



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**

Avenida da Saudade, 252 - Centro

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

987

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR**

**Exercício/Ano:** 2019  
**ENTIDADE:** Associação Amigos Da Criança De Atibaia - Amicri  
**CNPJ:** 00.644.883/0001-72

Os Gestores, infra assinados, designados pelo Chefe do Poder Executivo, **Prefeitura da Estância de Atibaia**, inscrita no CNPJ **45.279.635/0001-08**, exaram 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:

**TERMO DE COLABORAÇÃO nº 7/2019**

**Objeto:** Centro Abayomi de Acolhimento I

**Data da Prestação de Contas Anual:** 28/02/2020.

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 20/05/2019. 11/09/19

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses e dos Empenhos	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Federal	24/01/2019	510/2019 - 01	5.000,00
Federal	31/01/2019	510/2019 - 02	5.000,00
Federal	28/02/2019	510/2019 - 03	5.000,00
Federal	29/03/2019	510/2019 - 04	5.000,00
Federal	16/05/2019	5899/2019 - 01	5.000,00
Federal	31/05/2019	5899/2019 - 02	5.000,00
<b>Total do Repasse Federal</b>			<b>30.000,00</b>
Municipal	24/01/2019	509/2019 - 01	40.825,00
Municipal	01/02/2019	509/2019 - 02	40.825,00
Municipal	01/03/2019	509/2019 - 03	40.825,00
Municipal	01/04/2019	509/2019 - 04	40.825,00
Municipal	16/05/2019	5898/2019 - 01	40.825,00
Municipal	03/06/2019	5898/2019 - 02	40.825,00
<b>Total do Repasse Municipal</b>			<b>244.950,00</b>
<b>Valor Total dos Repasses</b>			<b>274.950,00</b>
	<b>Saldo Ano Anterior</b>	<b>Rendimentos de Aplicação Financeira</b>	<b>Valor Total das Despesas Vinculadas</b>
Federal	0,00	0,00	30.000,00
Municipal	0,00	493,80	179.156,07
	<b>Valor Glosado</b>	<b>Saldo Devolvido</b>	<b>Saldo Vinculado Reprogramado</b>
Federal	0,00	0,00	0,00
Municipal	0,00	6.080,83	60.206,90



## PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA

Avenida da Saudade, 252 - Centro

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

	Saldo Anterior Recursos Próprios	Valor Despesas Pagas pela Entidade	Saldo Próprio Reprogramado
Federal	0,00	0,00	0,00
Municipal	0,00	5.282,83	0,00

### INSTRUMENTO E OBJETO:

#### TERMO DE COLABORAÇÃO nº 7/2019

**Objeto:** Centro Abayomi de Acolhimento I

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 Amigos Da Criança De Atibaia - Amicri

**ENDEREÇO:** Rua Sebastião Cesar, 118, PARQUE DOS COQUEIROS, CEP 12944-631, 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

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

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Houve homologação do(s) relatório(s) de técnico de monitoramento e avaliação pela respectiva comissão?

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

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

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Sendo 1 (um) insatisfatório, e 10 (dez) excelente, qual o grau de satisfação do público-alvo assistidos pelos serviços propostos pela instituição?

**Previsto:** 10

**Realizado:** 8



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA**

Avenida da Saudade, 252 - Centro

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

900

Pode-se manter, renovar a sustentabilidade das ações das atividades/projetos desta parceria após sua conclusão?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação em atendimento aos arts. 58 e 59 da Lei 13.019 de 31 de julho de 2014.

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Parecer do Gestor fundamentado no art. 67 da Lei 13.019 de 31 de julho de 2014.

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

**CONCLUSÃO**

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

Atibaia/SP, 23 de Março de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**CLAUDIA MARTINS COSTA MESQUITA**

CPF 013.429.387-80

  
\_\_\_\_\_  
**MAGALI PEREIRA GONÇALVES COSTATO BASILE**

CPF 064.742.618-89