

ANEXO II - CARTA DE ACEITE - OSC

[PAPEL TIMBRADO DA OSC, SE HOUVER]

CARTA DE ACEITE

À

Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS

A/C: Subsecretaria de Gestão

Prezados(as),

A **[Nome Completo da Organização da Sociedade Civil]**, inscrita no CNPJ nº **[●]**, na qualidade de parceira executora dos serviços previstos no **Termo de Colaboração nº [●]**, vem, respeitosamente, **manifestar seu aceite formal à denúncia** apresentada pela Administração Municipal, em razão do **término do Chamamento Público CP – SMAS nº 02/2025**, cujo resultado foi homologado e publicado no Diário Oficial do Município nº **[●]**, de **[data]**.

Compreendemos que a cessação da parceria decorre do encerramento do ciclo previsto no edital, e não de descumprimento contratual, reconhecendo a **regularidade administrativa** do procedimento e mantendo o compromisso com a continuidade do atendimento à população usuária, dentro dos prazos e condições definidos pela SMAS.

Nos termos da CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA DENÚNCIA, declaramos ciência de que:

I – Em caso de denúncia do presente Instrumento, os saldos financeiros remanescentes, inclusive aqueles provenientes de rendimentos de aplicações financeiras, deverão ser devolvidos à entidade ou ao órgão repassador dos recursos no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias. O descumprimento do referido prazo acarretará a imediata instauração de tomada de contas especial do responsável, a ser providenciada pela autoridade competente do órgão ou entidade responsável pela parceria, com posterior encaminhamento das conclusões à Controladoria Geral do Município.

II – Na hipótese de celebração de novo Termo de Colaboração que assegure a continuidade da execução do objeto, o eventual saldo financeiro provisionado será transferido contabilmente para o novo instrumento, permanecendo vinculado à mesma finalidade pública.

*Reafirmamos nossa disposição para colaborar com a **instrução da prestação de contas final**, entrega de documentos e transição organizada dos serviços, de forma transparente e cooperativa.*

Atenciosamente,

[Nome do(a) Representante Legal]

Cargo

OSC – Nome completo da Organização

Telefone/Email para contato