



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS**  
Travessa Vereador Abraão Abujamra, 62 - Centro  
CEP 19900-900 - Ourinhos - SP - Fone: (14) 3302-6000

### PARECER FINANCEIRO

**Exercício/Ano:** 2022  
**ENTIDADE:** Instituto Maxxsaúde  
**CNPJ:** 12.699.275/0001-44

O(s) responsável(is), infra-assinado(s), designado(s) pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura Municipal de Ourinhos**, inscrita no **CNPJ 53.415.717/0001-60**, 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 25/2022

**Objeto:** Gestão Unidade Pós-Pandemia

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 01/11/2022.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Municipal	04/10/2022	7938	217.601,35
Municipal	07/10/2022	7938	194.331,99
Municipal	07/10/2022	2830	168.122,88
<b>Total do Repasse Municipal</b>			<b>580.056,22</b>
<b>Valor Total dos Repasses</b>			<b>580.056,22</b>
	<b>Saldo Ano Anterior</b>	<b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b>	<b>(a) Valor Total das Despesas Vinculadas</b>
Municipal	64.190,37	51,25	-622.788,31
	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Municipal	0,00	0,00	21.509,53
	<b>Saldo Anterior Recursos Próprios</b>	<b>(b) Valor Despesas da Entidade</b>	<b>Saldo Próprio Reprogramado</b>
Municipal	-12,31	-51,27	-63,58
<b>TOTAL GERAL DAS DESPESAS PAGAS MUNICIPAL (a + b)</b>			<b>-622.839,58</b>

#### INSTRUMENTO E OBJETO:

**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 25/2022**

**Objeto:** Gestão Unidade Pós-Pandemia

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:** Instituto Maxxsaúde  
**ENDEREÇO:** Rua Alameda São Caetano, 169, Santa Paula, CEP 09560-500, São Caetano do Sul/SP



## PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

Travessa Vereador Abraão Abujamra, 62 - Centro  
CEP 19900-900 - Ourinhos - SP - Fone: (14) 3302-6000

A entidade apresentou extratos bancários do período da prestação de contas?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

A entidade apresentou as guias de FGTS e INSS juntamente com a GFIP, permitindo auferir se os encargos dos empregados foram devidamente recolhidos?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Houve a emissão de relatório de monitoramento e avaliação da parceria, que indique que as quantidades e a qualidade dos serviços foram atestados pelos membros deste colegiado?

( ) Sim  Não ( ) Parcialmente

O cargos e funções dos empregados pagos com recursos do repasse convergem com os apresentados no corpo dos holerites ou folha de pagamento?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

As tarifas bancárias debitadas em extrato da conta corrente foram reembolsadas à conta corrente até o período conferido?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Nota explicativa: Entidade realizou devolução do valor de R\$ 51,27 debitados devido tarifas bancárias no mês subsequente, além de valores de tarifas debitadas nos meses anteriores.

As despesas pagas com repasse dos recursos foram realizadas diretamente na conta da parceria?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Os salários dos empregados são realizados em conta diferente da conta do repasse, e a entidade transfere o recurso para essa finalidade?

( ) Sim  Não ( ) Parcialmente

Houve pagamento de juros e multas que justificasse o uso do recurso público para esta finalidade?

( ) Sim  Não ( ) Parcialmente

Os documentos das despesas apresentados pela entidade identificam em seu corpo o órgão concessor, a fonte do recurso e os dados do instrumento, entre outros?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

A entidade apresenta balanço patrimonial seguindo as normas brasileira de contabilidade, específicas para as filantropias?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Parecer financeiro na forma do § 1º do art. 72 da lei 13.019/2014.

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

### MANIFESTAÇÃO

Foram realizados gastos em despesas que não estavam detalhadas em plano de trabalho, sendo essas as



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS**

Travessa Vereador Abraão Abujamra, 62 - Centro  
CEP 19900-900 - Ourinhos - SP - Fone: (14) 3302-6000

mesmas despesas que, anteriormente em auditoria do Controle Interno, foram apontadas. Essas justificativas ainda estão sob análises do gestor.

**CONCLUSÃO**

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

Ourinhos/SP, 06 de Fevereiro de 2023.

---

**Ellen Adriana Kiliam Silva dos Anjos**  
CPF 289.127.508-01