

**PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO**

**GESTOR DA PARCERIA (se houver apresentado Relatório Final de Execução Financeira)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SAS** |  |  |  |
| **NOME DA OSC** |  | | |
| **NOME FANTASIA** |  | | |
| **TIPOLOGIA** |  | | |
| **EDITAL** |  | | |
| **Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO** |  | | |
| **Nº TERMO DE COLABORAÇÃO** |  | | |
| **NOME DO GESTOR DA PARCERIA** |  | | |
| **RF DO GESTOR DA PARCERIA** |  | | |
| **DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA** |  | | |
| **PERÍODO DO RELATÓRIO** |  | | |

Após análise dos documentos da parceria descrita na inicial nos termos do artigo 221 da Instrução Normativa 02/SMADS/2024, concluímos que:

( ) houve cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho e não houve evidência de irregularidades

( ) houve cumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho, mas houve evidência de irregularidades, cabendo solicitar à OSC o Relatório Final de Execução Financeira

( ) houve descumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho e não houve evidência de irregularidades, cabendo solicitar à OSC o Relatório Final de Execução Financeira

( ) houve descumprimento das metas estabelecidas no Plano de Trabalho e houve evidência de irregularidades, cabendo solicitar à OSC o Relatório Final de Execução Financeira

Após a análise do Relatório Final de Execução Financeira, conclui-se que:

( ) as receitas e despesas estão em conformidade com o previsto no Plano de Trabalho aprovado e foram devidamente comprovadas.

( ) as receitas e despesas estão em conformidade com o previsto no Plano de Trabalho aprovado, porém não foram devidamente comprovadas.

( ) as receitas e despesas apresentaram as seguintes inconformidades: *(descrever a data da despesa – dd/mm/aaaa; o número do documentos que comprove a despesa – nota ou cupom fiscal e a inconformidade pormenorizada)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frente ao exposto, somos pelo encaminhamento à Comissão de Monitoramento e Avaliação para deliberação sobre a Prestação de Contas Final.

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do Gestor da Parceria