#### REPUBLICADO POR TER SAÍDO COM INCOR-REÇÕES NO DOC DE 25/01/2018 – PÁGINA 49 E NO DOC DE 31/01/2018 – PÁGINA 63.

DESPACHO DE REINSCRIÇÃO NO CENTS (Processo 6024.2017/000843-6)

A Supervisão de Assistência Social PINHEIROS - SAS/PI, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria nº 34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017, defere o pedido de recadastramento da LIGA DAS SENHORAS CATÓLICAS, inscrita no CNPJ nº: 60.597.044/0001-72 no Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia 23/01/2018.

# COMUNICADO 01/SAS CIDADE TIRADENTES - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DE PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social da SAS/ CIDADE TIRADENTES, no uso de suas atribuições, **DESIGNA** os GESTORES DE PARCERIA dos serviços socioassistenciais, conforme o previsto na portaria 55/SMADS/2017.

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 146/SMADS/2015 NOME DO SERVIÇO: — NCI VOVÓ NETA DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Jessica R. Ferreira Rocha — RF 823.545.7 Efetivo

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PARCERIA: Lygia Helena de Oliveira Leite Arruda −RF: 823.563.5 N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 174/SMADS/2016 NOME DO SERVIÇO: SCFV − CCA VILA PAULISTA DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Jessica R. Ferreira Rocha − RF 823.545.7 Efetivo

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PAR-CERIA: Lygia Helena de Oliveira Leite Arruda –RF: 823.563.5 N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 064/SMADS/2016 NOME DO SERVIÇO: SCFV – CCA INACIO MONTEIRO DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Jessica R. Ferreira Rocha – RF 823.545.7 Efetivo

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PAR-CERIA: Lygia Helena de Oliveira Leite Arruda −RF: 823.563.5 N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 167/SMADS/2015 NOME DO SERVIÇO: SCFV − CCA BARRO BRANCO DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Jessica R. Ferreira Rocha − RF 823.545.7 Efetivo

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA
PARCERIA: Lygia Helena de Oliveira Leite Arruda −RF: 823.563.5

N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 023/SMADS/2017

NOME DO SERVIÇO: SCFV − CCA SETOR G

DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Jessica R. Ferreira
Rocha − RF 823.545.7 Efetivo

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PARCERIA: Lygia Helena de Oliveira Leite Arruda –RF: 823.563.5 N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 126/SMADS/2015 NOME DO SERVIÇO: SCFV – CCA YOLANDA DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Lygia Helena de Oliveira Leite Arruda –RF: 823.563.5

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PAR-CERIA: Jessica R. Ferreira Rocha − RF 823.545.7 Efetivo N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 176/SMADS/2016 NOME DO SERVIÇO: SCFV − CCA MARAVILHA DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: - Jessica R. Ferreira Rocha − RF 823.545.7 Efetivo

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA
PARCERIA: Lygia Helena de Oliveira Leite Arruda RF: 823.563.5
N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 145/SMADS/2016
NOME DO SERVIÇO: SCFV – SASF AUTONOMIA
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Lygia Helena de
Oliveira Leite Arruda – RF: 823.563.5

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PAR-CERIA: Jessica R. Ferreira Rocha — RF 823.545.7 Efetivo N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 077/SMADS/2016 NOME DO SERVIÇO: SCFV — SASF TIRADENTES I DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Lygia Helena de Oliveira Leite Arruda - RF: 823.563.5

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PAR-CERIA: Jessica R. Ferreira Rocha − RF 823.545.7 Efetivo N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 049/SMADS/2017 NOME DO SERVIÇO: MSE − MA VITAL DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Cintia Ferraz de Oliveira −RF: 825.008.1

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PAR-CERIA: Luana Aleixo dos Santos — RF: 823.599.6 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 059/SMADS/2017 NOME DO SERVIÇO: MSE — MA ADÃO MANOEL DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Cintia Ferraz de Oliveira —RF: 825.008.1

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PAR-CERIA: Luana Aleixo dos Santos – RF: 823.599.6 N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 173/SMADS/2015 NOME DO SERVICO: SEAS 4

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Luana Aleixo dos Santos – RF: 823.599.6 N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PAR-

N O M E E R F D O S U P L E N T E D O G E S TO R DA PAR-CERIA: Cintia Ferraz de Oliveira –RF: 825.008.1

# COMUNICADO 002/SAS CIDADE TIRADENTES - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social da SAS/ Cidade Tiradentes, no uso de suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO dos serviços socioassistenciais, conforme o previsto na portaria 55/SMADS/2017.

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 146/SMADS/2015 NOME DO SERVIÇO: NCI VOVÓ NETA DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 TITULARES: Ivete Santos — RF: 578.306.2 - Efetivo Camila Suelen Lopes de Mattos — RF: 823.602.0 - efetivo Ana Rita Eduardo: RF-528.673.5 Comissionada SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6 efetivo

N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 059/SMADS/2017
NOME DO SERVIÇO : MSE — MA ADÃO MANOEL
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018
TITULARES: Ivete Santos — RF: 578.306.2 - Efetivo
Camila Suelen Lopes de Mattos — RF: 823.602.0 - efetivo
Ana Rita Eduardo: RF-528.673.5 Comissionada
SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 049/SMADS/2017 NOME DO SERVICO : MSE — MA VITAL DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018
TITULARES: Ivete Santos – RF: 578.306.2 - Efetivo
Camila Suelen Lopes de Mattos – RF: 823.602.0 - efetivo
Ana Rita Eduardo: RF 528.673.5 Comissionada
SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6

N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 173/SMADS/2015 NOME DO SERVIÇO: SEAS 4 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 TITULARES: Ivete Santos – RF: 578.306.2 - Efetivo Camila Suelen Lopes de Mattos – RF: 823.602.0 - efetivo Ana Rita Eduardo: RF528.673.5 Comissionada SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 174/SMADS/2016 NOME DO SERVIÇO: CCA VILA PAULISTA DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 TITULARES: Ivete Santos – RF: 578.306.2 - Efetivo Camila Suelen Lopes de Mattos – RF: 823.602.0 - efetivo Ana Rita Eduardo: RF 528.673.5 Comissionada SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6

N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 064/SMADS/2016 NOME DO SERVIÇO : CCA INACIO MONTEIRO DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 TITULARES: Ivete Santos – RF: 578.306.2 - Efetivo Camila Suelen Lopes de Mattos – RF: 823.602.0 - efetivo Ana Rita Eduardo: RF 528.673.5 Comissionada SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6

efetivo

N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 167/SMADS/2015

NOME DO SERVIÇO: CCA BARRO BRANCO

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018

TITULARES: Ivete Santos − RF: 578.306.2 - Efetivo

Camila Suelen Lopes de Mattos − RF: 823.602.0 - efetivo

Ana Rita Eduardo: RF528.673.5 Comissionada

SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6

efetivo

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 126/SMADS/2015

NOME DO SERVIÇO: CCA VILA YOLANDA

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018

TITULARES: Ivete Santos – RF: 578.306.2 - Efetivo

Camila Suelen Lopes de Mattos – RF: 823.602.0 - efetivo

Ana Rita Eduardo: RF 528.673.5 Comissionada

SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrígues RF 823.604.6

efetivo

N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 176/SMADS/2016 NOME DO SERVIÇO : CCA MARAVILHA DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 TITULARES: Ivete Santos – RF: 578.306.2 - Efetivo Camila Suelen Lopes de Mattos – RF: 823.602.0 - efetivo Ana Rita Eduardo: RF528.673.5 Comissionada SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6

N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 023/SMADS/2017 NOME DO SERVIÇO: CCA SETOR G DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 TITULARES: Ivete Santos – RF: 578.306.2 - Efetivo Camila Suelen Lopes de Mattos – RF: 823.602.0 - efetivo Ana Rita Eduardo: RF528.673.5 Comissionada SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6

N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 077/SMADS/2016 NOME DO SERVIÇO : SASF TIRADENTES I DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 TITULARES: Ivete Santos — RF: 578.306.2 - Efetivo Camila Suelen Lopes de Mattos — RF: 823.602.0 - efetivo Ana Rita Eduardo: RF 528.673.5 Comissionada SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6

N° DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 145/SMADS/2016 NOME DO SERVIÇO: SASF AUTONOMIA DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 TITULARES: Ivete Santos – RF: 578.306.2 - Efetivo Camila Suelen Lopes de Mattos – RF: 823.602.0 - efetivo Ana Rita Eduardo: RF 528.673.5 Comissionada SUPLENTE: Crislene Conceição Rodrigues RF 823.604.6 fetivo

#### COMUNICADO Nº 03/SAS CIDADE TIRADEN-TES – DESIGNAÇÃO DE TÉCNICO SUPERVISOR

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social de Cidade Tiradentes - SAS/CT, no uso das suas atribuições, **DESIG-NA** o(s) TÉCNICO(S) SUPERVISOR(ES) do(s) Convênio(s) do(s) serviço(s) socioassistencial(is), conforme previsto na Portaria nº 07/SMADS/2010.

Nº DO TERMO DE CONVÊNIO: 229/SMADS/2014 NOME DO SERVIÇO: NPJ CRDC DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO TÉCNICO SUPERVISOR: Camila Suelen Lo-

pes de Mattos – RF: 823.602.0 – efetivo
N° DO TERMO DE CONVÊNIO: 056/SMADS/2012
NOME DO SERVIÇO: CDCM CASA ANASTACIA
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018
NOME E RF DO TÉCNICO SUPERVISOR: Cintia Ferraz de

NOME E RF DO TÉCNICO SUPERVISOR: Cintia Ferraz d Oliveira efetivo N° DO TERMO DE CONVÊNIO: 027/SMADS/2014 NOME DO SERVIÇO: CCA CEBECH DATA DE INÍCIO DA DESIGNACÃO: 01/01/2018

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO TÉCNICO SUPERVISOR: Jessica R. Ferreira Rocha – RF 823.545.7 Efetivo N° DO TERMO DE CONVÊNIO: 183/SMADS/2013

NOME DO SERVIÇO: CCA NOVO AMANHECER DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO TÉCNICO SUPERVISOR: Jessica R. Ferreira Rocha – RF 823.545.7 Efetivo

Nº DO TERMO DE CONVÊNIO: 087/SMADS/2013 NOME DO SERVIÇO: NCI NOVO AMANHECER DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO TÉCNICO SUPERVISOR: Crislene Conceição Rodriques RF 823.604.6 efetivo

Nº DO TERMO DE CONVÊNIO: 221/SMADS/2013 NOME DO SERVIÇO: CCA SANTO CRISTO DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO TÉCNICO SUPERVISOR: Lygia Helena de

Oliveira Leite Arruda RF 823.563.5 efetivo N° DO TERMO DE CONVÊNIO: 219/SMADS/2014 NOME DO SERVIÇO: CCA SEGUIR SONHANDO DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018 NOME E RF DO TÉCNICO SUPERVISOR:Lygia Helena de

Oliveira Leite Arruda RF 823.563.5 efetivo

N° DO TERMO DE CONVÊNIO: 176/SMADS/2014

NOME DO SERVIÇO: CCA ARTE NOSSA

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/01/2018

NOME E RF DO TÉCNICO SUPERVISOR:Lygia Helena de

Oliveira Leite Arruda RF 823.563.5 efetivo 6024.2018/0000608-7- DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTS

A Supervisão de Assistência Social Casa Verde/Cachoeirinha - SAS/CV, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria nº 34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferi-

das pela Portaria nº 58/SMADS/2017, defere o pedido de recadastramento da/o: SOCIEDADE BENEFICENTE SANTO EXPEDITO, inscrita no CNPJ nº: 74.126.582/0001-93 no Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia 07/02/2018.

#### CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

#### CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SO-CIAL DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO – COMAS-SP

COMUNICADO - COMAS-SP Nº 018/2018

O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO — COMAS-SP, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, E DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEI 12.524, DE 01.12.97, REGULAMENTADA PELO DECRETO 38.877, DE 21.12.99; COM AS DISPOSIÇÕES DE SEU REGIMENTO INTERNO, COMUNICA O CANCELAMENTO DA REUNIÃO PLENÁRIA ORDINÁRIA, MARCADA PARA O PRÓXIMO DIA 06 DE JANEIRO DE 2018 (TERÇA-FEIRA), DAS 13:00 ÀS 17:00. LOCAL: SEDE DO COMAS-SP, PRAÇA ANTÔNIO PRADO, N°33, 12° ANDAR, CENTRO. SÃO PAULO-SP.

LUIZ FERNANDO FRANCISQUINI

PRESIDENTE - COMAS-SP

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MU-NICIPIO DE SÃO PAULO — COMAS-SP

COMUNICADO - COMAS-SP Nº 019/2018

O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO — COMAS-SP, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, E DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEI 12.524, DE 01.12.97, REGULAMENTADA PELO DECRETO 38.877, DE 21.12.99; COM AS DISPOSIÇÕES DE SEU REGIMENTO INTERNO, COMUNICA A REALIZAÇÃO DA REUNIÃO PLENÁRIA ORDINÁRIA NO PRÓXIMO DIA 20 DE FEVEREIRO DE 2018 (TERÇA-FEIRA), DAS 13H00 ÀS 17H00. LOCAL: SEDE DO COMAS-SP, PRAÇA ANTÔNIO PRADO, N°33, 12° ANDAR, CENTRO, SÃO PAULO-SP.

LUIZ FERNANDO FRANCISQUINI PRESIDENTE - COMAS-SP PAUTA:

1 - Secretaria Executiva

- 1.1 Posse dos Conselheiros (Portaria nº 2, de 4 de Janeiro de 2018 e Portaria nº 22, de 19 de Janeiro de 2018);
- 1.2 Verificação de quórum, Justificativas e Substituição de Conselheiros (as);
  - 2 Aprovação da Pauta
- 3 Recomposição das Comissões Temáticas, Grupos de Trabalho e representações externas
- 4 Secretaria do CDA Relato e encaminhamentos do Conselho Diretor Ampliado - CDA de 02/02/2018
  - 6 Relatos das Comissões Temáticas:
  - 6.1. Comissão de Finanças e Orçamento CFO
  - 7 Relatos dos Grupos de Trabalho GT
- 7.1. Grupo de Trabalho de estudo sobre a Operacionalização da Política de Assistência Social nos Territórios da Cidade de São Paulo
- 7.2. Grupo de Trabalho para elaboração do Plano de Comunicação do Conselho Municipal de Assistência Social de São Paulo
- 7.3. Grupo de Trabalho de estudo da normatização de Assessoramento, Defesa e Garantia de Direitos e Casas de Apoio, bem como da Socioaprendizagem no âmbito da Assistência Social

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO PAULO — COMAS — SP

COMUNICADO COMAS-SP Nº 020/2018

O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO PAULO — COMAS-SP, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE SÃO CONFERIDAS PELA LEI 12.524, DE 01.12.97, REGULAMENTADA PELO DECRETO 38.877, DE 21.12.99 E; COM AS DISPOSIÇÕES DE SEU REGIMENTO INTERNO, COMUNICA A REALIZAÇÃO DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE POLITICAS PÚBLICAS, LEGISLAÇÃO, DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS — CPP NO PROXIMO DIA 08 DE FEVEREIRO DE 2018, DAS 13H00 ÀS 17H00, NA SEDE DO CONSELHO, SITO À PRAÇA ANTÓNIO PRADO, N°33, 12° ANDAR, CENTRO, SÃO PAULO/SP.

LUIZ FERNANDO FRANCISQUINI Presidente – COMAS/SP

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO PAULO — COMAS — SP

ILO — COMAS — SP COMUNICADO COMAS-SP Nº 021/2018

O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO PAULO — COMAS-SP, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE SÃO CONFERIDAS PELA LEI 12.524, DE 01.12.97, REGULAMENTADA PELO DECRETO 38.877, DE 21.12.99 E; COM AS DISPOSIÇÕES DE SEU REGIMENTO INTERNO, COMUNICA A REALIZAÇÃO DA REUNIÃO DO GRUPO DE TRABALHO DE ESTUDO E NORMATIZAÇÃO DE ASSESSORAMENTO, DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS, CASA DE APOIO BEM COMO DA SOCIOAPRENDIZAGEM NO ÂMBITO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

- NO PRÓXIMO DIA 07 DE FEVEREIRO DE 2018, DAS 09H00 ÀS 12H00, NA SEDE DO CONSELHO, SITO À PRAÇA ANTÔNIO PRADO, N°33, 12° ANDAR, CENTRO, SÃO PAULO/SP.

LUIZ FERNANDO FRANCISQUINI Presidente – COMAS/SP

#### **FAZENDA**

#### SUBSECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

DIVISÃO DE LANÇAMENTO, COBRANÇA E PARCELAMENTO

## DIVISÃO DE LANÇAMENTO COBRANÇA E PARCELAMENTO -DICOP

Nos termos do artigo 5º do Decreto Municipal nº 56.223, de 1º de julho de 2015, fica credenciada de ofício no Domicílio Eletrônico do Cidadão Paulistano — DEC a advogada abaixo relacionada, a partir da presente data.

-MONROE FABRÍCIO OLSEN, OAB/PR 24.552, CPF 000.437.519-03.

-VANESSA FERNANDES GOMES, OAB/SP 169.584, CPF 172.413.738-71.

SUBDIVISÃO DE RESTITUIÇÕES E COMPENSAÇÕES - SUREC

### DIVISÃO DE SERVIÇOS ESPECIAIS – DIESP

Coordenação - SUREC EDITAL 010/2018

Fica(m) o(s) contribuinte(s) abaixo relacionado(s) convocado(s) para complementação da documentação ou cumprimento de qualquer ato essencial ao andamento do processo a comparecerem à Rua Pedro Américo, 32 — 6º and. Vila Buarque, no prazo de 10 (dez) dias sob pena de indeferimento.

PROCESSO, INTERESSADO, CCM/SQL, CNPJ/CPF 6017.2016/0028495-6, Trimble Brasil Soluções Ltda Não

possui, 11.325.650/0001-23, 6017.2016/0012329-4, Starflex Fotopolimeros Ltda,

6017.2016/0012329-4, Starflex Fotopolimeros Ltd 3.889.781-4(Cancelado) 10.680.378/0001-37

#### EDITAL 011/2018

Ficam(m) o(s) contribuinte(s) abaixo(s) identificado(s), NOTIFICADO(S) a apresentar(em), EM ATÉ 10 (dez) dias contados da publicação no Diário Oficial da Cidade de São Paulo (DOC), os documentos relacionados.

A documentação, incluindo esta notificação, deverá ser encaminhada EXCLUSIVAMENTE para o e-mail: sfjuntada@ prefeitura.sp.gov.br, em um único arquivo a ser anexado, obrigatoriamente, em formato PDF, o qual não poderá exceder ao tamanho de 6MB (Megabytes):

ATENÇÃO: O não atendimento a esta notificação resultará em análise do processo no estado em que se encontrar, nos termos do § 2º do artigo 34 da lei municipal 14.104/2005.

PROCESSO SEI, INTERESSADO, CPF/CNPJ, SQL/CCM, DOCUMENTOS:

6017.2018/0002274-2, DEBORA REIS PACHECO 36129199899, 21.653.226/0001-61, 5.156.718-0 1.Firma reconhecida do signatário

6017.2018/0000078-1, FAENA CONSTRUTORA LTDA, 08.887.103/0001-27

1.Firma reconhecida do signatário

2. Apresentar anexo 2 disponível no link abaixo: http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/financas/servicos/outrosservicos/index.php?p=2573.

 Contrato Social, Estatuto, Ata de Eleição dos Diretores ou qualquer outro instrumento que constem os poderes do signatário da carta de anuência

4.Cópia da NFTS

6017.2017/0028810-4, CONDOMINIO ANALIA BUSINESS CENTER, 19.577.834/0001-92, 053.299.0019-0

Adv.: EUNICE PIMENTA GOMES DE BARROS — OAB/SP 368.580

1. Autorização expressa do sujeito passivo do lançamento tributário (conforme matrícula 163.660 do 7°/ORI-SP), qual seja, BROOKFIELD SPE SP-2 S.A. — CNPJ 09.600.440/0001-54 ou EGB 3 EMPREENDIMENTO IMOBILIÁRIO LTDA — CNPJ 09.305.071/0001-77, bem como seu contrato social, RG e CPF do representante legal (com firma reconhecida), para recebimento dos valores a serem restituídos. Ou, alternativamente, os comprovantes de recolhimento do tributo (NL 01 do exercício de 2015 o SOL 053.299.0019-0).

6017.2017/0033265-0, WALDIR RUGNO, 19.577.834/0001-92, 047.144.0013-4

1- Autorização expressa do contribuinte cadastrado (sujeito passivo do lançamento tributário), qual seja, EDUARDO DOS ANJOS CORREA CPF - 060.103.428-72, bem como, cópia do seu RG e CPF.

## DEPARTAMENTO DE CADASTROS - DECAD

#### EDITAL 01/18D - EDITAL DE NOTIFICACAO DE LANCAMENTOS NOVOS, REVISTOS OU COMPLEMENTARES DOS IMPOS-TOS PREDIAL E TERRITORIAL URBANO

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE CADASTROS, DA SUBSECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL, DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA, DA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO, NO USO DAS ATRIBUICOES CONFERIDAS PELO ART.9 DO DECRETO 56.764, DE 11/01/16, TORNA PUBLICO O PRESENTE EDITAL DE NOTIFICACAO DE LANCAMENTOS NOVOS, REVISTOS OU COMPLEMENTARES DOS IMPOSTOS PREDIAL E TERRITORIAL URBANO, NOS TERMOS DA LEI 6.989, DE 29/12/66 E ALTERACOES POSTERIO-RES, CONFORME A RELACAO ABAIXO.

ESSA RELACAO CONTEM A IDENTIFICACAO DO IMOVEL E DO SUJEITO PASSIVO, O EXERCICIO A QUE SE REFERE O LANCAMENTO, O NUMERO DA NOTIFICACAO, O VALOR DO CREDITO TRIBUTARIO E A DATA DE VENCIMENTO DA PRIMEIRA PRESTACAO.

CADASTRO DO IMOVEL	ŁΧ	NL	SUJETIO PASSIVO	VENCIO.1A.
LOCAL DO IMOVEL	NUMERO	COMPLEMENTO	VALOR LANCADO	
009.048.0424-0	09	04	MARIA CRISTINA MACHADO BIGNARDI	**/**/**
AV PAULISTA	00960	APTO 1005	0,00	
009.048.0424-0	10	03	MARIA CRISTINA MACHADO BIGNARDI	** ** **
AV PAULISTA	00960	APTO 1005	0,00	
009.048.0424-0	11	03	MARIA CRISTINA MACHADO BIGNARDI	**/**/**
AV PAULISTA	00960	APTO 1005	0,00	
009.048.0424-0	12	02	MARIA CRISTINA MACHADO BIGNARDI	**/**/**
AV PAULISTA	00960	APTO 1005	0,00	

1- FICAM OS SUJEITOS PASSIVOS DOS IMPOSTOS PREDIAL E TERRITORIAL URBANO DO MUNICIPIO DE SAO PAULO NOTIFICA-DOS DOS LANCAMENTOS NOVOS, REVISTOS OU COMPLEMENTARES ACIMA DISCRIMINADOS.

2- O LANCAMENTO DO 1PTU E EFETUADO COM BASE NA LEGISLACAO TRIBUTARIA DO MUNICIPIO, EM ESPECIAL NAS LEIS 6.989/66, 10.235/86, 14.107/05, 15.889/13, 16.098/14 E 16.272/15.

3- SEM PREJUIZO DA NOTIFICACAO ATRAVES DO PRESENTE EDITAL, A SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA ENVIARA PELO CORREIO PARA O ENDERECO DO IMOVEL OU OUTRO ESCOLHIDO PELO SUJEITO PASSIVO, NOTIFICACAO DE LANCAMENTO IMPRESSA ACOMPANHADA DE DOCUMENTO DE ARRECADACAO.

4- A FALTA DE RECEBIMENTO DO DOCUMENTO DE ARRECADACAO ENVIADO PELO CORREIO NAO DESOBRIGA O CONTRI-BUINTE DO RECOLHIMENTO DO TRIBUTO DEVIDO, UMA VEZ QUE O DOCUMENTO DE ARRECADACAO TAMBEM PODERA SER OBTIDO DIRETAMENTE NO SITE WWW.PREFEITURA.SP.GOV.BR/IPTU OU EM QUALQUER PREFEITURA REGIONAL.

5- O CONTRIBUINTE PODERA IMPUGNAR A EXIGENCIA FISCAL NO PRAZO DE 90 DIAS CONTADOS DA DATA DE VENCIMENTO DA PRIMEIRA PRESTACAO OU DA PARCELA UNICA.
6- O PAGAMENTO DO IMPOSTO PODERA SER EFETUADO A VISTA, COM DESCONTO, OU EM ATE 10 PRESTACOES, IGUAIS,

MENSAIS E SUCESSIVAS, RESPEITADO O LIMITE MINIMO DE R\$ 20,00 POR PRESTACAO.

7- SOBRE OS DEBITOS NAO PAGOS NOS RESPECTIVOS VENCIMENTOS INCIDIRAO MULTA DE 0,33% AO DIA, ATE O LIMITE

DE 20%, JUROS MORATORIOS DE 1% AO MES, A PARTIR DO MES SEGUINTE AO DO VENCIMENTO, E ATUALIZACAO MONETARIA.

8- O NAO PAGAMENTO DE QUALQUER PARCELA ACARRETARA A INCLUSAO DO CONTRIBUINTE NO CADASTRO INFORMATIVO MUNICIPAL - CADIN MUNICIPAL. NOS TERMOS DA LEI 14.094. DE 06/12/05.