|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM****ÓRGÃO MUNICIPAL : SMDS** | **DATA:****24/09/2020** |
| **PARECER TÉCNICO** **DECRETO Nº 30/2017** |
| **PROCESSO:** | PRESTAÇÃO DE CONTAS | **PARCELA/Nº:** | **1ª á 9ª parcela** | **(X ) PARCIAL/ANUAL** |
| **( ) FINAL** |
| **PARCERIA Nº:** | TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2017 |
| **PARCEIRO:** | INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS |
| **CNPJ:** | 17.359.415/0001-59 | **PERÍODO:** | 07/01/2020 | **À** | 01/09/2020 |
| **VALOR TOTAL CELEBRADO:** | R$ 982.958,00 |
| **ANÁLISE TÉCNICA -** Conclusão descrevendo se o objeto proposto no Plano de Trabalho foi atingido em sua totalidade, bem como acerca da correta aplicação dos recursos |
| Devido a falta de envio de documentos comprovando cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho, cuja cobrança foi endereçada á OSC parceira, conforme e.mails anexos, a Ordenadora de Despesas da SMDS foi comunicada para não efetuar pagamento da última parcela da referida parceria, também comunicada, a Instituição Espírita Lar de Marcos endereçou e.mail (anexo) justificando da impossibilidade do cumprimento das metas estabelecidas devido a pandemia do COVID 19, sendo as ações direcionadas para a prevenção e proteção contra o vírus, onde foram providenciados equipamentos de proteção pra profissionais que atendem nos CRAS, CREAS, Conselhos Tutelares, Bolsa Família e servidores da SMDS.Ressalto que estas ações foram elaboradas durante período que este Gestor foi designado para acompanhar a parceria, não sendo responsabilidade deste o período anterior. Informo também, que, devido á natureza das metas descritas no plano de trabalho, não houve como fazer visitas ***in loco*** aos locais das prestações dos serviços. |
| **CONCLUSÃO FINAL – Foi possível concluir que a OSC comprovou a execução das metas estabelecidas na parceria e prestou contas de forma correta?** |
| **SIM( )** | **INTEGRALMENTE ( )** |  |
| **PARCIALMENTE ( x )** | **JUSTIFICATIVA: ações prejudicadas pela Pandemia COVID-19** |
| **NÃO ( )** | **RECOMENDAÇÕES** |  |
|  |
| **TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO:** | **Wagner Assis Rosa** |
| **DATA DO PARECER:** | **24/09/2019** |
| **ASSINATURA:** |  |
| **Nº DE MATRÍCULA:** | **148995-6** |