

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

SAS	Guaianases
NOME DA OSC	OSC INSTITUTO EM DEFESA DA CIDADANIA 3º MILÊNIO
NOME FANTASIA	CCA VILA SÃO GERALDO
TIPOLOGIA	Serviço de Fortalecimento e Convivência - 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	Andréia da Silva Santos
RF DO GESTOR DA PARCERIA	823596-1
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	24/11/2021
PERÍODO DO RELATÓRIO	Dezembro de 23 à Novembro de 2024

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 131 da Instrução Normativa 02/SMADS/2024, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 08/05/2025 delibera pela:
 APROVAÇÃO da prestação de contas (foi identificado duplicidade de despesa com pagamento realizado pela OSC, porém, houve glosa dos valores e tal pendência fora sanada), assim, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação entende a aprovação da prestação de contas do período informado.

() **APROVAÇÃO** da prestação de contas **COM RESSALVAS**, solicitação de glosa para valores apontado como pagamento em Duplicidade, conforme artigo 199 da IN02SMADS 2024. Com vistas a finalização da pendência apresentada dada pela solicitação de glosa acordada com a supervisão, não há plano de providência.

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

DOC 18/11/25 - PÁG. 591

Data: 10/10/2025



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

Evaristo Pereira de Souza Filho
Analista de Assistência
e Desenvolvimento Social
RF 911.878-1

Carimbo e assinatura membro
Comissão de Monitoramento
e Avaliação

Carimbo e assinatura membro
Comissão de Monitoramento
e Avaliação

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 MILÉNIO
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, que, após a análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO e AVALIAÇÃO elaborado pelo Gestor de Parceria, a Comissão de Monitoramento e Avaliação, nos termos do Artigo 131 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018 com redação alterada pela IN 02/SMADS/2024, instituída conforme publicação no DOC de 08/05/2025, delibera a prestação de contas pela:

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

DOC 18/11/25 - PÁG. 592

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

Apresentar recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, ao Supervisor da SAS.

Sanar as irregularidades ou cumprir a obrigação no prazo de 30 (trinta) dias úteis. (Não Aplica).

Observação: As despesas apontadas no relatório técnico da Gestora de Parceria foram sanadas, com glosa dos valores e desta forma a Comissão de Monitoramento aprova a prestação de contas, pois não há mais nenhuma pendência no período citado no relatório.

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Data: 10/10/2025



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

Evaristo Pereira de Souza Filho
Analista de Assistência
e Desenvolvimento Social
RF 911.878-1

Carimbo e assinatura do Titular

Carimbo e assinatura do Titular

Carimbo e assinatura do Titular