

**Parecer Conclusivo Anual referente Repasses Públicos ao Terceiro Setor**  
**Auxílios / Subvenções / Contribuições Concedidas a Entidades por Lei Orçamentária ou Específica**

**Órgão Público Concessor – PREFEITURA MUNICIPAL DE RESTINGA**

**Tipos de Repasse – Termo de Colaboração 001/2021**

**Entidade Conveniada – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Franca**

**Endereço – Avenida Dom Pedro I, Nº 1871, Jd. Petrágia – CEP : 14.409-170**

**CNPJ – 45.316.338/0001-95**

**Exercício – 2022**

**OBJETO: Promover a Habilitação e Reabilitação de Pessoa com Deficiência e sua inclusão na vida comunitária no campo da assistência social, através do Serviço de Proteção Especial para Pessoas com Deficiência e suas famílias na modalidade de Unidade Referenciada.**

Prestação de contas foi recebida com exatidão em 31/01/2023.

|                                              |            |                  |
|----------------------------------------------|------------|------------------|
| <b>REPASSES – FONTE DE RECURSO MUNICIPAL</b> | <b>R\$</b> | <b>48.595,20</b> |
| <b>REPASSES – FONTE DE RECURSO ESTADUAL</b>  | <b>R\$</b> | <b>0,00</b>      |
| <b>REPASSES – FONTE DE RECURSO FEDERAL</b>   | <b>R\$</b> | <b>0,00</b>      |
| <b>TOTAL - REPASSES</b>                      | <b>R\$</b> | <b>48.595,20</b> |

| <b>Data Prevista Repasse</b> | <b>Valores Previstos</b> | <b>Data do Repasse</b> | <b>Número do Crédito</b> | <b>Valor Repassado</b> |
|------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------|
| 04/08/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 04/08/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 04/08/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 15/08/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 15/08/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 11/10/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 20/12/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 20/12/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 20/12/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 20/12/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 20/12/2022                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
| 11/01/2023                   | R\$ 4.049,60             |                        | 550.053.000.507.982      | R\$ 4.049,60           |
|                              |                          |                        | <b>Total</b>             | <b>R\$ 48.595,20</b>   |

**REPASSES MUNICIPAIS – SUBVENÇÃO / AUXÍLIO OU CONTRIBUIÇÃO**

|                                                                                                                                                        | <b>SIM</b> | <b>NÃO</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Atesto a localização e regular funcionamento da entidade acima citada.                                                                                 | <b>X</b>   |            |
| Houve acompanhamento de resultados, comparados com os objetivos e metas propostas para a concessão dos repasses e cumprimento das cláusulas pactuadas? | <b>X</b>   |            |
| Houve regular funcionamento da Entidade que recebeu os Recursos?                                                                                       | <b>X</b>   |            |
| Houve perfeita contabilização das transações realizadas pela Entidade Beneficiária?                                                                    | <b>X</b>   |            |



|                                                                                                                                                                                         |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| Houve conformidade com a regularização que rege a matéria?                                                                                                                              | X |   |
| Houve regularidade nos gastos efetuados pelas Entidades?                                                                                                                                | X |   |
| Houve Prestação de Contas total?                                                                                                                                                        | X |   |
| Houve Prestação de Contas parcial?                                                                                                                                                      |   | X |
| Houve falta de comprovação pela entidade beneficiária?                                                                                                                                  |   | X |
| Houve sanções aplicadas na Prestação de Contas ou desvio de finalidades?                                                                                                                |   | X |
| Houve economicidade dos resultados alcançados, com indicadores comparativos às metas propostas na Política Governamental?                                                               | X |   |
| Atesto que as cópias dos documentos das despesas correspondem aos originais apresentados pelo beneficiário onde constam o tipo de repasse obtido e o órgão repassador a que se referem. | X |   |
| Atesto a regularidade dos recolhimentos de encargos trabalhistas.                                                                                                                       | X |   |
| Atesto o atendimento aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, motivação e interesse público.                                                  | X |   |
| Atesto a existência e o funcionamento regular do controle interno do órgão ou entidade pública concessionária com indicação do nome completo e CPF dos respectivos responsáveis.        | X |   |

**Controle Interno:**

Osmair Ponce Moretira

**Conclusão:** Seguindo-o após análise, concluímos que a entidade beneficiária entregou as prestações de contas com todos os documentos fiscais comprovando os referidos gastos relativos aos recursos acima relacionados. A entidade beneficiária, tem por finalidade atender crianças e promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência preferencialmente intelectual e múltipla, atestou seu funcionamento comprovando localização e comprovou despesas realizadas conforme Plano de Trabalho apresentado pela referida Entidade aprovado pelo Conselho Fiscal seguindo às Instruções 02/2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Patrocínio Paulista, 31 de março de 2.023.

  
Karla Motagnini Ferracioli

Prefeita Municipal