



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

REPASSES PÚBLICOS AO TERCEIRO SETOR TERMO DE VERIFICAÇÃO

ENTIDADE:	ASSOCIAÇÃO AÇÃO VIDA		
CNPJ:	063287460001-05		
OBJETO SOCIAL:	FINALIDADE ESTATUTÁRIA PROMOÇÃO GRATUITA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, DCA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL DE INCLUSÃO SOCIAL, DA EDUCAÇÃO SUPLEMENTAR E DA CULTURA, MEDIANTE A EXECUÇÃO DIRETA DE PROJETOS, PROGRAMAS E PLANOS DE AÇÕES CORRELATAS, POR MEIO DE ADOÇÃO DE RECURSO FÍSICOS.		
DATA DE CRIAÇÃO:	14/02/2004		
ESTATUTO SOCIAL:	Data: 15/06/2012	Registrado em: 11/07/2012	
ENDEREÇO:	Rua Humaitá, nº 15 b – Jardim Paulista		
TELEFONE:			
ATA DE ELEIÇÃO DIRETORIA	Data: 09/07/2013	Registrada em: 18/07/2012	
DIRETORIA RECEBE REMUNERAÇÃO	() Sim ¹ (X) Não		
DIRIGENTE:	Arnaldo Sousa de Oliveira - Presidente		
CPF:	070.857.318-50		
RG:	2278249-6		
END. RESIDENCIAL:	Rua 67, número 43- Parque Continental		
E-MAIL:	ongacaovida@globo.com		
ATENDIDO POR:	Susana Barbosa da Silva		
CARGO:	Assistente Administrativo		

ÓRGÃO CONCESSOR:	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS		
LEI AUTORIZADORA:	Convênio nº 0004.2/2009 - FUMCAD		
FORMA DO REPASSE:	() Auxílio		
	(X) Subvenção		
	() Contribuição		
OBJETO:	COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA VISANDO A GARANTIA DE AQUISIÇÕES PROGRESSIVAS AOS USUÁRIOS, A FIM DE COMPLEMENTAR O TRABALHO SOCIAL, DA EDUCAÇÃO SUPLEMENTAR E DA CULTURA, MEDIANTE A EXECUÇÃO DIRETA DE PROJETOS, PROGRAMAS E PLANOS DE AÇÕES CORRELATAS, POR MEIO DA ADOÇÃO DE RECURSOS FÍSICOS E HUMANOS, ENTRE OUTROS.		

procedemos à visita no local onde as atividades, objeto dos repasses em exame, estão sendo desenvolvidas, constatando:

Verificação		Sim	Não*	Prej.*
01	Há identificação da Entidade na fachada do prédio? (aplicável quando as atividades são desenvolvidas na própria entidade)	X		
02	O objetivo social é compatível com a natureza dos repasses?	X		
03	As atividades desenvolvidas são compatíveis com a natureza dos repasses?	X		
04	A estrutura física atende ao objeto dos repasses?	X		
05	Condições das instalações: () ÓTIMAS (X) BOAS () REGULARES () RUINS			



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

06	Existem registro e controle dos atendimentos?	X		
	Quantitativo mensal de atendimentos:		120	

- * Assinalando NÃO ou PREJ. é obrigatório tecer os comentários pertinentes.
- A ONG está passando por reformas para ampliação

A verificação foi realizada nesta data, na presença do Sra. Susana Barbosa da Silva que também assina este termo.

Guarulhos, 19 de novembro de 2013

THAIS L. ROSCIA

Susana Barbosa da Silva

Representante da Entidade
neste ato

DF10.2

REPASSES PÚBLICOS AO TERCEIRO SETOR
PAPEL DE TRABALHO – Anexo ao Termo de Verificação
Ref. à Entidade: ASSOCIAÇÃO AÇÃO VIDA

Verificação – posição 19 de NOVEMBRO DE 2013		Sim	Não*	Prej.*
01	Imóvel: () próprio () alugado (X) cedido () não possui			
02	Possui unidades de atendimento além da Sede?		X	
03	Está legalmente qualificada para o desenvolvimento de suas atividades? (declaração de utilidade pública, certificados e outros registros fornecidos por Órgãos Públicos oficiais)	X		
04	Cadastro da Entidade junto ao Órgão Concessor: Nº 147-E Livro Data: III, fls.147			Última atualização em: 24/06/2013
05	Apresentou Plano de Trabalho?	X		
06	Contabilidade: () própria (X) contratada			
07	As Contas anuais da Entidade foram aprovadas por sua Diretoria?	X		
08	Os valores recebidos do Órgão Concessor no exercício em exame foram devidamente contabilizados e depositados em conta bancária específica?	X		
09	Apresentou relação referente à existência de ações civis e trabalhistas em trâmite? (vinculadas ao objeto dos repasses)	X		
10	As atividades desenvolvidas e os valores despendidos são compatíveis com o Plano de Trabalho?	X		
11	A entidade realiza pesquisa de preços para aquisição de produtos e prestações de serviços?	X		
12	Há compatibilidade entre os preços praticados pelo mercado e os realizados pela entidade nas compras e/ou contratação de serviços?	X		
13	Existe previsão legal para pagamento de pessoal com verba do recurso repassado?	X		
	Em caso positivo, qual o valor total gasto com folha de pagamento?			R\$ 39.961,59
	Quadro de Pessoal (31/12/2012) - Anexar			Quantitativos
	Contratados*			11
	Voluntários			05
14	Estagiários (se houver)			-
	Comissionados (se houver)			-
	Cedidos pelo Poder Público**			-
	*Relacionar os cedidos e os contratados.			



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

*Cedidos - Relação contendo: Órgão Público, data da cessão, nome, cargo de origem, que funções desempenham na Entidade, acompanhada de cópia da Lei local autorizadora.				
15	A Entidade recebeu recursos de outros Órgãos Públicos (municipais, estaduais e federais)? (Especificar o valor recebido por Órgão Público)	X		
	A Entidade possui outras fontes de receita? (especificar)	X		
16	Em se tratando de auxílio (aquisição de bens patrimoniais, construção, reforma ou benfeitorias), a aplicação dos recursos atendeu a finalidade prevista?			X
17	Quantos atendimentos foram realizados?		120	
18	Posição do TCE-SP sobre a aplicação dos repasses nos três últimos exercícios:			
		2009	2010	2011

A reforma está sendo feita pela Igreja Batista- Jardim Paulista Guarulhos



THAIS L. ROSCIA
AGENTE DA FISC. FINANCEIRA