| **PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO***(O relatório deve ter controle sequencial para cada parceria, conforme periodicidade estabelecida no Instrumento)* |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA PARCERIA:**
 |
| Modalidade( ) Termo de Colaboração( ) Termo de Fomento( ) Acordo de Cooperação | **Termo de Colaboração/Fomento ou Acordo de Cooperação Nº ......***(Identificar com o Nome e Número do Instrumento da Parceria)* |
| Nome da Organização da Sociedade Civil XXXXXXXXXX | DDD/Telefone: XXXXXXXXXEmail: XXXXXXX |
| CNPJ XXXXXXXXXX | Endereço:XXXXXXXXXX |
| Objeto da Parceria |
| Nome do Órgão |
| Período de Vigência da Parceria Período: De \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_ *(período que consta no termo)*Período Xº Termo Aditivo: De \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_*(acrescentar, individualmente, a vigência de todos os termos aditivos)*Período do Relatório: De  **/ / a / /** |
| Valor Total da Parceria R$ | Valor Repassado pela Administração Pública R$ | Valor da Contrapartida (se houver) R$ |
| Endereço de instalação da Parceria:*(informar o endereço do local de funcionamento das atividades desenvolvidas através da respectiva parceria)* |
| Dirigente: |

| 1. **DA ANÁLISE DO RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

*(Apresentar a análise dos itens citados abaixo, com o objetivo de demonstrar se o objeto da parceria foi executado de forma satisfatória, atingindo as metas estabelecidas e os resultados previstos)* |
| --- |
| * 1. Cumprimento do objeto
 |
| * 1. Alcance das metas previstas no plano de trabalho
 |

| 1. **DA ANÁLISE DO RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

*(Apresentar a análise dos itens citados abaixo, com o objetivo de demonstrar se os recursos financeiros foram aplicados adequadamente)* |
| --- |
| * 1. Conformidade das despesas

*(Apresentar análise das despesas, verificando as despesas previstas e as despesas efetivamente realizadas, por item ou agrupamento de itens, conforme aprovado no plano de trabalho)* |
| * 1. Conciliação bancária

*(Apresentar análise da conciliação bancária, por meio da aferição da correlação entre as despesas constantes na relação de pagamentos e os débitos efetuados na conta corrente específica da parceria)* |
| * 1. Saldo remanescente

*(Apresentar análise sobre a conformidade da devolução do saldo remanescente, quando houver)* |

| 1. **OUTRAS INFORMAÇÕES**

*(Apresentar análise de outras informações relevantes obtidas pela Administração durante a execução da parceria, inclusive quanto a notificações, glosas e aplicação de penalidades)* |
| --- |

| 1. **MANIFESTAÇÃO**

*Apresentar a Manifestação Conclusiva do Gestor sobre a prestação de contas, através de uma das seguintes hipóteses:*1. *Aprovação da prestação de contas, quando constatado o cumprimento do objeto e das metas da parceria, e a regularidade na aplicação dos recursos.*
2. *Aprovação da prestação de contas com ressalvas, quando, apesar de cumpridos o objeto e as metas da parceria, for constatada impropriedade ou qualquer outra falta de natureza formal que não resulte em danos ao erário.*
3. *Rejeição da prestação de contas e determinação de imediata instauração de tomada de contas especial, quando houver omissão no dever de prestar contas e/ou descumprimento injustificado do objeto e das metas estabelecidas no plano de trabalho e/ou danos ao erário decorrente de ato de gestão ilegítimo ou antieconômico e/ou desfalque/desvio de dinheiro, bens ou valores públicos.*
 |
| --- |

Recife, \_\_\_\_de\_\_\_ de \_\_.

Gestor da Parceria

| **APRECIAÇÃO FINAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| --- |
| **Apreciado pelo Secretário(a) em**  / /\_\_\_\_( ) REGULARES( ) REGULARES COM RESSALVA ( ) IRREGULARES |
| **Considerações:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |

 Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dirigente da OSC

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Responsável pela Prestação de Contas