

ANEXO III



Folha de informação nº - \_\_\_\_\_ -

do(a) Processo nº xxxx-x.xxx.xxx-x em xx/xx/xxxx (a) \_\_\_\_\_

DELIBERAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

1 – PARECER DO RESPONSÁVEL PELA UPC DA SAS:

( ) Após conferência aritmética dos documentos apresentados e sua correspondência com os comprovantes fiscais apresentados pela organização conveniada, NÃO CONSTATAMOS irregularidades.

( ) Após conferência aritmética dos documentos apresentados e sua correspondência com os comprovantes fiscais apresentados pela organização conveniada, CONSTATAMOS as irregularidades abaixo relacionadas:

DOCUMENTO INTEGRAL	
Nº do documento	Valor

ITENS DO DOCUMENTO		
Nº do documento	Item(ns)	Valor

Obs.: Nos quadros poderão ser acrescentadas tantas linhas quanto forem necessárias.

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

\_\_\_\_\_  
UPC

\_\_\_\_\_  
*Carimbo e assinatura do Responsável pela*



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**

Folha de informação nº - \_\_\_\_\_ -

do(a) Processo nº xxxx-x.xxx.xxx-x em xx/xx/xxxx (a) \_\_\_\_\_

**2 – PARECER DO TÉCNICO SUPERVISOR DO SERVIÇO NA SAS:**

Após conferência aritmética pela UPC da SAS e qualitativa do Técnico Supervisor do serviço, somos pela:

( ) APROVAÇÃO da prestação de contas no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

( ) APROVAÇÃO PARCIAL da prestação de contas no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

Fica glosado o valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

---

---

---

---

---

( ) REPROVAÇÃO da prestação de contas, ficando glosado o valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

---

---

---

---

---

( ) APROVO A FLEXIBILIZAÇÃO COM PERCENTUAL MAIOR QUE 25% nos termos do §3º do artigo 4º da Portaria 026/SMADS/2015, do itens e valores solicitados pela organização conveniada conforme Ofício nº \_\_\_\_\_ devidamente justificados, a seguir mencionados: *(nº do item – valor)*

---

---

---

---

---

( ) REPROVO A FLEXIBILIZAÇÃO COM PERCENTUAL MAIOR QUE 25% nos termos do §3º do artigo 4º da Portaria 026/SMADS/2015, do itens e valores solicitados pela organização conveniada conforme Ofício nº \_\_\_\_\_, a seguir mencionados e pelos motivos apontados: *(nº do item – valor – motivo da reprovação)*

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
*Serviço*

*Carimbo e assinatura Supervisor Técnico do*