

NOTIFICAÇÃO À OSC Comissão de Monitoramento e Avaliação

SAS	GUAIANASES
NOME DA OSC	INSTITUTO EM DEFESA DA CIDADANIA 3º MILÊNIO
NOME FANTASIA	CCA VILA MARILENA
TIPOLOGIA	SCFV – CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES - CCA
EDITAL	Dispensa de Chamamento
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2021/0009162-4
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	003/SMADS/2022
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	ANDREIA DA SILVA SANTOS
RF DO GESTOR DA PARCERIA	823591-1
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	04/12/2021

Fica por esta NOTIFICADA a OSC acima qualificada, nos termos do artigo 136 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2018 que, após análise da Prestação de Contas Parcial referente ao período de Julho à Dezembro de 2023 (4º sem) a Comissão de Monitoramento e Avaliação legalmente designada, deliberou pela:

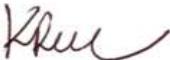
- (x) APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS;
 () APROVAÇÃO COM RESSALVAS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS;
 () REJEIÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Nos casos das deliberações “APROVAÇÃO COM RESSALVAS” ou “REJEIÇÃO”, a OSC poderá:

- a) Apresentar recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, ao Supervisor da SAS.
 b) Sanar as irregularidades ou cumprir a obrigação no prazo de 30 (trinta) dias úteis. (Não Aplica).

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Data: 09/02/2024


Kátia Regina Marques
 Analista em Assistência e Desen. Social
 SMADS/CRAS/G
 RF 779.359-6 - CRESS 30.914


Vanessa Alves Leão
 Analista em Assistência e Des. Social
 SMADS/CRAS/Lajeado
 RF 779.348.1 – CRESS 40.472


Vanessa Cristina da Silva Fraga
 RF: 826.686-7 - CRESS 50.618
 Coordenador I
 SMADS / SAS GUAIANASES

Carimbo e assinatura do Titular

Carimbo e assinatura do Titular

Carimbo e assinatura do Titular