

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**

Avenida da Saudade, 252 - Centro

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

Exercício/Ano: 2022

ENTIDADE: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Atibaia - APAE

CNPJ: 47.952.825/0001-70

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 18/2021**

Objeto: APAE - SAÚDE

Datas das Prestações de Contas Parciais: 10/11/2022; 05/01/2023; 03/01/2023; 31/01/2023.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Federal	01/09/2022	379/2022	21.675,00
Federal	03/10/2022	379/2022	21.675,00
Federal	01/11/2022	379/2022	21.675,00
Federal	01/12/2022	379/2022	21.675,00
<b>Total do Repasse Federal</b>			<b>86.700,00</b>
Municipal	01/09/2022	378/2022	82.575,00
Municipal	01/09/2022	377/2022	37.475,00
Municipal	03/10/2022	377/2022	37.475,00
Municipal	03/10/2022	378/2022	82.575,00
Municipal	01/11/2022	377/2022	37.475,00
Municipal	01/11/2022	378/2022	82.575,00
Municipal	01/12/2022	377/2022	37.475,00
Municipal	01/12/2022	378/2022	82.575,00
<b>Total do Repasse Municipal</b>			<b>480.200,00</b>
<b>Valor Total dos Repasses</b>			<b>566.900,00</b>
	<b>Saldo Ano Anterior</b>	<b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b>	<b>(a) Valor Total das Despesas Vinculadas</b>
Federal	3.300,00	0,00	-90.000,00
Municipal	98.582,23	1.977,57	-580.133,25
	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Federal	0,00	0,00	0,00
Municipal	0,00	0,00	626,55
	<b>Saldo Anterior Recursos Próprios</b>	<b>(b) Valor Despesas da Entidade</b>	<b>Saldo Próprio Reprogramado</b>
Federal	0,00	0,00	0,00
Municipal	-388,22	-785,60	140,60

	Saldo Anterior Recursos Próprios	(b) Valor Despesas da Entidade	Saldo Próprio Reprogramado
	TOTAL GERAL DAS DESPESAS PAGAS FEDERAL (a + b)		-90.000,00
	TOTAL GERAL DAS DESPESAS PAGAS MUNICIPAL (a + b)		-580.918,85

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 Pais e Amigos dos Excepcionais de Atibaia - APAE

**ENDEREÇO:** Praça Papa João Paulo II, 25, Vila Nova Aclimação, CEP 12.942-230, 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: No período algumas despesas realizadas excederam o pactuado em Plano de Trabalho

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

Nota explicativa: Não houve a oferta da especialidade Terapeuta Ocupacional do projeto Saúde Mental conforme pactuado em plano de trabalho

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: Relatório em anexo

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

Sim  Não  Parcialmente

## CONCLUSÃO

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

Atibaia/SP, 02 de Fevereiro de 2023.

---

**GRAZIELLE CRISTINA DOS SANTOS BERTOLININI**  
CPF 305.537.428-25

**Comissão Monitoramento e Avaliação Saúde**

Adilson Akihida Aisaka	149.268.988-29	_____
Lilian Niero Marcançoli Furukubo	309.594.308-30	_____
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	_____