saldo Anterior Recursos Próprios	(b) Valor Despesas Pagas pela Entidade	Saldo Próprio Reprogramado
Federal	0,00	0,00	0,00

	Saldo Anterior Recursos Próprios	(b) Valor Despesas Pagas pela Entidade	Saldo Próprio Reprogramado
Municipal	0,00	0,00	0,00
TOTAL GERAL DAS DESPESAS PAGAS FEDERAL (a + b)			1.199.534,13
TOTAL GERAL DAS DESPESAS PAGAS MUNICIPAL (a + b)			2.525.536,34

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: Irmandade de Misericórdia de Atibaia-Matriz

ENDEREÇO: Praça Dr Miguel Vairo, 104, Centro, CEP 12940-622, Atibaia/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

Nota explicativa: Foram realizados no período antecipações de recursos além de algumas despesas realizadas excederem o pactuado em Plano de Trabalho. Estão sendo realizados estudos visando a atualização quantitativa das metas do Plano de Trabalho de forma a refletir a atual realidade.

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

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

Nota explicativa: Relatórios de visita anexo

CONCLUSÃO

Atesta quanto ao monitoramento e avaliação da parceria: **Regular.**

Atibaia/SP, 21 de Outubro de 2022.

GRAZIELLE CRISTINA DOS SANTOS BERTOLININI
CPF 305.537.428-25

Comissão Monitoramento e Avaliação Saúde

ADILSON AKIHIDE AISAKA	149.268.988-29	_____
Clóvis Campaner Filho	302.987.998-47	_____
Denise Cristian Quirino de Oliveira Chinen	080.479.936-90	_____
Fátima Matiko Osato Nogamatsu	028.855.758-16	_____
Micaela Vieira Hadida	215.455.748-12	_____
Thelma Bianca Gomes Hidalgo	274.126.358-24	_____
Vanessa Lumi Hamada	403.968.668-32	_____