



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
PARECER REFERENTE À PRESTAÇÃO DE CONTAS
(DE USO EXCLUSIVO DA PMLS)

ANEXO VI

1ª via - PMLS

2ª via - Instituição

(01) Nº Termo:

003/18 (1º T.A.)

(02) Nome Entidade

APAE - LAGOA SANTA

(03) Mês / Ano:

abr-20 a jul-20

(04) Representante Legal:

Maria da Saúde de Matos Jansen

(05) Nome do Projeto:

Execução do Termo de Colaboração 003/2018

FNAS

(06) Período da Vigência:

07.06.18 a 31.12.19

RESULTADO DA ANÁLISE

Com base na INSTRUÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS esta Secretaria analisou a documentação apresentada pelo Conveniente e constatou que:

APRESENTAÇÃO DOS RELATÓRIOS

Anexos I a V

Fl. 1/1

☒ Atendem

☐ Atendem com ressalvas

☐ Não atendem

☐ Não consta

Obs:

Movimentação bancária

☒ Atende

☐ Atende com ressalvas

☐ Não atende

☐ Não consta

Obs:

Comprovantes de despesas

☒ Atendem

☐ Atendem com ressalvas

☐ Não atendem

☐ Não consta

Obs:

Demais documentos

☒ Atendem

☐ Atendem com ressalvas

☐ Não atendem

☐ Não consta

Obs:

PARECER CONCLUSIVO

☒ **Parecer sem ressalvas:** Na análise dos documentos não foi encontrada nenhuma irregularidade, portanto **declaro aprovada** a presente Prestação de Contas.

☐ **Parecer com ressalvas:** Devido a irregularidades verificadas na Prestação de Contas, solicito à conveniente esclarecimento sobre os itens discriminados nas observações para nova análise.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Gustavo Estevão Rezende
Contador
Matrícula 285043
CRC-MG 122097/O-9

Local e data: Lagoa Santa, 29 de julho de 2020

VIRLANE SOFIA SALOMÃO FARIAS
Diretora de Desenvolvimento Social
Prefeitura Municipal de Lagoa Santa/MG
Matrícula - 10327

Gilson Urbano de Araújo
Secretário Municipal de Bem Estar Social - Interino
CPF 542.545.746-49

Nome e Assinatura do Funcionário Responsável

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA****PARECER REFERENTE À PRESTAÇÃO DE CONTAS**

(DE USO EXCLUSIVO DA PMLS)

ANEXO VI

1ª via - PMLS

2ª via - Instituição

(01) Nº Termo:

003/18 (1º T.A.)

(02) Nome Entidade

APAE - LAGOA SANTA

(03) Mês / Ano:

abr-20 a jul-20

(04) Representante Legal:

Maria da Saúde de Matos Jansen

(05) Nome do Projeto:

Execução do Termo de Colaboração 003/2018

FNAS

(06) Período da Vigência:

07.06.18 a 31.12.19

RESULTADO DA ANÁLISE

Com base na INSTRUÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS esta Secretaria analisou a documentação apresentada pelo Conveniente e constatou que:

APRESENTAÇÃO DOS RELATÓRIOS**Anexos I a V**

Fl. 1/1

☒

Atendem

☐

Atendem com ressalvas

☐

Não atendem

☐

Não consta

Obs:

Movimentação bancária☒

Atende

☐

Atende com ressalvas

☐

Não atende

☐

Não consta

Obs:

Comprovantes de despesas☒

Atendem

☐

Atendem com ressalvas

☐

Não atendem

☐

Não consta

Obs:

Demais documentos☒

Atendem

☐

Atendem com ressalvas

☐

Não atendem

☐

Não consta

Obs:

PARECER CONCLUSIVO☒

Parecer sem ressalvas: Na análise dos documentos não foi encontrada nenhuma irregularidade, portanto **declaro aprovada** a presente Prestação de Contas.

☐

Parecer com ressalvas: Devido a irregularidades verificadas na Prestação de Contas, solicito à conveniente esclarecimento sobre os itens discriminados nas observações para nova análise.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Gustavo Estevão Rezende
Contador
Matrícula 285043
CRC-MG 122097/0-9

Local e data: Lagoa Santa, 29 de julho de 2020

VIRLANE SOFIA SALOMÃO FARIAS
Diretora de Desenvolvimento Social
Prefeitura Municipal de Lagoa Santa/MG
Matrícula - 10327

Gilson Urbano de Araújo
Secretário Municipal de Bem Estar Social - Interino
CPF 542.545.746-49

Nome e Assinatura do Funcionário Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA



Secretaria Municipal de Bem Estar Social - SMBES
Diretoria Municipal de Desenvolvimento Social - DMDS

CERTIDÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

CERTIDÃO NEGATIVA FINAL

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE LAGOA SANTA - APAE**

CNPJ: 17.395.815/0001-10

Endereço: Rua Raimundo Gomes de Resende, nº 97, Bairro Ovídio Guerra, Lagoa Santa / MG, CEP: 33.400-000.

A Secretaria Municipal de Bem Estar Social, no uso de suas atribuições legais, certifica que, a Entidade/Organização acima identificada encontra-se quite com o Município de Lagoa Santa em relação ao(s) repasse(s) financeiro(s) autorizado(s) através do Termo de Colaboração nº 003/2018, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014 e Decreto Municipal nº 3.366/2017, tendo plena quitação da prestação de contas dos mesmos.

Data Emissão: 23/09/2021

Hora emissão: 14h05min

Número Processo: 4225/2018


ANDERSON BORGES MORATO
Gerente de Setor de Projetos e Programas
Diretoria Municipal de Desenvolvimento Social