



SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE – SATI  
LAR DO IDOSO PADRE SIMÃO – MOSTARDAS

# PROCESSO

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS

**PARCELA 04/2026**

**ENTIDADE:** SATI – SOCIEDADE DE AMPARO À TERCEIRA IDADE  
mantenedora do “**LAR DO IDOSO PADRE SIMÃO**”

**ENDEREÇO** - Rua Ana Amália Leite, 406 – Prédio C

**FONE:** (51) 99695-4248

**E-MAIL:** lardoidosopadresimao@hotmail.com

**CIDADE:** MOSTARDAS – RS



SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE – SATI  
LAR DO IDOSO PADRE SIMÃO – MOSTARDAS

Mostardas, 08 de maio de 2026.

Ofício n° 04/2026

**ALCIMIR MARCOS SCHAFHAUSER**  
**Secretária Municipal de Assistência Social**

Senhora Gestora:

Encaminho a Vossa Senhoria, para apreciação, a Prestação de Contas, **parcela n° 04**, dos recursos repassados pelo Município de Mostardas, por meio do Termo de Parceria/Fomento, nos termos do Decreto n° 7.648/2017, composto dos seguintes documentos: (disposto no Manual de Prestação de Contas):

Anexo V-C;

Anexo V-D;

Anexo V-E;

Anexo V-F.

Coloco-me à disposição de Vossa Senhoria para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

-----  
GENECI ANTIQUEIRA DA SILVA  
Assinatura do Presidente

Rua Ana Amália Leite, 406 – Prédio C – MOSTARDAS – RS  
Fone: (51) 99695 4248 – E-mail: [laridosopadresimao@hotmail.com](mailto:laridosopadresimao@hotmail.com)

Recebido na  
Contabilidade PMM  
Em: 26/05/26

Rosiane Vieira de Lemos  
Técnico em Contabilidade  
CRC-RS 78.323  
Matric. 31.739



**SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE - SATI**  
**LAR DO IDOSO PADRE SIMÃO**

**ANEXO V-C**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA - FINANCEIRA**

|                                                                                  |                           |                                       |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE - SATI |                           | TERMO DE PARCERIA /FOMENTO<br>03/2026 |                               |
| EXECUÇÃO FINANCEIRA                                                              |                           |                                       |                               |
| DESCRIÇÃO                                                                        | VALOR TOTAL<br>PROGRAMADO | VALOR<br>RECEBIDO<br>NO PERÍODO       | VALOR RECEBIDO<br>ATÉ PERÍODO |
| Recursos Recebidos da Concedente                                                 | 183.000,00                | 15.250,00                             | 63.722,30                     |
| Recursos Próprios - Contrapartida                                                |                           |                                       |                               |
| TOTAL                                                                            | 183.000,00                | 15.250,00                             | 63.722,30                     |

| <b>META</b>  | <b>ETAPA / FASE</b> | <b>DESCRIÇÃO</b>                                   | <b>PROGRAMADO</b> | <b>UNIDADE</b> | <b>EXECUTADO</b> | <b>SALDO</b>      |
|--------------|---------------------|----------------------------------------------------|-------------------|----------------|------------------|-------------------|
| 1            | 1                   | MATERIAL DE CONSUMO                                | 3.000,00          | Mês            | 15.939,25        | 36.000,00         |
| 2            | 1                   | SERVIÇOS TERC. PESSOA FÍSICA                       | 1.000,00          | Mês            | 710,00           | 12.000,00         |
| 3            | 1                   | SERVIÇOS TERC. PESSOA JURIDICA                     |                   | Mês            |                  | -                 |
| 4            | 1                   | EQUIPAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO                 |                   | Mês            |                  | -                 |
| 5            | 1                   | REMUN.FUNC.ENIDADE E DESPESAS COM ENCARGOS SOCIAIS | 11.250,00         | Mês            | 47.073,05        | 135.000,00        |
| <b>TOTAL</b> |                     |                                                    | <b>183.000,00</b> |                | <b>63.722,30</b> | <b>119.277,70</b> |

  
**GENECI ANTIQUEIRA DA SILVA**  
**PRÉSIDENTE DA SATI**

  
**FABIO JOSÉ DA SILVA MACHADO**  
**CONTADOR: CRC 42.448**

**ANEXO V-D**

**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**

| PROPOSNTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA            |                                                                                                                                                                                                                                | TERMO DE PARCERIA/FOMENTO |             |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|
| SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE - SATI |                                                                                                                                                                                                                                | 04/2026                   |             |
| RECEITAS:                                   |                                                                                                                                                                                                                                |                           |             |
| ENTRADAS / HISTÓRICO                        |                                                                                                                                                                                                                                |                           | VALOR (R\$) |
| 1,00                                        | Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 27/04/26                                                                                                                                    |                           |             |
| 2,00                                        | Repasse da concedente referente a Parcela 04/2026 Em 28/04/2026 No valor de:                                                                                                                                                   |                           |             |
| 3,00                                        | Repasse Contrapartida referente parcela 04/2026 em no valor de:                                                                                                                                                                |                           |             |
| 4,00                                        | Rendimentos de aplicação financeira                                                                                                                                                                                            |                           |             |
| 5,00                                        | Devolução pelo proponente de despesas indevidas                                                                                                                                                                                |                           |             |
| 6,00                                        | Total dos recursos (a+b+c+d+e)                                                                                                                                                                                                 |                           |             |
| 15.250,00                                   |                                                                                                                                                                                                                                |                           |             |
| DESPESAS:                                   |                                                                                                                                                                                                                                |                           |             |
| SAÍDAS / HISTÓRICO                          |                                                                                                                                                                                                                                |                           | VALOR (R\$) |
| 1,00                                        | Despesas realizadas conforme relação de pagamentos                                                                                                                                                                             |                           |             |
| 2,00                                        | Despesas indevidas                                                                                                                                                                                                             |                           |             |
| 3,00                                        | Total de pagamentos                                                                                                                                                                                                            |                           |             |
| 15.250,00                                   |                                                                                                                                                                                                                                |                           |             |
| -                                           |                                                                                                                                                                                                                                |                           |             |
| HISTÓRICO                                   |                                                                                                                                                                                                                                |                           | VALOR (R\$) |
| 1,00                                        | Saldo                                                                                                                                                                                                                          |                           |             |
| -                                           |                                                                                                                                                                                                                                |                           |             |
| 2,00                                        | Rensstituição á conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pelo proponente, 0 % do saldo remanescente na conta do convênio. |                           |             |
| 3,00                                        | Resgate de saldo pela convenente , equivalente á 0% do saldo remanescente na conta do convênio.                                                                                                                                |                           |             |
| -                                           |                                                                                                                                                                                                                                |                           |             |
| 4,00                                        | Saldo bancário da conta convênio em 08/04/26                                                                                                                                                                                   |                           |             |
| -                                           |                                                                                                                                                                                                                                |                           |             |

  
**GENECI ANTIQUEIRA DA SILVA**  
 PRESIDENTE DA SATI

  
**FABIO JOSÉ DA SILVA MACHADO**  
 CONTADOR: CRC 42.448

| ANEXO V-E                                                            |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|------------------|-----------|----|-----------------|------------------|--------------|--|
| RELACÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS                                      |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| PROOPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA                                   |                    |                  |                 | TERMO DE PARCERIA / FOMENTO |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| SOCIEDADE DE AMPARO A TERCEIRA IDADE - SATI                          |                    |                  |                 | 04/2026                     |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| FAVORECIDO                                                           | CPF/CNPJ           | DOCUMENTO FISCAL |                 |                             |                  | PAGAMENTO |    |                 |                  | VALOR - R\$  |  |
|                                                                      |                    | Nº               | DATA DE EMISSÃO | VALOR R\$                   | DATA DE VALIDADE | DOC.      | Nº | DATA DE EMISSÃO | DATA COMPENSAÇÃO |              |  |
| FARIAS ALIMENTOS LTDA                                                | 91.605.170/0001-55 | NFe 74631        | 14/04/2026      | 190,94                      | 12/05/2026       |           |    | 07/05/2026      | 07/05/2026       | 190,94       |  |
| FARIAS ALIMENTOS LTDA                                                | 91.605.170/0001-55 | NFe 74742        | 22/04/2026      | 190,94                      | 20/05/2026       |           |    | 07/05/2026      | 07/05/2026       | 190,94       |  |
| FARIAS ALIMENTOS LTDA                                                | 91.605.170/0001-55 | NFe 74836        | 28/04/2026      | 190,94                      | 28/04/2026       |           |    | 07/05/2026      | 07/05/2026       | 190,94       |  |
| FARIAS ALIMENTOS LTDA                                                | 91.605.170/0001-55 | NFe 74935        | 05/05/2026      | 190,94                      | 02/06/2026       |           |    | 07/05/2026      | 07/05/2026       | 190,94       |  |
| PEREIRA E PEREIRA FARMACIA E PERFUMARIA                              | 01.793.025/0001-05 | DANFE 66756631   | 06/05/2026      | 5225,62                     | 07/06/2026       |           |    | 07/05/2026      | 07/05/2026       | 5225,62      |  |
| OESA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES                                       | 81.611.931/0049-72 | DANFE 1151543    | 23/04/2026      | 2677,26                     | 14/05/2026       |           |    | 07/05/2026      | 07/05/2026       | 2677,26      |  |
| OESA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES                                       | 81.611.931/0049-72 | DANFE 1161184    | 30/04/2026      | 268,14                      | 21/05/2026       |           |    | 07/05/2026      | 07/05/2026       | 268,14       |  |
| UNIDASUL DISTRIBUIDORA ALIMENTICIA                                   | 07.718.633/0068-96 | DANFE 824.347    | 24/04/2026      | 605,22                      | 25/05/2026       |           |    | 07/05/2026      | 07/05/2026       | R\$ 605,22   |  |
| ACOUGUE E MERCEARIA FB LTDA                                          | 59.522.454/0001-75 | DANFE 66796117   | 08/05/2026      | 5000,00                     | 08/05/2026       |           |    | 08/05/2026      | 08/05/2026       | R\$ 5.000,00 |  |
| TOTAL MATERIAL DE CONSUMO                                            |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| FM CONTABILIDADE LTDA                                                | 20.343.519/0001-80 | NF               | 04/05/26        | 710,00                      | 07/05/26         |           |    | 07/05/26        | 07/05/26         | 710,00       |  |
| TOTAL HONORARIOS                                                     |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| 710,00                                                               |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| REMUNERAÇÃO FUNCIONÁRIOS DA ENTIDADE E DESPESAS COM ENCARGOS SOCIAIS |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| -                                                                    |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| TOTAL                                                                |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| 15.250,00                                                            |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| VALOR ACUMULADO 2026                                                 |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |
| 63.722,30                                                            |                    |                  |                 |                             |                  |           |    |                 |                  |              |  |

  
 GENECI ANTIQUEIRA DA SILVA  
 PRESIDENTE SATI

  
 FABIO JOSE DA SILVA MACHADO

## ANEXO V- F

# RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS

| PROponente Organização Parceira             |      |                        | Termo de Parceria /Fomento |                      |                   |
|---------------------------------------------|------|------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------|
| Sociedade de Amparo a Terceira Idade - SATI |      |                        | 04/2026                    |                      |                   |
| Documento Fiscal                            |      | Especificação dos Bens | Quantidade                 | Valor Unit.<br>(R\$) | Valor Total (R\$) |
| Nº                                          | Data |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      | NADA CONSTA            |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        |                            |                      |                   |
|                                             |      |                        | TOTAL                      |                      |                   |
|                                             |      |                        | TOTAL ACUMULADO            |                      |                   |

**GENECI ANTIQUEIR**

**GENECI ANTQUEIRA DA SILVA**  
**PRESIDENTE SATI**

**FABIO JOSÉ DA SILVA MACHADO**

CONTADOR: CRC 42.448



**Prefeitura Municipal de Mostardas**  
**Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação**

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – GESTOR  
DA PARCERIA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                     |                                   |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Processo nº</b><br>04/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Secretaria/Órgão Gestor:</b><br>Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação |                                   |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
| <b>OSC:</b><br>Sociedade de Amparo à Terceira Idade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                   |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
| <b>Título do Projeto/ Atividade/ Serviço:</b><br>Repasse Financeiro à Entidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                     |                                   |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
| <b>Instrumento:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Termo de Colaboração                                                                                | Número                            |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Termo de Fomento                                                                                    | Número<br>04/2026                 |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
| Período: <u>Mês 04</u> <u>Ano 2026</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                     |                                   |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
| <table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> 1º Meta</td><td><input type="checkbox"/> 2º Meta</td><td><input type="checkbox"/> 3º Meta</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 4º Meta</td><td><input type="checkbox"/> 5º Meta</td><td><input type="checkbox"/> 6º Meta</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 7º Meta</td><td><input type="checkbox"/> 8º Meta</td><td><input type="checkbox"/> 9º Meta</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 10º Meta</td><td><input type="checkbox"/> 11º Meta</td><td><input type="checkbox"/> 12º Meta</td></tr></table> |                                                                                                     |                                   | <input type="checkbox"/> 1º Meta | <input type="checkbox"/> 2º Meta | <input type="checkbox"/> 3º Meta | <input checked="" type="checkbox"/> 4º Meta | <input type="checkbox"/> 5º Meta | <input type="checkbox"/> 6º Meta | <input type="checkbox"/> 7º Meta | <input type="checkbox"/> 8º Meta | <input type="checkbox"/> 9º Meta | <input type="checkbox"/> 10º Meta | <input type="checkbox"/> 11º Meta | <input type="checkbox"/> 12º Meta |
| <input type="checkbox"/> 1º Meta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 2º Meta                                                                    | <input type="checkbox"/> 3º Meta  |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4º Meta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 5º Meta                                                                    | <input type="checkbox"/> 6º Meta  |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 7º Meta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 8º Meta                                                                    | <input type="checkbox"/> 9º Meta  |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 10º Meta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 11º Meta                                                                   | <input type="checkbox"/> 12º Meta |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |
| Valor repassado no período (Se for o caso): <u>R\$ 15.250,00</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                     |                                   |                                  |                                  |                                  |                                             |                                  |                                  |                                  |                                  |                                  |                                   |                                   |                                   |

**RELATÓRIO**

Foi realizado depósito por parte da Prefeitura de Mostardas no valor de R\$ 15.250,00, transferência de recursos, destinado ao pagamento das notas fiscais nº 92, nº 74631, nº 74742, nº 74836, nº 74935 e de DANFE nºs 66756631, 1161184, 1151543, 824.347, 66796117.

Verificou-se que as metas propostas estão dentro das metas anuais. A entidade atende atualmente cerca de 30 (trinta) idosos, desenvolvendo suas atividades devidamente supervisionadas.



## Prefeitura Municipal de Mostardas

### Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

#### ANÁLISE TÉCNICA

1) Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

Para o andamento da entidade os encargos sociais são fundamentais que sejam pagos.

2) Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

O valor repassado pela Prefeitura Municipal de Mostardas no dia **28/04/2026** foi de **R\$ 15.250,00**.

3) Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de compras; em relação aos quais:

☒ De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado

☐ Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado.  
Justifique.

☐ Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.

4) Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

Nada a declarar.



## Prefeitura Municipal de Mostardas

### Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

#### CONCLUSÃO

Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil **(x) COMPROVOU ( ) NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo termo de colaboração ou de fomento.

#### CASO NÃO SEJA COMPROVADO O ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS NO TERMO DE COLABORAÇÃO OU FOMENTO:

Com base na análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil na prestação de contas parcial da 8ª meta, foi possível verificar o nexos entre as aquisições e as atividades realizadas, metas cumpridas e resultados alcançados?

**( ) SIM, cabendo as seguintes providências ao não cumprimento das metas pactuadas:** (descrever detalhadamente quais são essas providências, incluindo prazos para cumprimento das mesmas)

**( ) NÃO, cabendo o cumprimento de medidas administrativas para a instauração de tomada de contas da parceria.**

Data: 25/05/2026

Data: 25/05/2026

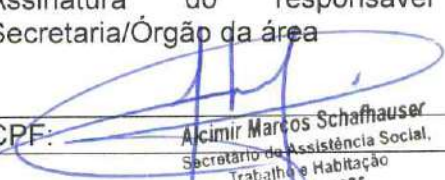
Assinatura do Gestor

  
Marília Saraiva Felipe  
Assistente Social

Matrícula: CRESS - 14490

Assinatura do responsável pela  
Secretaria/Órgão da área

CPF:

  
Alcimir Marcos Schaffhauser  
Secretário de Assistência Social,  
Trabalho e Habitação  
Matrícula 4875



Estado do Rio Grande do Sul  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS**

**ANÁLISE PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, constituída através da portaria N°0700 de 08 de abril de 2020, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente parceria, aprova com ressalva e homologa este Relatório de Monitoramento e Avaliação da 4ª Meta, apresentado pela gestora, Marília Saraiva Felipe. Mostardas, 08 de junho de 2026.

Obs. Os membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação após análise da prestação de Contas da Sociedade de Amparo à Terceira Idade-SATI, referente a 4ª Meta, do mês de abril de 2026 ao analisar a documentação verificou que: a Entidade apresentou a Prestação de Contas de acordo com o que consta no Plano de Trabalho. E o Relatório de Monitoramento e Avaliação registra-se que foi aprovado a Prestação de Contas conforme a Nexigibilidade de Chamamento Público 32/2022, Contrato nº 27/2022, Aditivo 04/2025. Diante do acima exposto opinamos por aprovar a Prestação de Contas apresentada. Desta forma autorizamos o Setor de Tesouraria a realizar o pagamento da 5ª Parcela.

Marisa Lemos Victorino Constante  
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação  
Matrícula 082  
CPF: 57818681000

Judier Lopes Paiva  
Comissão de Monitoramento E Avaliação  
Matrícula: 3429  
CPF: 01576047059

Luciana Lima de Mello  
Comissão de Monitoramento E Avaliação  
Matrícula: 3993  
CPF: 730.285.410-68