

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL (SEMENTRAL)
DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

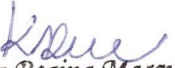
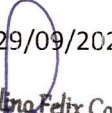
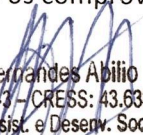
SAS	GUAIANASES
NOME DA OSC	INSTITUTO EM DEFESA DA CIDADANIA 3º MILENIO
NOME FANTASIA	CCA VILA SÃO GERALDO
TIPOLOGIA	SCFV
EDITAL	Dispensa de Chamamento
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2021/0007693-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	314/SMADS/2021
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	ANDREIA DA SILVA SANTOS
RF DO GESTOR DA PARCERIA	823.596-1
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	24/11/2021
PERÍODO DO RELATÓRIO	Dezembro de 2021 à Maio de 2022 – 1ºsem

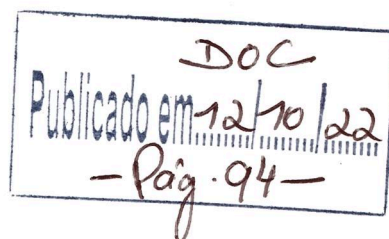
Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 131 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 24/11/2021 delibera pela:

- (x) **APROVAÇÃO** da prestação de contas
() **APROVAÇÃO** da prestação de contas **COM RESSALVAS**, determinando o cumprimento do Plano de Providência Geral
() **REJEIÇÃO** da prestação de contas, adotando-se os procedimentos para rescisão do termo de colaboração da parceria

OUTRAS CONSIDERAÇÕES DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

As incorreções nos ajustes que foram apontadas, foram corrigidas e apresentados os comprovantes necessários.

 Katia Regina Marques RF 779.359-6/ CRESS 30.914 Coordenadora do CRESS Carimbo e assinatura membro Comissão de Monitoramento e Avaliação	Data: 29/09/2022  Maria Marcelino Felix Cortez RF: 858.843-1 / CRESS: 53.350 Analista de Monitoramento e Acompanhamento Socio SMADS / CRESS / MADS Carimbo e assinatura membro Comissão de Monitoramento e Avaliação	 Osano Fernandes Abilio RF: 858.847-1 - CRESS: 43.638 Analista de Assist. e Desenv. Social SMADS / SAS G Carimbo e assinatura membro Comissão de Monitoramento e Avaliação
--	--	---

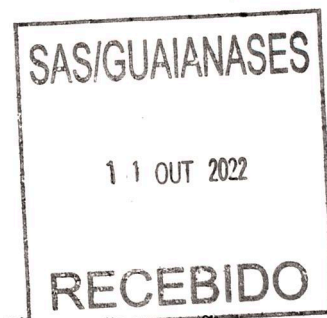


NOTIFICAÇÃO À OSC
Comissão de Monitoramento e
Avaliação

SAS	GUAIANASES
NOME DA OSC	INSTITUTO EM DEFESA DA CIDADANIA 3º MILÊNIO
NOME FANTASIA	CCA VILA SÃO GERALDO
TIPOLOGIA	SCFV – CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES - CCA
EDITAL	Dispensa de Chamamento
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2021/0007693-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	314/SMADS/2021
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	24/11/2021

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 Dezembro de 2021 a Maio de 2022 (1º semestre) 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.

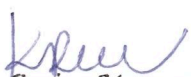


Nos casos das deliberações “APROVAÇÃO COM RESSALVAS” ou “REJEIÇÃO”, a OSC poderá:

- 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: 29/09/2022


Katia Regina Marques
RF 779.359-6 / CRESS 30.914
Coordenador I / CRAS

Carimbo e assinatura do Titular


Flavia Marcelino Felix Cortez
RF: 858.843-1 / CRESS: 53.350
Analista de Assistência e Desenvolvimento Social
SMADS - CRAS / LAJEADO

Carimbo e assinatura do Titular


Osano Fernandes Abilio
RF: 858.847-3 - CRESS: 43.638
Analista de Assist. e Desenv. Social
SMADS / SAS G

Carimbo e assinatura do Titular

