|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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** | | | | | | | | |