



Prefeitura Municipal de Campinas  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL,  
PESSOA COM DEFICIENCIA E DIREITOS HUMANOS

PARECER CONCLUSIVO

**EMISSÃO DE PARECER CONCLUSIVO EM ATENDIMENTO AO ARTIGO 189 DAS INSTRUÇÕES Nº 02/2016 (ALTERADA PELA RESOLUÇÃO Nº 03/2017) DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**

(TERMO DE COLABORACAO Nº 160/2017)

**ORGÃO CONCESSOR:** SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL, PESSOA COM DEFICIENCIA E DIREITOS HUMANOS

**ENTIDADE EXECUTORA:** SOCIEDADE DOS IRMÃOS DA CONGREGACAO DE SANTA CRUZ - CECOIA

**CNPJ:** 46.040.259/0005-90

**ENDEREÇO E CEP:** RUA MIGUEL ABRAO KEIRALLA, 61 - SOUSAS - 13105-010

**FINALIDADE ESTATUTÁRIA:**

A SOCIEDADE DOS IRMÃOS DA CONGREGAÇÃO DE SANTA CRUZ, TEM POR FINALIDADE: MANTER SERVIÇOS E ATIVIDADES, PRIORIZANDO A PROTEÇÃO À FAMÍLIA, À MATERNIDADE À INFÂNCIA, À ADOLESCÊNCIA E À VELHICE, NAS ÁREAS DE ATENDIMENTO, GARANTIA DE DIREITOS E ACESSORAMENTO.

**OBJETO DA PARCERIA:**

AÇÕES PREVISTAS NO(S) PLANO(S) DE TRABALHO NO ÂMBITO DA REDE DE PROTEÇÃO SOCIAL INTEGRANDO O SISTEMA ÚNICO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO NOS SEUS RESPECTIVOS SERVIÇOS E GRUPOS QUE REPRESENTAM SUAS METAS.

**EXERCÍCIO:** 2018

DOCUMENTO	PROTOCOLO	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboracao nº 160/2017	2016-010-36643	01/05/2017 a 31/03/2018	269.695,69
Aditamento nº 118/2018	2016-010-36643	01/04/2018 a 31/03/2019	298.641,60

DECLARAMOS QUE A OSC SOCIEDADE DOS IRMÃOS DA CONGREGACAO DE SANTA CRUZ - CECOIA, executou serviços, programa(s), projeto(s) ou beneficio(s) socioassistencial (is) que integra(m) o Sistema Único da Assistência Social do Município, esteve em regular funcionamento, obteve os resultados através do cumprimento das cláusulas pactuadas em conformidade com a regulamentação que rege a matéria por meio do Termo de Colaboração, bem como do atendimento das metas, que encontram-se detalhados em Relatórios de Monitoramento e Avaliação Sistemático, emitido pela Coordenadoria Setorial de Avaliação e Controle. Recebeu recursos, auferiu rendimentos e comprovou despesas por fonte de recurso, conforme demonstrado nas tabelas abaixo:

DETALHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS					
Fonte de Recurso	Data do Repasse	Nº do Empenho	Valor Repassado	Data de Entrega	Total de Despesa
MUNICIPAL	05/01/2018	2341	20.034,46	15/02/2018	13.664,93
ESTADUAL	05/01/2018	2344	4.483,33	15/02/2018	3.864,50
MUNICIPAL	05/02/2018	2341	20.034,46	08/03/2018	22.790,49
ESTADUAL	05/02/2018	2344	4.483,33	08/03/2018	3.864,50
MUNICIPAL	05/03/2018	2341	20.034,46	05/04/2018	26.652,93
ESTADUAL	05/03/2018	2344	4.483,33	05/04/2018	3.620,10
MUNICIPAL	05/04/2018	5438	20.403,47	14/05/2018	18.195,08
ESTADUAL	05/04/2018	5439	4.483,33	14/05/2018	3.892,45
MUNICIPAL	04/05/2018	5438	20.403,47	06/06/2018	21.501,30
ESTADUAL	04/05/2018	5439	4.483,33	06/06/2018	4.444,00
MUNICIPAL	05/06/2018	5438	20.403,47	16/07/2018	18.493,09
ESTADUAL	05/06/2018	5439	4.483,33	16/07/2018	5.583,90
MUNICIPAL	05/07/2018	5438	20.403,47	08/08/2018	14.172,91
ESTADUAL	05/07/2018	5439	4.483,33	08/08/2018	4.207,55
MUNICIPAL	03/08/2018	5438	20.403,47	10/09/2018	23.827,67
ESTADUAL	03/08/2018	5439	4.483,33	10/09/2018	4.217,55
MUNICIPAL	05/09/2018	5438	20.403,47	11/10/2018	20.243,03
ESTADUAL	05/09/2018	5439	4.483,33	11/10/2018	4.670,39
MUNICIPAL	04/10/2018	5438	20.403,47	07/11/2018	21.359,57
ESTADUAL	04/10/2018	5439	4.483,33	07/11/2018	4.670,39
MUNICIPAL	06/11/2018	5438	20.403,47	04/12/2018	22.374,98
ESTADUAL	06/11/2018	5439	4.483,33	04/12/2018	4.670,39
MUNICIPAL	05/12/2018	5438	20.403,47	09/01/2019	18.112,11
ESTADUAL	05/12/2018	5439	4.483,33	09/01/2019	4.670,39



**Prefeitura Municipal de Campinas**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL,**  
**PESSOA COM DEFICIENCIA E DIREITOS HUMANOS**

PARECER CONCLUSIVO

<b>RESUMO</b>							
Fonte de Recurso	Saldo do Exercício Anterior	Valor Repassado	Total de Receita com Aplicação	Total de Despesa	Devolução	Recusos Próprios	Valor Autorizado para aplicação no Exercício Seguinte
<b>MUNICIPAL</b>	3.327,60	243.734,61	297,07	241.388,09	0,00	0,00	5.971,19
<b>ESTADUAL</b>	480,69	53.799,96	0,00	52.376,11	0,00	0,00	1.904,54
<b>TOTAL</b>	<b>3.808,29</b>	<b>297.534,57</b>	<b>297,07</b>	<b>293.764,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.875,73</b>

**ATESTAMOS:**

- que a aplicação dos recursos deu-se em conformidade com o objeto do repasse e o respectivo plano de trabalho;
- que as atividades desenvolvidas com os recursos próprios e as verbas públicas repassadas se compatibilizam com as metas propostas e os resultados alcançados;
- a regularidade dos gastos efetuados, através da análise das comprovações mensais;
- a perfeita contabilização, conforme declaração da OSC devidamente assinada pelo contador responsável e pelo dirigente, de atendimento aos princípios fundamentais de contabilidade e as Normas Brasileiras de Contabilidade;
- que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da OSC beneficiária, do tipo de repasse, do número do ajuste e do órgão repassador;
- que a referida OSC comprovou regularmente os recolhimentos de encargos trabalhistas, quando da aplicação dos recursos em gastos com pessoal;
- que a OSC em epígrafe tem atendido aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, motivação e interesse público;
- a existência e o funcionamento regular do controle interno do Órgão Público Concessor sendo o Sr. Thiago Sampaio Milani - CPF 359.872.458-69 o respectivo responsável;
- que foram realizados monitoramentos in loco, monitoramentos externos, monitoramentos coletivos, visitas técnicas e acompanhamento de instrumental on line.

**DATA DE ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL:** 29/01/2019

**OBSERVAÇÕES:**

**Campinas, 24 de Junho de 2019**

  
\_\_\_\_\_  
**ELIANE JOCELAINE PEREIRA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL, PESSOA COM DEFICIENCIA E DIREITOS HUMANOS**