

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL****PREFEITURA MUNICIPAL DE CONQUISTA**

Avenida: José Mendonça, nº: 1.525 - Bairro: São Jorge

Conquista/MG - CEP: 38.195-000 - Tel. (34) 3353-1617

Home Page: www.conquista.mg.gov.br - E-mail: social@conquista.mg.gov.br**ANEXO XV****PARECER DO GESTOR**

Nº Parecer: 001/2021	Nº Processo: PA 020/2020	Data Recebimento da Prestação de Contas: 01/03/2021
De: Secretária Municipal De Assistência Social		
Para: Departamento de Controle Interno		
<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial - Parcela nº ____		<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria TF 004/2020	Período a que se refere a prestação de contas 06/02/2020 – 31/12/2020	Período de Vigência 06/02/2020 – 31/12/2020
Nome da OSC: Associação De Pais E Amigos Dos Excepcionais De Conquista/MG – APAE		
Objeto da parceria: A presente parceria tem por objeto promover e articular ações de defesa das garantias de direitos, prevenção, reabilitação, orientações, apoio à família, direcionadas à melhoria da qualidade de vida da pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla.		
Valor total da parceria (R\$) 325.147,22	Valor da parcela repassado (R\$) 325.147,22	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 325.147,22
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 0,00	Devoluções efetuadas (R\$) 124,00

360



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONQUISTA

Avenida: José Mendonça, nº: 1.525 - Bairro: São Jorge

Conquista/MG - CEP: 38.195-000 - Tel. (34) 3353-1617

Home Page: www.conquista.mg.gov.br - E-mail: social@conquista.mg.gov.br

Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas:

- Contratação de 13 profissionais para execução do objeto;
- Atendimento direto e indireto dos assistidos e seus familiares pela equipe clínica e de educadoras sociais;
- Fortalecimento dos vínculos familiares;
- Realização de encaminhamentos socioassistenciais;
- A partir dos atendimentos e orientações, geração de condições de autonomia e independência dos assistidos.

Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

Devido a pandemia os atendimentos presenciais foram realizados até março, retornando em outubro. Durante a suspensão dos atendimentos presenciais, foram realizados "teleatendimentos", contatos telefônicos, impressão e envio de materiais informativos para às famílias. Todas as intervenções foram respeitando a individualidade e dificuldade de cada paciente. Todas as ações desenvolvidas conseguiram alcançar o cumprimento do objeto de cada uma das áreas de atendimento: fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, terapia ocupacional, serviço social, psicologia familiar, educador social, administração e gestão. Por meio da análise das atividades realizadas, houve o total cumprimento das metas pré-estabelecidas no plano de trabalho, gerando o fortalecimento no atendimento às pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla do município e suas famílias.

Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela OSC na prestação de contas:

- (X) De acordo com o previsto no PT aprovado.
() Parcialmente de acordo com o previsto no PT aprovado. Justifique.
() Em desacordo com o previsto no PT aprovado. Justifique.
(X) De acordo com as normas do Decreto n. 2474/2018.
() Parcialmente de acordo com as normas do Decreto n.2474/2018. Justifique.
() Em desacordo com as normas do Decreto n. 2474/2018. Justifique.

Relação de bens ou serviços adquiridos:

Não houve aquisição de bens e serviços no período de vigência do presente Termo de Fomento.

361



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONQUISTA

Avenida: José Mendonça, nº: 1.525 - Bairro: São Jorge

Conquista/MG - CEP: 38.195-000 - Tel. (34) 3353-1617

Home Page: www.conquista.mg.gov.br - E-mail: social@conquista.mg.gov.br

Foram realizadas auditorias? () Sim (X) Não

No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.

Conclusão Final:

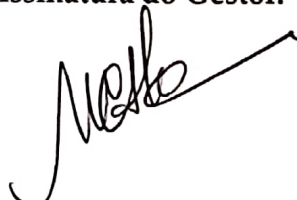
A prestação de contas foi analisada e APROVADA SEM RESSALVAS, de acordo com a Lei Federal nº 13.019/2014, com o Decreto Municipal nº 2474/2018, com a Ata nº 03 de 16/03/2021 do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, com a Ata de 19/02/2021 e com o Parecer de nº 001/2021 da Comissão de Monitoramento de Parcerias do Município - CMA.

Deste modo, recomendamos a:

(X) aprovação

() aprovação com ressalvas

() reprovação da presente prestação de contas.

Data:	Nome do Gestor:	Assinatura do Gestor:
25/03/2021	Maria Cristina Abdalla Silva	

362