

**PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL (SEMESTRAL)**  
**DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**  
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS	SM
NOME DA OSC	Centro Social Nossa Senhora do Parto
NOME FANTASIA	SCFV CCA CEC Jd. Itapolis
TIPOLOGIA	Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFV - Modalidade: Centro para Crianças e Adolescentes
EDITAL	256/SMADS/2017
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2017/0003022-9
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	079/SMADS/2018
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	Mara Lucia Barbosa Bella Cruz
RF DO GESTOR DA PARCERIA	823.549-0
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	04/05/2018
PERÍODO DO RELATÓRIO	01/10/2018 à 31/03/2019

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 131 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 22/05/2019, delibera pela:

( ) **APROVAÇÃO** da prestação de contas

( X ) **APROVAÇÃO** da prestação de contas **COM RESSALVAS**, determinando o cumprimento do Plano de Providência Geral

( ) **REJEIÇÃO** da prestação de contas, adotando-se os procedimentos para rescisão do termo de colaboração da parceria

**OUTRAS CONSIDERAÇÕES DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:**

Conforme deliberação do Gestor da Parceria, o serviço em questão apresentou irregularidades nos Ajustes Financeiros Mensais os quais foram notificados a OSC para saná-las, o que não ocorreu; desta forma o Gestor da Parceria **aprovou a Prestação de Contas do Parcial (Semestral) com RESSALVAS**. Essa Comissão indica que no próximo semestre seja matéria de atenção no monitoramento do(a) Gestor(a) da Parceria, Comissão de Monitoramento e Avaliação e equipe responsável pelas atribuições financeiras, o atendimento as exigências do Artigo 49 Parágrafos §1º E §2º da Instrução Normativa SMADS nº 03/2018, considerando que a OSC encontra-se em período recursal devido a penalidade aplicada, publicada no DOC de 24/04/2019, página nº 44.

Denise Batista da Silva  
RF: 823.533.3  
Assistente Social  
CPF: 46.940

*Denise Batista da Silva*

Carimbo e assinatura membro  
Comissão de Monitoramento  
e Avaliação

Data: 02/10/2019

Rosana Duru Silvério  
Assessor II  
Rua São Mateus

*Rosana Duru Silvério*

Carimbo e assinatura membro  
Comissão de Monitoramento  
e Avaliação

*Moaçyr Yasuo Uehara*

Moaçyr Yasuo Uehara  
RF: 587.988.1  
SMADS/SAS SM

Carimbo e assinatura membro  
Comissão de Monitoramento  
e Avaliação