

**NOTIFICAÇÃO À OSC**  
**Comissão de Monitoramento e Avaliação**

<b>SAS</b>	<b>GUAIANASES</b>
<b>NOME DA OSC</b>	<b>PROJETO CULTURAL EDUCACIONAL NOVO PANTANAL</b>
<b>NOME FANTASIA</b>	<b>NCI PROCEDU</b>
<b>TIPOLOGIA</b>	<b>NÚCLEO DE CONVIVÊNCIA DE IDOSOS - NCI</b>
<b>EDITAL</b>	<b>104/SMADS/14</b>
<b>Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO</b>	<b>6024.2018/0010525-5</b>
<b>Nº TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	<b>6024.2018/0004891-0</b>
<b>NOME DO GESTOR DA PARCERIA</b>	<b>Ana Paula de Souza</b>
<b>RF DO GESTOR DA PARCERIA</b>	<b>850.992-1</b>
<b>DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA</b>	<b>01/07/2019</b>

Fica por esta NOTIFICADA a OSC acima qualificada, nos termos do artigo 136 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2018 que, após análise da Prestação de Contas Final referente ao período de Julho a Outubro de 2019 a Comissão de Monitoramento e Avaliação legalmente designada, deliberou pela:

- ( x ) APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS;
- ( ) APROVAÇÃO COM RESSALVAS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS;
- ( ) REJEIÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

DOC  
 Publicado em 01/09/2020  
 Pág 56

**COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Data: 21/08/2020

Vanessa Cristina da Silva Fraga  
 RF: 826.686-7 / CRESS 50.618  
 Coordenador I  
 SMADS / SAS GUAIANASES

Carimbo e assinatura do Titular

*Katie*

Carimbo e assinatura do Titular

Katia Regina Marques  
 RF 779.359-6 / CRESS 30.914  
 Coordenador I / CRAS

*Cilene*

Carimbo e assinatura do Titular

Cilene Cristina dos Reis Gonzaga  
 RF: 633.408-3  
 AGPP