

ANEXO 5 –PARECER CONCLUSIVO

EXERCICIO 2022

Em atendimento ao disposto nas Instruções de nº. 01/2020 do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e tendo por base o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da parceria acima indicada, manifestamos as seguintes conclusões:

I- DADOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA

| | |
|---------------|--|
| Identificação | Associação Amigos dos Autistas - AMAI |
| CNPJ | 67.357.178/0001-65 |
| Endereço | Avenida Carolina Piunti, 250 Jardim Padre Bento, Itu/ SP |

II- DADOS DO CONTRATO

| | |
|------------------------------|--|
| Processo nº | Nº 11.289/2022 |
| Instrumento | Termo de Fomento |
| Fontes de Recurso | () Estadual () Federal (x) Municipal |
| Base Legal | Art.30 e 32, da Lei Federal nº13019/14 e Decreto Municipal |
| Valor repassado no exercício | R\$ 6.343,39 |
| Período de execução | De 01 de junho de 2022 a 31 de dezembro de 2022 |



III- FINALIDADE ESTATUTÁRIA

A AMAI – Associação Amigos dos Autistas de Itu tem por finalidades estatutárias: - Dar assistência, promover e incentivar pesquisas e estudos sobre o autismo e outros transtornos globais do desenvolvimento neuropsicológico infantil e síndromes neuropsiquiátricas correlatas ao autismo; - Desenvolver programas de amparo, auxílio, adaptação, reabilitação e integração social; - Desenvolver programas pedagógicos e terapêuticos; - Promover medidas de âmbito municipal que visem assegurar o ajustamento e o bem estar dos autistas; - Servir de órgão de articulação com outras entidade, que defendam a causa dos alunos especiais em qualquer de seus aspectos; - Encarregar-se, em âmbito municipal, da reunião e divulgação de informações sobre assuntos referentes aos autistas, cabendo-lhe, especialmente, o planejamento de programas; - Encarregar-se da documentação e da divulgação das normas legais e regulamentares federais, estaduais e municipais, relativas ao autista, procurando provocar a ação dos órgãos competentes no sentido do aperfeiçoamento da legislação; - Estimular, apoiar e defender o desenvolvimento permanente dos serviços prestados pela AMAI, impondo-se a observância dos mais rígidos padrões de ética e eficiência; - Fiscalizar o uso do nome e do símbolo da Associação Amigos dos Autistas, bem como, da sigla AMAI.

IV- DESCRIÇÃO DO OBJETO

PROJETO MEU LUGAR: visando a adequação do espaço com a aquisição de poltronas, que proporciona condições seguras para o desenvolvimento das atividades, promovendo a adequação postural com alinhamento biomecânico, auxiliando na melhora das funções fisiológicas e prevenindo deformidades na pessoa com Transtorno do Espectro Autista com mobilidade reduzida.

A aquisição de armários em aço, necessário para organização para a organização dos materiais que serão utilizados nas atividades e arquivo de prontuários individuais. A aquisição de uma caixa de som para desenvolvimento de atividades com música nos atendimentos individuais e grupais, contribuindo para o desenvolvimento e inserção social da pessoa com TEA.



V- REPASSES DE RESTOS A PAGAR

| Data prevista para o repasse | Valor previsto | Data do repasse | Nº do documento de crédito | Valor repassado | Fonte de recurso |
|---|----------------|-----------------|----------------------------|-----------------|------------------|
| | | | | R\$ 0,00 | Estadual |
| | | | | R\$ 0,00 | Federal |
| Rendimentos auferidos | | | | | |
| (A) Fonte de recurso | | | | R\$ 0,00 | Estadual |
| (B) Fonte de recurso | | | | R\$ 0,00 | Federal |
| Quadro Demonstrativo Executado/Devolvido | | | | | |
| (C) Total de repasse de restos a pagar | | | | | R\$ 0,00 |
| (D) Rendimentos Auferidos =(A) + (B) | | | | | R\$ 0,00 |
| (E) Total de Recursos de restos a pagar = (C) + (D) | | | | | R\$ 0,00 |
| (F) Total Executado e Comprovado | | | | | R\$ 0,00 |
| (G) Resultado / Valor Devolvido | | | | | R\$ 0,00 |

VI- REPASSES DO EXERCÍCIO

| Data do repasse | Nº do documento de crédito | Valor repassado | Fonte de recurso |
|-----------------|----------------------------|-----------------|--------------------|
| 28/06/2022 | 07307 | 6.343,39 | Municipal FMDCA |
| | | | |
| | | | |




| | | | |
|---|--|----------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Rendimentos auferidos | | | |
| (A) Fonte de recurso | | R\$ 0,00 | |
| (B) Fonte de recurso | | R\$ 0,00 | |
| Quadro Demonstrativo Executado/Devolvido | | | |
| (C) Total de repasse | | | R\$ 6.343,39 |
| (D) Rendimentos Auferidos =(A) + (B) | | | R\$ 0,00 |
| (E) Total de Recursos = (C) + (D) | | | R\$ 6.343,39 |
| (F) Recursos Próprios da Entidade | | | R\$ 8,00 |
| (G) Total Executado e Comprovado | | | R\$ 6.351,39 |
| (H) Resultado / Valor Devolvido | | | R\$ 0,00 |

VII- DO FUNCIONAMENTO E CUMPRIMENTO DO OBJETO

| Descrição da Meta | Resultados alcançados no Período |
|--|---|
| Adequar o ambiente adaptado para crianças e jovens com TEA (Transtorno do Espectro Autista) com mobilidade reduzida. | Meta cumprida, na adequação do espaço com os materiais adquiridos, foi possível proporcionar condições seguras para o desenvolvimento das atividades, promovendo a adequação postural, auxiliando na melhora das funções fisiológicas e prevenindo deformidades, bem como contribuindo para o |




| | |
|---|--|
| | desenvolvimento e inserção social da pessoa com TEA. |
| | |
| | |
| Justificativa: não houve divergência na execução Obs.: Da análise dos relatórios de atividades desenvolvidas, bem como dos demonstrativos e certidões, constata-se que a referida entidade se encontra em regular funcionamento, procedendo ao cumprimento dos objetivos estabelecidos, suprimindo todos os requisitos previstos. | |

VIII- ANÁLISE DO GESTOR DA PARCERIA QUANTO:

- DA COMPROVAÇÃO

Constatou-se que foram atendidas 133 crianças / adolescentes, a proposta era atender 130, relação nominal dos atendidos em Anexo II.

- DA CONTABILIZAÇÃO

Nos documentos fiscais analisados, não se vislumbra qualquer irregularidade quanto à contabilização.

- DOS GASTOS EFETUADOS

Não se constatou qualquer irregularidade quanto aos gastos, e que os originais dos comprovantes contêm a identificação da entidade beneficiária, o tipo de repasse, o número do ajuste e nome do órgão conessor. Também não se constatou irregularidade nos recolhimentos de encargos trabalhistas. Todos os valores aplicados se afinam com despesas de custeio. Logo, amoldam-se ao que determina o § 3º do artigo 12 da Lei nº. 4.320, de 17 de março de 1964.



- DOS PRINCÍPIOS

Não se conseguiu observar qualquer fato que caracterizou o desperdício do dinheiro público, e atendeu os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, motivação e interesse público.

- DA TRANSPARÊNCIA

A OSC divulgou na internet, em locais visíveis das sedes sociais e nos estabelecimentos em que desenvolve ações, a relação das parcerias celebradas, em atendimento ao disposto no artigo 11 da Lei Federal nº 13.019/14)

- SATISFAÇÃO DO PÚBLICO ALVO:

Sim, os resultados foram satisfatórios em benefício do público alvo, crianças / adolescentes com TEA.

IX- CONCLUSÃO DA ANÁLISE TÉCNICA

Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil conseguiu comprovar o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo instrumento?

SIM SIM, PARCIALMENTE NÃO

Encaminho os autos ao Secretário Municipal de Promoção e Desenvolvimento Social, para dispôr sobre a celebração das parcerias, para julgamento e decisão.

Itu, 18 de abril de 2023.


Rodrigo de Oliveira Prévêde
Gestor da Parceria



X – CONCLUSÃO FINAL

As contas foram prestadas de forma integral, não se verificando qualquer irregularidade a ser sanada por parte da OSC parceira quando do exame das contas.

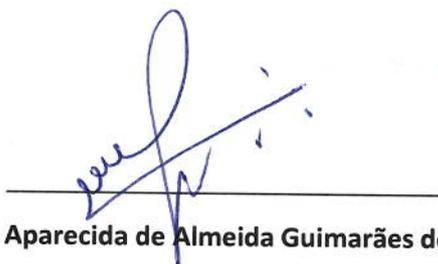
Diante ao exposto, indicamos a:

REGULARIDADE

REGULARIDADE COM RESSALVAS,

IRREGULARIDADE DA PRESENTE PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Itu, 18 de abril 2023.



Alzira Aparecida de Almeida Guimarães de Paula

Secretária Municipal de Promoção e Desenvolvimento Social

