

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014.0001/59

DIRETORIA DE SAÚDE

CNPJ: 076397520001/46

Avenida 11 nº 592 - Fone: (017) 3332-2891 - Centro

- CEP - 14.790-000 - Guairá - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

e-mail: saude.guaira@gmail.com



PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO

IDENTIFICAÇÃO

OSC: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais **CNPJ:** 48.448.526/0001-65

FUNDO VINCULADO/POLÍTICA PÚBLICA: Diretoria Municipal de Saúde

PROCESSO N.º: 296/2023

EDITAL N.º: 45/2023

TIPO DE AJUSTE: Termo de Fomento

N.º: 08/2023

OBJETO: Suplementação de Recursos no Serviço de Promoção à Saúde Integral da Pessoa com Deficiência Intelectual, Múltipla e Transtorno do Espectro Autista por Meio de Aquisição de Materiais de Atendimento de Saúde.

DATA DA ASSINATURA: 09/05/2024 **VIGÊNCIA:** 09/05/2024 a 08/08/2024

VALOR DA PARCERIA: R\$ 3.815,53

MUNICIPAL	ESTADUAL	FEDERAL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.815,33

ADITIVOS	
VIGÊNCIA	VALOR
-----	-----

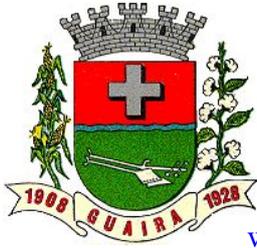
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO	
NOME	CPF
Ana Carolina Mizumoto Minóda de Oliveira	██████████
Tatiana da Silva Vaz Paterra	██████████
Regiane Cândida de Souza	██████████
Decreto n.º 7.153 de 23 de maio de 2024	

GESTOR DA PARCERIA	
NOME: Kênia de Lima Silva	CPF: ██████████
Email: ██████████	Data de Nascimento: 25/02/1986
Portaria n.º 13.705 de 23 de Maio de 2024	

ANÁLISE:

A) A LOCALIZAÇÃO E O REGULAR FUNCIONAMENTO DA BENEFICIÁRIA, DESCRIVENDO SUA FINALIDADE ESTATUTÁRIA E DESCRIÇÃO DO OBJETO:

ITENS
Localização: Rua Alexandre Muraishi no 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000
Regular funcionamento da beneficiária: Segunda a Sexta feira das 07h:00m as 18h:00m
Finalidade Estatutária: I – promover a melhoria de qualidade de vida das pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e transtornos globais do desenvolvimento, em seus ciclos de vida: crianças, adolescentes, adultos e idosos, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania; II –



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014.0001/59

DIRETORIA DE SAÚDE

CNPJ: 076397520001/46

Avenida 11 nº 592 - Fone: (017) 3332-2891 - Centro

- CEP - 14.790-000 - Guaíra - Estado de São Paulo

www.guaيرا.sp.gov.br

e-mail: saude.guaيرا@gmail.com



prestar serviço de habilitação e reabilitação ao público definido no inciso I deste artigo, e a promoção de sua integração à vida comunitária no campo da assistência social, realizando atendimento, assessoramento, defesa e garantia dos direitos, de forma isolada ou cumulativa às pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e para suas famílias; III – prestar serviços de educação especial às pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla; IV – oferecer serviços na área da saúde, desde a prevenção, visando assegurar uma melhor qualidade de vida para as pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla.

Descrição do objeto: Suplementação de Recursos no Serviço de Promoção à Saúde Integral da Pessoa com Deficiência Intelectual, Múltipla e Transtorno do Espectro Autista por Meio de Aquisição de Materiais de Atendimento de Saúde.

B) RELAÇÃO DOS REPASSES CONCEDIDOS, IDENTIFICANDO NÚMERO, DATA E VALOR DOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS DE CRÉDITO, POR FONTE DE RECURSOS, BEM COMO OS RENDIMENTOS FINANCEIROS AUFERIDOS:

Data do Empenho	Número do Empenho	Data do Repasse	Fonte	Valor
21/05/2024	7860	13/06/2024	Federal	R\$ 3.815,53
TOTAL:				R\$ 3.815,53

RENDIMENTOS		
Municipal	Estadual	Federal
-----	-----	R\$ 44,49

C) DATA DAS RESPECTIVAS PRESTAÇÕES DE CONTAS, BEM COMO A APLICAÇÃO DE SANÇÕES POR EVENTUAIS AUSÊNCIAS DE COMPROVAÇÃO OU DESVIO DE FINALIDADE:

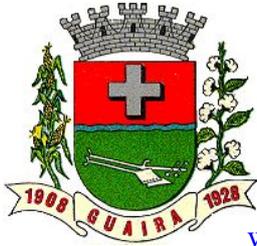
Data da Prestação de Contas	Mês	Sanções ou desvio de finalidade
14/08/2024	Junho/2024	Não houve
23/09/2024	Julho/2024	Não houve
23/09/2024	Agosto/2024	Não houve

D) OS VALORES APLICADOS NO OBJETO DO REPASSE, INFORMANDO INCLUSIVE EVENTUAIS GLOSAS:

VALOR APLICADO NO OBJETO		
Municipal	Estadual	Federal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.815,53

E) A DEVOLUÇÃO DE EVENTUAIS GLOSAS, SALDOS OU AUTORIZAÇÃO FORMAL PARA SUA UTILIZAÇÃO EM EXERCÍCIO SUBSEQUENTE:

Data	Glosa/Saldo	Valor	Data da devolução
------	-------------	-------	-------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014.0001/59

DIRETORIA DE SAÚDE

CNPJ: 076397520001/46

Avenida 11 nº 592 - Fone: (017) 3332-2891 - Centro

- CEP - 14.790-000 - Guaíra - Estado de São Paulo

www.guaيرا.sp.gov.br

e-mail: saude.guaيرا@gmail.com



18/11/2024	Rendimentos	R\$ 44,48	18/11/2024
------------	-------------	-----------	------------

F) SE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COM AS VERBAS PÚBLICAS REPASSADAS SE COMPATIBILIZAM COM AS METAS PROPOSTAS, BEM COMO OS RESULTADOS ALCANÇADOS, INDICANDO O CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO, COM EXPOSIÇÃO DAS RAZÕES DA NÃO CONSECUÇÃO OU EXTRAPOLAÇÃO DAS METAS PACTUADAS:

Meta Quantitativa	Cumprimento
Aquisição de materiais de atendimento de Saúde e equipamentos de proteção individual	Cumprido, foram adquiridos de acordo com o apresentado no plano de trabalho
Meta Qualitativa	Cumprimento
Atender o aumento da demanda de atendimentos	Cumprido, os materiais e equipamentos atenderam a demanda da OSC
Análise do cumprimento do objeto: Os materiais de atendimentos a saúde e equipamentos de proteção individual adquiridos são pertinentes ao trabalho executado pela OSC e de fundamental importância na garantia do atendimento seguro aos pacientes, possibilitando o alcance das metas e resultados esperados pela Parceria entre a OSC e Prefeitura do Município de Guaíra. Parceria essa proporciona vantagem econômica e social, além de facilitar a gestão de riscos, reduzir a rotatividade de funcionários e garantir serviços especializados de qualidade, uma vez que a Prefeitura não dispõe de estrutura física, administrativa e recursos humanos necessários a prestação de atendimento a esse público Alvo.	

G) O CUMPRIMENTO DAS CLÁUSULAS PACTUADAS EM CONFORMIDADE COM A REGULAMENTAÇÃO QUE REGE A MATÉRIA:

Cumpriram as cláusulas pactuadas no instrumento jurídico, atinente aos princípios da administração pública, em conformidade com a regulação que rege a matéria.

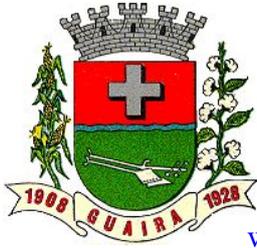
H) A DISPONIBILIZAÇÃO, PELA ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DOS GASTOS EFETUADOS COM OS RECURSOS DA PARCERIA E SUA DEVIDA CONTABILIZAÇÃO, ATESTADA PELO CONTADOR DA BENEFICIÁRIA:

Foi disponibilizado pela OSC os documentos comprobatórios....

I) QUE OS ORIGINAIS DOS COMPROVANTES DE GASTOS CONTÊM A IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA, DO TIPO DE REPASSE E DO NÚMERO DO AJUSTE, BEM COMO DO ÓRGÃO/ENTIDADE REPASSADOR(A) A QUE SE REFEREM:

Todos os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da razão social da organização, do tipo do repasse, o número do ajuste, o órgão conessor, no caso, essa prefeitura.

J) A DISPONIBILIZAÇÃO PELA ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014.0001/59

DIRETORIA DE SAÚDE

CNPJ: 076397520001/46

Avenida 11 nº 592 - Fone: (017) 3332-2891 - Centro

- CEP - 14.790-000 - Guaiára - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

e-mail: saude.guaira@gmail.com



DAS RESPECTIVAS CERTIDÕES ATUALIZADAS ACERCA DA REGULARIDADE DOS RECOLHIMENTOS DE ENCARGOS TRABALHISTAS, QUANDO A APLICAÇÃO DOS RECURSOS ENVOLVER GASTOS COM PESSOAL:

Foi disponibilizado pela OSC as respectivas certidões que comprovam 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.

K) O ATENDIMENTO AOS PRINCÍPIOS DA LEGALIDADE, IMPESSOALIDADE, MORALIDADE, PUBLICIDADE, EFICIÊNCIA, MOTIVAÇÃO E INTERESSE PÚBLICO:

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

L) A EXISTÊNCIA E O FUNCIONAMENTO REGULAR DO CONTROLE INTERNO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PÚBLICO(A) CONCESSOR(A), COM INDICAÇÃO DO NOME COMPLETO E CPF DOS RESPECTIVOS RESPONSÁVEIS:

Designação	Nome	CPF
Portaria nº 12.204/22	Vania Tostes	
Portaria nº 9.880/19	Luciene Casagrande da Silva	
Portaria nº 9.882/19	Marcia Ferreira G. Moura	
Portaria nº 11.135/21	Adriana Cristina de Paula Longo	

M) INDICAÇÃO QUANTO À REALIZAÇÃO DE VISITA *IN LOCO* PELO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONCESSOR(A), QUANDO HOVER.

Houve visitas para fiscalizar, monitorar e avaliar o objeto, conforme relatórios de fiscalização, parte integrante do processo administrativo da prestação de contas.

N) 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:

Não há

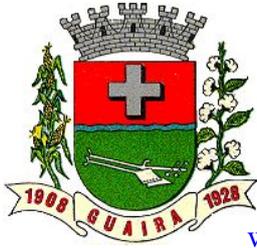
CONCLUSÃO

Atesta esta prestação de contas como:

Regular

Regular com ressalvas

Irregular



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014.0001/59

DIRETORIA DE SAÚDE

CNPJ: 076397520001/46

Avenida 11 nº 592 - Fone: (017) 3332-2891 - Centro

- CEP - 14.790-000 - Guaíra - Estado de São Paulo

www.guaيرا.sp.gov.br

e-mail: saude.guaيرا@gmail.com



A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais -Apae é a maior rede de apoio às Pessoas com Deficiência Intelectual ou Deficiência Múltipla e a parceria entre o Prefeitura e a OSC oferece diversas vantagens para as pessoas com deficiência e suas famílias, através de serviços especializados que promovem a melhoria da qualidade de vida dessa população, com atividades de inclusão social, desenvolvimento integral, incentivo a participação e inclusão em atividades sociais, culturais e comunitárias, apoio e suporte familiar, além da promoção de saúde e luta contra a rejeição, discriminação e preconceito enfrentados pelos deficientes e suas famílias.

Sanções administrativas: Não há

Guaíra/SP, 06 de Junho 2025.

Kênia de Lima Silva

CPF [REDACTED]

Antonio Manoel da Silva Junior

CPF [REDACTED]

NOTA: O **PARECER CONCLUSIVO** atende também à transparência da gestão definida pelo artigo 48 da Lei de Responsabilidade Fiscal e às exigências das Instruções vigentes do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo