

AV BOM CLIMA, 90 - BOM CLIMA

CEP 07196-220 - Guarulhos - SP - Fone: (11) 2099-7377

PARECER CONCLUSIVO

Exercício/Ano:

2024

ENTIDADE:

Nucleo Batuira 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:

Endereco:

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 carenciada econômica e socialmente, sem distinção de sexo, cor, raça, credo

político, social ou religioso, entre outras.

Nota explicativa: SEI: 1115.2024/0000702-6 - Proposta: 421/2024

Termo de Colaboração nº 5527/24 - R\$ 748.620,00, sendo: R\$ 741.357,07 - Municipal, R\$ 7.262,93 - Estadual -

vigência 01/04/24 a 31/12/24

CNPJ: 43.844.273/0001-25 Rua Segundo Tenente Renato Ometti, nº 65 - Cumbica - Guarulhos/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 5527/2024 Aditivos: .

Objeto: Servico de Acolhimento Institucional ao Idoso

Datas das Prestações de Contas Parciais: 05/08/2024; 28/08/2024; 29/10/2024; 27/11/2024; 12/02/2025.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Estadual	21/05/2024	10177/2024	806,95
Estadual	21/05/2024	10177/2024	806,95
Estadual	18/06/2024	10177/2024	806,95
Estadual	12/07/2024	10177/2024	806,95
Estadual	10/09/2024	10177/2024	806,95
Estadual	11/09/2024	10177/2024	806,95
Estadual	24/10/2024	10177/2024	806,95
Estadual	13/11/2024	10177/2024	806,95
Estadual	11/12/2024	10177/2024	807,33
	Total do Re	passe Estadual	7.262,93
Municipal	23/05/2024	10584/2024	5.115,00



AV BOM CLIMA, 90 - BOM CLIMA

CEP 07196-220 - Guarulhos - SP - Fone: (11) 2099-7377

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
Municipal	23/05/2024	10584/2024	5.115,00
Municipal	23/05/2024	10176/2024	77.258,00
Municipal	23/05/2024	10176/2024	77.258,00
Municipal	25/06/2024	10584/2024	5.115,00
Municipal	25/06/2024	10176/2024	77.258,00
Municipal	16/07/2024	12012/2024	77.258,00
Municipal	16/07/2024	10584/2024	5.115,00
Municipal	25/10/2024	19985/2024	77.258,00
Municipal	25/10/2024	19985/2024	5.115,00
Municipal	25/10/2024	19985/2024	5.115,00
Municipal	25/10/2024	19985/2024	77.258,00
Municipal	25/10/2024	19985/2024	77.258,00
Municipal	25/10/2024	19985/2024	5.115,00
Municipal	20/12/2024	22368/2024	5.115,00
Municipal	20/12/2024	22368/2024	77.258,00
	Total do R	epasse Municipal	658.984,00
Fontes de Recursos	Saldo Ano Anterior	Rendimentos de Aplicação Financeira	(a) Valor Total das Despesas Vinculadas
Estadual	0,00	1,42	7.264,35
Municipal	0,00	20,88	659.004,88

Fontes de Recursos	Valor Glosado	Saldo Devolvido	Saldo Vinculado Reprogramado
Estadual	0,00	0,00	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.

(X) Sim () Não () Parcialmente

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.

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?

(X) Sim () Não () Parcialmente



AV BOM CLIMA, 90 - BOM CLIMA

CEP 07196-220 - Guarulhos - SP - Fone: (11) 2099-7377

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?
(X) Sim () Não () Parcialmente
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?
(X) 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.
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?
(X) Sim () Não () Parcialmente
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?
(X) 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.
Que cada ajuste atende aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade, a motivação e ao interesse público e social.
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?
(X) Sim () Não () Parcialmente
Nota explicativa: Com base no relatório de Monitoramento e Avaliação, o qual aferiu que no acompanhamento das ações, através de visitas "in loco", relatórios e listas mensais de atendidos, a OSC executou 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?

(X) Sim () Não () Parcialmente

Considera-se regular a execução do objeto, mantido o contrato, mesmo que por aditivo, autoriza a reprogramação do saldo financeiro, aplicável exclusivamente no mesmo objeto.

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



AV BOM CLIMA, 90 - BOM CLIMA

CEP 07196-220 - Guarulhos - SP - Fone: (11) 2099-7377

Atesta a prestação de contas como Regular.

Guarulhos/SP, 22 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): 0421/2024