



## **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