



Prefeitura Municipal de Motuca  
ESTADO DE SÃO PAULO

PARECER CONCLUSIVO ANUAL

Entidade Beneficiária: Fundação Reviver

Lei autorizadora nº: Lei nº. 648, de 15 de Janeiro de 2.015 e Lei complementar nº: Lei nº 681, de 23 de Novembro de 2015.

Valor repassado: R\$ 52.942,47

Fonte de recurso: Próprios

Valor comprovado: R\$ 52.942,47

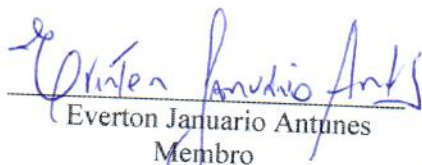
Saldo sujeito à devolução: R\$ 0,00

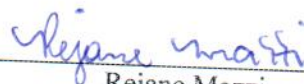
Data de recebimento da prestação de contas: 26/01/2016

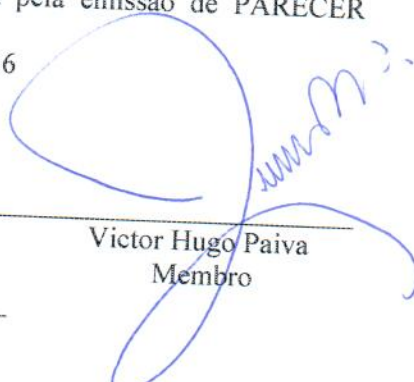
Regular funcionamento da Entidade:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PARCIAL
Caso negativo ou parcial, justificar:	
Perfeita contabilização das transações:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PARCIAL
Caso negativo ou parcial, justificar:	
Cumprimento das cláusulas pactuadas e dos objetivos da Lei Autorizadora:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PARCIAL
Caso negativo ou parcial, justificar:	
Conformidade com a regulamentação que rege a matéria:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PARCIAL
Caso negativo ou parcial, justificar:	
Regularidade dos gastos efetuados:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PARCIAL
Caso negativo ou parcial, justificar:	
Repasse objetiva o atendimento de usuários deste município que frequenta a unidade.	
Economicidade dos resultados alcançados, comparando às metas propostas na política governamental:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PARCIAL
Adequação das despesas ao plano de trabalho e aos objetivos do convênio:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PARCIAL
Caso negativo ou parcial, justificar:	
Aplicação de sanções:	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> PARCIAL
Caso positivo, justificar:	
Prestação de contas:	<input checked="" type="checkbox"/> TOTAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> NÃO PRESTOU CONTAS

A Comissão Fiscalizadora de Auxílios e Subvenções, nomeada pela Portaria nº 1.871, de 03 de FEVEREIRO de 2014, de conformidade com o disposto nas Instruções nº 02/08 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, efetuada a análise, delibera pela emissão de PARECER FAVORÁVEL dos recursos repassados.

Motuca, aos 25 de Fevereiro de 2.016

  
Everton Januario Antunes  
Membro

  
Rejane Mazzi  
Presidente

  
Victor Hugo Paiva  
Membro