

AJUSTE FINANCEIRO MENSAL PARECER DO GESTOR DA PARCERIA

SAS	GUAIANASES
NOME DA OSC	SAMARITANO SÃO FRANCISCO DE ASSIS
NOME FANTASIA	NCI SAMARITANO II
TIPOLOGIA	SCFV- NUCLEO DE CONVIVÊNCIA PARA IDOSOS
EDITAL	321/SMADS/2018
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2018/0005634-3
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	559/SMADS/2018
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	Ana Paula de Souza
RF DO GESTOR DA PARCERIA	850.992-1
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	01/07/2019

Considerando o parecer da equipe responsável pelas atribuições financeira da parceria na SAS, referente a este Ajuste Financeiro Mensal e a análise dos documentos apresentados nos termos do § 2º do artigo 121 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, concluímos que:

() O Ajuste Financeiro Mensal foi realizado tempestivamente e está de acordo com as normas legais vigentes.

(X) O Ajuste Financeiro Mensal referente a **janeiro/2022** foi realizado (tempestivamente) e apresentou as incorreções abaixo relacionadas, devendo ser notificada a OSC para esclarecimentos e/ou correções até a próxima Prestação de Contas Parcial, nos termos do § 4º do artigo 121 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

➤ **O SERVIÇO FOI EXECUTADO DENTRO DO EXIGIDO PELA TIPOLOGIA.**

O GESTOR DE PARCERIA DESTE CRAS LAJEADO, SAS GUAIANAZES, NÃO TEM CONHECIMENTO TÉCNICO PARA A EFETIVA ANÁLISE DOS INSTRUMENTAIS FINANCEIROS QUE FICAM A CARGO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL E DE SEU CONTADOR. SOLICITAMOS CORREÇÃO E/OU ESCLARECIMENTOS NECESSARIOS

- Tarifas bancárias num total de R\$ 20,45;
- Realizou reforma sem apresentar solicitação e justificativa. Necessita apresentar ofício com fotos e comprovantes de pagamentos;
- Não identifica as despesas efetivadas e não liquidadas no valor de R\$ 9.323,50.

Data: 21/02/2022


 Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria
 Analista de Assistência Social
 SMADS / SAS GUAIANAZES