

**PARECER CONCLUSIVO**

**Exercício/Ano:** 2024

**ENTIDADE:** Nucleo Batura Servico de Promocao da Familia (Projeto Experiência e Vida) - FILIAL

**CNPJ:** 43.844.273/0004-78

**Henrique Rocha Menezes**, inscrito no CPF 368.456.578-40, qualificado(a), na forma legal, Competência Delegada prevista no § 1º do art. 72 da Lei 13.019/2014, da **Prefeitura de Guarulhos**, inscrita no CNPJ 46.319.000/0001-50. Em cumprimento ao artigo 203 da Instrução Normativa 001 de 22 de maio de 2024 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, exara o PARECER CONCLUSIVO do exercício, sobre a Prestação de Contas dos recursos repassados e aplicados pela Organização da Sociedade Civil, para fins de avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações realizadas, e ATESTA:

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:

**Endereço:** Rua Carlos Mariguela, 327 - Anita Garibaldi - Guarulhos - SP

**Finalidade estatutária:** .Promoção gratuita da educação, mantendo uma creche, uma escola de educação infantil e de ensino fundamental para atendimento às crianças de família carentiada econômica e socialmente, sem distinção de sexo, cor, raça, credo político, social ou religioso, entre outras.

Nota explicativa:

P.A. 9663/2019 - Proposta: 0335/2024

TC 3527/20218 - Termos Aditivos: 1º, 2º, 3º, 4º, 5º e 6º - R\$ 249.540,00, sendo: R\$ 231.774,02 - Municipal, R\$ 2.420,98 - Estadual e R\$ 15.345,00 - vigência 01/01/2024 a 31/03/2024

CNPJ: 43.844.273/0001-25 - R. Segundo Tenente Renato Ometi, 65 - Jd. Cumbica - Grs/SP

Projeto: Experiência e Vida

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 35272018/2024 Aditivos: 4/2023; 5/2024; 6/2024.

**Objeto:** Serviço de Acolhimento Institucional ao Idoso

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 22/04/2024; 23/07/2024.

| Fontes de Recursos                | Datas dos Repasses | Números dos Empenhos | Valores Transferidos |
|-----------------------------------|--------------------|----------------------|----------------------|
| Estadual                          | 16/02/2024         | 1118/2024            | 806,99               |
| Estadual                          | 04/03/2024         | 1118/2024            | 806,99               |
| Estadual                          | 18/03/2024         | 1118/2024            | 807,00               |
| <b>Total do Repasse Estadual</b>  |                    |                      | 2.420,98             |
| Municipal                         | 18/03/2024         | 5268/2024            | 5.115,00             |
| Municipal                         | 18/03/2024         | 5268/2024            | 5.115,00             |
| Municipal                         | 18/03/2024         | 5268/2024            | 5.115,00             |
| <b>Total do Repasse Municipal</b> |                    |                      | 15.345,00            |
| Municipal                         | 31/01/2024         | 1117/2024            | 77.258,00            |
| Municipal                         | 21/02/2024         | 1117/2024            | 77.258,00            |

| Fontes de Recursos                | Datas dos Repasses | Números dos Empenhos | Valores Transferidos |
|-----------------------------------|--------------------|----------------------|----------------------|
| Municipal                         | 18/03/2024         | 1117/2024            | 77.258,00            |
| <b>Total do Repasse Municipal</b> |                    |                      | 231.774,00           |

| Fontes de Recursos | Saldo Ano Anterior | Rendimentos de Aplicação Financeira | (a) Valor Total das Despesas Vinculadas |
|--------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| Estadual           | 0,00               | 0,46                                | 2.421,44                                |
| Municipal          | 7.122,98           | 3,60                                | 20.481,06                               |
| Municipal          | 0,00               | 13,68                               | 231.787,68                              |

| Fontes de Recursos | Valor Glosado | Saldo Devolvido | Saldo Vinculado Reprogramado |
|--------------------|---------------|-----------------|------------------------------|
| Estadual           | 0,00          | 0,00            | 0,00                         |
| Municipal          | 0,00          | 1.990,52        | 0,00                         |
| Municipal          | 0,00          | 0,00            | 0,00                         |

Detalhamento dos valores dos repasses por fontes e/ou vínculo de recursos:

As atividades desenvolvidas com os recursos próprios e as verbas públicas repassadas se compatibilizam com as metas propostas, bem como os resultados alcançados, cumprindo com o previsto no plano de trabalho.

☒ Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Nota explicativa:

Que as partes cumpriram as cláusulas pactuadas no instrumento de parceria, atinentes aos princípios da administração pública, em conformidade com a regulação que rege a matéria.

Nota explicativa:

Que os gastos e a contabilização das receitas e das despesas estão regulares e perfeitos, segundo as normas brasileira de contabilidade para o terceiro setor, demonstrados no balancete e balanço patrimonial da Organização da Sociedade Civil parceira

Está correta, regularidade e perfeição dos gastos e a contabilização das receitas e das despesas, segundo as normas brasileira de contabilidade para o terceiro setor, demonstrados no balancete e balanço patrimonial da Organização da Sociedade Civil parceira?

☒ Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Nota explicativa:

Houve disponibilização, pela entidade do terceiro setor, dos documentos comprobatórios dos gastos efetuados com os recursos da parceria e sua devida contabilização, atestada pelo contador da beneficiária?

☒ Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Nota explicativa:

Estão regulares e disponíveis, os recolhimentos dos encargos trabalhistas, relativos a folha de pagamento da equipe contratada, com ou sem vínculo empregatício, e comprovados mediante guias de recolhimentos

autuadas ao processo de prestação de contas?

☒ Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Que os recolhimentos dos encargos trabalhistas, relativos a folha de pagamento da equipe contratada, com ou sem vínculo empregatício, estão regulares, comprovados mediante certidões negativas de débito (CNDs) e Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), acostados aos autos do processo.

Nota explicativa:

Que os comprovantes de gastos contém a identificação da Organização da Sociedade Civil beneficiária, do tipo de cada repasse, do número de cada ajuste e deste Órgão concessor?

☒ Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Nota explicativa:

Contém a identificação da Organização da Sociedade Civil beneficiária, do tipo de cada repasse, do número de cada ajuste e deste Órgão concessor, nos originais dos comprovantes de gastos?

☒ Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

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 o Sr.(a) Rodrigo Souza Santos, CPF nº 359.816.908-60.

Nota explicativa:

Que cada ajuste atende aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade, a motivação e ao interesse público e social.

Nota explicativa:

Que houve visita(s) para fiscalizar, monitorar e avaliar o objeto, conforme relatório(s) de fiscalização, parte integrante do processo desta prestação de contas.

Houve visita(s) para fiscalizar, monitorar e avaliar o objeto, conforme relatório(s) de fiscalização (monitoramento e avaliação), parte integrante do processo desta prestação de contas?

☒ Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Nota explicativa:

Com base no relatório de Monitoramento e Avaliação, o qual aferiu que no acompanhamento das ações, a OSC executou com qualidade o serviço e cumpriu com o objeto da parceria firmada.

Que eventual rateio administrativo de custos indiretos realizado pela entidade do Terceiro Setor foi verificado e avaliado pelo poder público, quanto à razoabilidade, pertinência com o objeto, proporcionalidade e adequação das despesas?

☒ Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Que a(s) parceria(s) representa vantagem econômica, comparada em relação a realização direta pela Administração Pública:

Nota explicativa:

**Ressalvas ou irregularidades na prestação de contas:**

Saldo Transportado correto do Recurso Municipal de 2023 = R\$ 7.122,98

**CONCLUSÃO**

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

Guarulhos/SP, 17 de Abril de 2025.



**Henrique Rocha Menezes**  
Secretário de Desenvolvimento e Assistência Social



**Lucas Eduardo do Prado Mourão Domingos**  
CPF 450.613.138-01  
Gestor da Parceria

**Proposta(s): 0335/2024**