

PARECER FINANCEIRO

Referente - Termo de Fomento nº 11/2021 – 2º TERMO ADITIVO – FEDERAL – 3ª e 4ª PARCELA

Entidade Beneficiária – Casa do Menor Francisco de Assis

CNPJ – 55.347.561/0001-53

A Comissão de Prestação de Contas conforme Portaria nº 01/2022 de 27/01/2022 da Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social – SADS, juntamente com a Prefeitura Municipal de Leme/SP, inscrita no CNPJ 46.362.661/0001-68, em cumprimento ao §1º do art. 72 da Lei 13.019/2014, exara o **PARECER FINANCEIRO MENSAL**, sobre a Prestação de Contas, dos recursos repassados e aplicados ao terceiro setor, **ATESTANDO**:

- ✓ Que a entrega da Prestação de Contas Mensal referente à **Terceira e Quarta Parcela** ocorreu na data de **04/07/2023**;
- ✓ Que durante o exercício relativo à Prestação de Contas a Entidade esteve localizada e em **REGULAR** funcionamento no desenvolvimento das atividades pactuadas com esta Administração;
- ✓ Que os anexos RP-14 e RP-02 da Instrução Normativa nº 01/2020 do TCE/SP estão devidamente preenchidos e apresentam os seguintes dados financeiros:

Extrato da Prestação de Contas

Repasses	Rendimentos	Recursos Próprios	Pagamentos	Devoluções	Saldos
R\$ 9.035,67	R\$ 8,24	R\$ 0,00	R\$ 9.198,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 9.048,81	R\$ 27,51	R\$ 336,02	R\$ 9.412,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 18.146,99	R\$ 66,42	R\$ 0,00	R\$ 13.512,81	R\$ 0,00	R\$ 4.634,18

- ✓ Que todos os comprovantes de gastos contêm a identificação da razão social da entidade, do tipo do repasse, o número do ajuste, o órgão concessor, no caso, essa prefeitura, assim como o carimbo de conferido com original devidamente assinado pelo responsável técnico da organização da sociedade civil que realiza a prestação de conta;
- ✓ Que os recolhimentos de encargos trabalhistas, no que diz respeito a gastos com pessoal, estão **REGULARES**, comprovados mediante guias de recolhimentos autuadas ao processo de prestação de contas;
- ✓ Que a movimentação financeira ocorreu em conta específica;



SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E
DESENVOLVIMENTO SOCIAL



O trabalho tem que continuar!

- ✓ Que os comprovantes das despesas apresentadas não contêm vícios ou rasuras;
- ✓ Que as despesas pagas estão previstas na forma descrita no plano de trabalho;
- ✓ Que apresentou a conciliação bancária;
- ✓ Que todos os extratos da conta e de aplicação financeira são partes integrantes da prestação de contas;
- ✓ Que os documentos estão identificados corretamente em seu corpo;
- ✓ Que os recolhimentos de INSS e FGTS foram apresentados;
- ✓ Que não há demais pendências documentais e comprobatórias das despesas realizadas nesse período.

Portanto, atesta quanto a Análise Financeira da Prestação de Contas como:

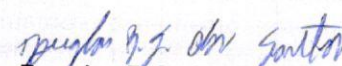
- a) Regular, ou;
- b) Regular com Ressalvas, ou;
- Solicito preenchimento do quadro **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS** do RP 02 e sua totalidade contendo todas as informações da seguinte maneira: No campo **NAT da DESPESA** no lugar de salario, colocar como **RH ou FOLHA DE PAGAMENTO** no campo **COMPROVANTES**: campo **TIPO**: **RH ou GUIA ou NOTA FISCAL** (quando for o caso) no campo **NUMERO**: Colocar **mes de referencia numerico ou digitado, ou numeros da NOTA FISCAL** quando necessario. No campo **DATA**, colocar o dia correspondente: **dia do pagamento para RH, dia de vencimento da Guia ou data de emissão da nota Fiscal**. Já nos campo **DOC DE PAGTO**: No campo **TIPO**: **a forma como foi paga, tipo PIX ou TED ou boleto**; no campo **NUMERO**, o **numero referente ao comprvante de pagamento, no caso ele aparece descrito como DOCUMENTO N° ou o numero de autenticação** e no campo **DATA**, referente ao dia que foi executado o pagamento. (mesmo que antes ou depois do vencimento, tem que ser o descrito no comprovante de pagamento)
- c) Irregular. (justifique a irregularidade)

Sanções administrativas: (se houver)

Leme-SP, 10 de Julho de 2023.

Comissão de Prestação de Contas:


Daiana R. R. Fernandes


Douglas B.G. dos Santos


Rosamaria C. Z. Diples

**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E
DESENVOLVIMENTO SOCIAL**



O trabalho tem que continuar!

Gestora de Parcerias:

Tatiane Cristina Lani

Recebido em: ____/____/2023.

Assinatura