

PARECER CONCLUSIVO

Referente: Termo de Colaboração – 034/2017 - 3º TERMO DE ADITAMENTO - ESTADUAL

Casa do Menor Francisco de Assis de Leme

CNPJ – 55.347.561/0001-53

Josiane Cristina Francisco Pietro, brasileira, casada, portador do RG nº 29.020.785-X SSP/SP, e do CPF nº 191.773.958-32, ordenadora da despesa da Prefeitura Municipal de Leme, inscrita no CNPJ 46.362.661/0001-68, por seu, em cumprimento ao artigo 189 da Instrução Normativa 002/2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, exara o **PARECER CONCLUSIVO**, sobre a **Prestação de Contas Anual**, dos recursos repassados e aplicados ao terceiro setor para fins de avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações realizadas, **ATESTA**:

- ✓ Que a entrega da **PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL** ocorreu no prazo legal, 31 de janeiro de 2021, conforme estipulado na legislação que rege a matéria.
- ✓ Que durante o exercício relativo à Prestação de Contas a entidade esteve localizada e em regular funcionamento no desenvolvimento das atividades pactuadas com esta Administração, no endereço que segue, bem como destacamos sua finalidade estatutária e o respectivo objeto da parceria:

Endereço: Rua Adelino Gomes Caetano nº 425, Centro – Leme/SP.

Finalidade Estatutária: Acolhimento para Crianças e Adolescentes em situação de risco.

Objeto: Acolher e amparar crianças e adolescentes encaminhados pela Vara da Infância e Juventude e pelo Conselho Tutelar em situação de risco pessoal e social e abandono, em regime de acolhimento institucional, 24 horas por dia, 365 dias por ano, de ambos os sexos, de (0) zero a (18) dezoito anos incompletos, mantendo grupo de irmãos, sem distinção de cor, raça, credo religioso ou político e respeitando todos os preceitos do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). A Entidade Mantenedora é responsável pelo atendimento material, alimentação, assistência médica, dentária, hospitalar, psíquica, educacional, social e religiosa, prestando também ações de orientação e educação a pais e famílias, direcionadas ao planejamento e reestruturação familiar, visando ao retorno ao convívio familiar ou à promoção de autonomia diante do desligamento por maioridade.

- ✓ Que os repasses e as prestações de contas parciais ocorreram nas seguintes datas:

Rua Cel. João Franco Mourão, 308 • Centro • CEP 13610-180 • Leme • SP
(19) 3573.6040 • 3554-2608 • 3554-2808 • sads@leme.sp.gov.br • www.leme.sp.gov.br

REPASSES	PRESTAÇÕES DE CONTAS (PARCIAIS)
28/02/2020	30/03/2020
03/04/2020	28/04/2020
14/04/2020	28/04/2020
04/05/2020	28/05/2020
02/06/2020	26/06/2020
23/06/2020	26/06/2020
16/07/2020	28/07/2020
13/08/2020	27/08/2020
17/09/2020	29/09/2020
15/10/2020	29/10/2020
19/11/2020	27/11/2020
15/12/2020	23/12/2020

✓ Que os valores transferidos estão indicados na forma que segue:

FONTES DE RECURSOS	DATA DO EMPENHO	VALOR REPASSE	EMPENHO
Estadual	21/02/2020	8.500,00	002783
Estadual	27/03/2020	8.500,00	004570
Estadual	08/04/2020	8.500,00	005480
Estadual	23/04/2020	8.500,00	005949
Estadual	29/05/2020	8.500,00	007857
Estadual	18/06/2020	8.500,00	008535
Estadual	13/07/2020	8.500,00	009732
Estadual	10/08/2020	8.500,00	011140
Estadual	15/09/2020	8.500,00	012713
Estadual	09/10/2020	8.500,00	014232
Estadual	16/11/2020	8.500,00	015930
Estadual	11/12/2020	8.500,00	017184

✓ Que o montante aplicado no objeto corresponde a R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais), com os respectivos dispêndios descritos no demonstrativo de execução financeira, parte anexa, integrante desse parecer conclusivo;

- ✓ Que os rendimentos financeiros auferidos totalizam a quantia de R\$ 5.02 (cinco reais e dois centavos).
- ✓ Não houveram despesas não utilizadas e devolvidas.
- ✓ Não houve devolução (glosa).
- ✓ Que as partes **cumpriram as cláusulas pactuadas no instrumento jurídico**, atinente aos princípios da administração pública, em conformidade com a regulação que rege a matéria;
- ✓ Que os **gastos e a contabilização** das receitas e das despesas deste ajuste estão regulares e perfeitos, segundo as normas brasileira de contabilidade para o terceiro setor, demonstrados no balancete, balanço patrimonial e na prestação de contas, declarado pelo contador da entidade parceira, conforme documento apostilado ao processo administrativo da prestação de contas dessa parceria;
- ✓ Que todos os **originais dos comprovantes de gastos contém a identificação** da razão social da entidade, do tipo do repasse, o número do ajuste, o órgão concessor, no caso, essa prefeitura;
- ✓ Que os **recolhimentos de encargos trabalhistas**, no que diz respeito a gastos com pessoal, estão regulares, comprovados mediante guias de recolhimentos autuadas ao processo de prestação de contas;
- ✓ Que este **ajuste atende aos princípios** da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade, a motivação e ao interesse público e social;
- ✓ Que na sede da concedente **existe e funciona o controle interno** de forma regular, responsável pela fiscalização dos atos da administração pública, e tem como responsável a Sra. Barbara Arsene Godoy Violin, CPF 361.223.158-85
- ✓ Que houve **visitas para fiscalizar, monitorar e avaliar o objeto**, conforme relatórios de fiscalização, parte integrante do processo administrativo da prestação de contas;
- ✓ Que as atividades desenvolvidas com os recursos próprios e as verbas públicas repassadas se compatibilizam com as metas propostas, bem como os resultados alcançados, indicando o cumprimento do plano de trabalho;

ATIVIDADE	ÍNDICE QUALIDADE	ÍNDICE QUANTIDADE	JUSTIFICATIVAS
Serviço de acolhimento institucional para crianças e adolescentes.	100%	100%	Acolher e amparar crianças e adolescentes encaminhados pela Vara da Infância e Juventude e pelo Conselho Tutelar em situação de risco pessoal e


			<p>social e abandono, em regime de acolhimento institucional, 24 horas por dia, 365 dias por ano, de ambos os sexos, de (0) zero a (18) dezoito anos incompletos, mantendo grupo de irmãos, sem distinção de cor, raça, credo religioso ou político e respeitando todos os preceitos do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). A Entidade Mantenedora é responsável pelo atendimento material, alimentação, assistência médica, dentária, hospitalar, psíquica, educacional, social e religiosa, prestando também ações de orientação e educação a pais e famílias, direcionadas ao planejamento e reestruturação familiar, visando ao retorno ao convívio familiar ou à promoção de autonomia diante do desligamento por maioridade.</p>
--	--	--	--

CONCLUSÃO


Atesta esta Prestação de Contas como:

- a) **REGULAR**
- b) **REGULAR COM RESSALVAS**
- c) **IRREGULAR**

Leme-SP, 09 de Março de 2021.



Mirian Vanessa Pires
Gestora de Convênios



Josiane Cristina Francisco Pietro
Secretária de Assistência e Desenvolvimento
Social