



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA

Evaristo Vaz- Centro, Guariba, 1190 - Centro

CEP 14.840-000 - Guariba - SP - Fone: (16) 3251-9422

### PARECER CONCLUSIVO

**Exercício/Ano:** 2025  
**Período:** Anual  
**ENTIDADE:** Centro de Convivência Melhor da Idade "Alegria de Viver"  
**CNPJ:** 03.674.621/0001-49

**Francisco Dias Mançano Junior**, inscrito no CPF [REDACTED] qualificado(a), na forma legal, Administrador Público da **Prefeitura Municipal de Guariba**, inscrita no CNPJ 48.664.304/0001-80. Em cumprimento ao artigo 203 da Instrução Normativa 001 de 22 de maio de 2024 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, exara o PARECER CONCLUSIVO do exercício, sobre a Prestação de Contas dos recursos repassados e aplicados pela Organização da Sociedade Civil, para fins de avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações realizadas, e ATESTA:

**I - Que durante o exercício relativo à prestação de contas a Organização da Sociedade Civil esteve localizada e em regular funcionamento no desenvolvimento das suas atividades/projetos, condizentes com a sua finalidade estatutária, pactuadas com esta Administração, no endereço que segue:**

**Endereço:** Avenida Luiz Barichello, 644 - Parque dos Lagos - Guariba - SP  
**Finalidade estatutária:** O bem estar de seus participantes, através da convivência fraternal e de realização de atividades de lazer, sem finalidade lucrativa, de natureza filantrópica, educativa, social, recreativa, cultural, desportiva e artesanal; Visando, concorrer para que os participantes, o mais intensamente possível, adquiram e desenvolvam autoconfiança; Que seus participantes integrem-se cada vez mais na sociedade e na família, livrando-se da inércia e da solidão, sentindo-se mais úteis e realizados; Propõe-se a ser um núcleo social, desinibido, dinâmico, rico em iniciativas inspiradas em novas emoções para a vida;

**Que cada data de repasse, empenho, número de empenho, valor transferido, saldo anterior, rendimento de aplicação financeira, e o valor total aplicado no objeto, eventuais devoluções de glosa e/ou ou saldo, o saldo reprogramado para o exercício seguinte, por fonte de recursos, se demonstra segundo cada ajuste, seu respectivo objeto e cada data de prestação de contas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil, na forma que segue:**

TERMO DE FOMENTO nº 4/2023 Aditivos: 2/2025.

**Objeto:** Serviço de Acolhimento Institucional ao Idoso

**Datas das Prestações de Contas Parciais:** 19/05/2025; 10/09/2025; 12/03/2026.

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
CEF/2162/001/00000215-3 M	17/01/2025	449	7.440,64
CEF/2162/001/00000215-3 M	05/02/2025	449	7.440,64
CEF/2162/001/00000215-3 M	06/03/2025	449	7.440,64
CEF/2162/001/00000215-3 M	04/04/2025	449	7.440,64
CEF/2162/001/00000215-3 M	05/05/2025	449	7.440,64
CEF/2162/001/00000215-3 M	04/06/2025	449	7.440,64
CEF/2162/001/00000215-3 M	03/07/2025	449	7.440,64
CEF/2162/001/00000215-3 M	07/08/2025	449	7.440,64
CEF/2162/001/00000215-3 M	04/09/2025	449	7.440,64
CEF/2162/001/00000215-3 M	02/10/2025	449	7.440,64
CEF/2162/001/00000215-3 M	04/11/2025	449	7.440,64



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA**

Evaristo Vaz- Centro, Guariba, 1190 - Centro

CEP 14.840-000 - Guariba - SP - Fone: (16) 3251-9422

Fontes de Recursos	Datas dos Repasses	Números dos Empenhos	Valores Transferidos
CEF/2162/001/00000215-3 M	08/12/2025	449	7.440,64
<b>Total do Repasse Municipal</b>			<b>89.287,68</b>
Fontes de Recursos	Saldo Ano Anterior	Rendimentos de Aplicação Financeira	(a) Valor Total das Despesas Vinculadas
CEF/2162/001/00000215-3 M	0,00	534,09	84.937,45

  

Fontes de Recursos	Valor Glosado	Saldo Devolvido	Saldo Vinculado Reprogramado
CEF/2162/001/00000215-3 M	0,00	0,00	4.884,32

As atividades desenvolvidas com os recursos próprios e as verbas públicas repassadas se compatibilizam com as metas propostas, bem como os resultados alcançados, cumprindo com o previsto no plano de trabalho.

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Que as partes cumpriram as cláusulas pactuadas no instrumento de parceria, atinentes aos princípios da administração pública, em conformidade com a regulação que rege a matéria.

Está correta, regularidade e perfeição dos gastos e a contabilização das receitas e das despesas, segundo as normas brasileira de contabilidade para o terceiro setor, demonstrados no balancete e balanço patrimonial da Organização da Sociedade Civil parceira?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Houve disponibilização, pela entidade do terceiro setor, dos documentos comprobatórios dos gastos efetuados com os recursos da parceria e sua devida contabilização, atestada pelo contador da beneficiária?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Estão regulares e disponíveis, os recolhimentos dos encargos trabalhistas, relativos a folha de pagamento da equipe contratada, com ou sem vínculo empregatício, e comprovados mediante guias de recolhimentos autuadas ao processo de prestação de contas?

Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Que os recolhimentos dos encargos trabalhistas, relativos a folha de pagamento da equipe contratada, com ou sem vínculo empregatício, estão regulares, comprovados mediante certidões negativas de débito (CNDs) e Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), acostados aos autos do processo.

Que os comprovantes de gastos contém a identificação da Organização da Sociedade Civil beneficiária, do tipo de cada repasse, do número de cada ajuste e deste Órgão concessor?

( ) Sim ( ) Não  Parcialmente

Nota explicativa: A identificação é parcial, pois em algumas notas as informações são inseridas por carimbo pela entidade. A entidade já foi oficiada para que tais informações constem no documento fiscal emitido pelo fornecedor ou prestador de serviço.

*MO* *notas* *A* *P* *A* *m. c. e. r.* *70000* *K* Pág. 2/4



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA**

Evaristo Vaz- Centro, Guariba, 1190 - Centro

CEP 14.840-000 - Guariba - SP - Fone: (16) 3251-9422

**Que na sede da concedente existe e funciona o controle interno de forma regular, responsável pela fiscalização dos atos da administração pública, e tem como responsável o Sr.(a) Ana Claudia Aparecida de Oliveira, CPF n [REDACTED]**

**Que cada ajuste atende aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade, a motivação e ao interesse público e social.**

**Houve visita(s) para fiscalizar, monitorar e avaliar o objeto, conforme relatório(s) de fiscalização (monitoramento e avaliação), parte integrante do processo desta prestação de contas?**

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Nota explicativa: A Comissão de Monitoramento e Avaliação da parceira realizou 1 visita a cada quadrimestre, sendo realizada 3 visitas técnicas anuais.

**Que eventual rateio administrativo de custos indiretos realizado pela entidade do Terceiro Setor foi verificado e avaliado pelo poder público, quanto à razoabilidade, pertinência com o objeto, proporcionalidade e adequação das despesas?**

(X) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

**Manifestação, ressalvas ou irregularidades na prestação de contas:**

Até o mês de junho houve recolhimento de encargos na guia de FGTS não previstos no Plano de Trabalho. A situação foi posteriormente corrigida, e ressarcida.

A identificação do número do termo e da fonte de recurso é parcial em algumas notas, pois essas informações são inseridas por carimbo pela entidade. A entidade já foi oficiada para que constem no documento fiscal emitido pelo fornecedor ou prestador de serviço.

**CONCLUSÃO**

Atesta a prestação de contas como **Regular com ressalvas**.

Guariba/SP, 16 de Março de 2026.

**Francisco Dias Maçano Junior**  
Prefeito

**Valdineia Aparecida Di Mastrogirolama da Silva**  
CPF [REDACTED]  
Gestor(a) da Parceria

**Comissão Monitoramento e Avaliação da Parceria**

ADRIELE RODRIGUES RIBEIRO BATISTA

[REDACTED]



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA**

Evaristo Vaz- Centro, Guariba, 1190 - Centro

CEP 14.840-000 - Guariba - SP - Fone: (16) 3251-9422

Bruna Pires Mana

██████████

*[Handwritten signature]*

CAMILA MARCHI DE SOUZA

██████████

*[Handwritten signature]*

Fernanda Barboza de Oliveira

██████████

*[Handwritten signature]*

Joelma Rosa Cardoso dos Santos

██████████

*[Handwritten signature]*

Karen Cristina Rocha de Oliveira

██████████

*[Handwritten signature]*

Michele Aparecida Barbosa

██████████

*[Handwritten signature]*

NATÁLIA DOS SANTOS PEREIRA

██████████

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]* Oliveira

**Ana Claudia Aparecida de Oliveira**

CPF 364 ██████████

Controlador(a) Interno

Proposta(s): 0005/2025

*[Handwritten signature]*