



NOME DO SERVIÇO: Saica Girassol  
**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 098/SMADS/2019  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Velluma Faria Leal Leite , RF 775.089.7 –Provimento : Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Maria Izabel Rangel de Souza Oliveira , RF 818.316.3 , Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0, Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Maria Edvania de Araujo, RF 787.602.5 , Provimento: Efetiva

#### COMUNICADO Nº 27/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** Centro para Criança e Adolescência Casa Filadélfia

**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 133/SMADS/2018  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Débora Cristina Domingos Pantani RF 780.636.1, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Claudinei Correia da Silva, RF 793.282.1 , Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 28/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** Centro para a Juventude União Ermelino

**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 047/SMADS/2019  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Rosana Alves de Souza Silva RF 826.674.3, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Claudinei Correia da Silva, RF 793.282.1 , Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 29/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** CEDESP Neusa Avelino

**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 112/SMADS/2015  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Débora Cristina Domingos Pantani RF 780.636.1, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Claudinei Correia da Silva, RF793.282.1 , Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 30/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** CCA PALMARES  
**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 012/SMADS/2015  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Débora Cristina Domingos Pantani RF 780.636.1, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Claudinei Correia da Silva, RF793.282.1 , Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 31/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** CCA BOTURUSSU  
**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 127/SMADS/2018  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Rosana Alves de Souza Silva RF 826.674.3, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Claudinei Correia da Silva, RF 793.282.1 , Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 32/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** Centro para Criança e Adolescente Keralux  
**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 211/SMADS/2018  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Débora Cristina Domingos Pantani RF 780.636.1, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Claudinei Correia da Silva, RF793.282.1 , Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 33/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** CCA Verônia  
**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 053/SMADS/2019  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Rosana Alves de Souza Silva RF 826.674.3, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Claudinei Correia da Silva, RF 793.282.1 , Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 34/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** SAFS Ponte Rasa  
**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 039/SMADS/2016  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Rosana Alves de Souza Silva, RF 826.674.3, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Maria Edvania de Araujo , RF 787.602.5, Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Janaina de Cassia Maia Bonafe – RF 648.495.6 – Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 35/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** NCI Aprendendo a Viver  
**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 210/SMADS/2015  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Débora Cristina Domingos Pantani RF 780.636.1, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Maria Edvania de Araujo, RF 787.602.5 , Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Janaina de Cassia Maia Bonafe – RF 648.495.6 – Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 36/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** NCI Samaritano  
**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 161/SMADS/2016  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Rosana Alves de Souza Silva, RF 826.674.3, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Maria Edvania de Araujo , RF 787.602.5, Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Janaina de Cassia Maia Bonafe – RF 648.495.6 – Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 37/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** NCI Juntos com Arte e Vida  
**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 202/SMADS/2015  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Débora Cristina Domingos Pantani RF 780.636.1, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Maria Edvania de Araujo, RF 787.602.5 , Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Janaina de Cassia Maia Bonafe – RF 648.495.6 – Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 38/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições,

DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** NCI Casa da Melhor Idade Dona Diva

**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 569/SMADS/2018  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Rosana Alves de Souza Silva, RF 826.674.3, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Vania Custódio Gonçalves , RF 787.411.1 , Provimento: Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Janaina de Cassia Maia Bonafe – RF 648.495.6 – Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO Nº 39/2019 /SMADS-SAS- EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO:** NCI Tereza Bugolin  
**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 481/SMADS/2018  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 10/05/2019  
**1 – TITULARES:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Débora Cristina Domingos Pantani RF 780.636.1, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Erika Hecht, RF 691.368.7, Provimento: Efetiva  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Maria Edvania de Araujo, RF 787.602.5 , Provimento : Efetiva  
**2 – SUPLENTE:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** Janaina de Cassia Maia Bonafe – RF 648.495.6 – Provimento: Efetivo

#### COMUNICADO 010/2019 - SAS GUIANASES – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social de Guaianases - SAS/G, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO para o serviço socioassistencial a seguir, conforme previsto no inciso II do artº 2º da Instrução Normativa 003/SMADS/2018:

**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 020/SMADS/18  
**NOME DO SERVIÇO:** NPJ GUIANASES  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 14/05/2019  
**1 – Titulares:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** EDEMEA DE MOURA – RF 396.538-4 - COMISSIONADA  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** MARIA DE BROTAS DOS SANTOS MELO – RF 650.923-1- EFETIVA  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** CILENE CRISTINA DOS REIS GONZAGA – RF 633.408-3 – EFETIVA  
**2 – Suplente:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** FRANCILENE GOMES FERNANDES – RF 777.688-8

#### PROCESSO SEI 6024.2018/0010540-9- APLICAÇÃO DE PENALIDADE

SAS - SM  
**NOME DA OSC:** Centro Social Nossa Senhora do Bom Parto FANTASIA: CENTRO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL NOVE DE JULHO

**TIPOLOGIA:** SCFV – Modalidade: CEDESP  
**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 164/SMADS/2014  
**EDITAL:** 120/SMADS/2014

A Supervisão de Assistência Social de São Mateus - SAS/ SM, no uso de suas atribuições, RESOLVE aplicar a pena de ADVERTÊNCIA à Organização da Sociedade Civil Centro Social Nossa Senhora do Bom Parto, inscrita no CNPJ sob o nº 62.264.494.0001-79, por descumprimento ao artigo 105 da Portaria 55/SMADS/2017, revogada pela Instrução Normativa 03/SMADS/2018, que dispõe no Capítulo IX, artigo 121- item II e item III. Conforme previsto no Artigo 142 – Item VI da referida normativa a OSC terá o prazo de 10(dez) dias úteis para apresentação de interposição de recurso dirigido à autoridade superior da SMADS.

São Paulo, 14 de Maio de 2019.  
 Supervisora SAS/SM: Ana Parcida Azevedo Sousa – RF 749.941-8

#### PROCESSO SEI 6024.2017/0003032-6 - APLICAÇÃO DE PENALIDADE

SAS - SM  
**NOME DA OSC:** Centro Social Nossa Senhora do Bom Parto FANTASIA: CCA CEC Sammutti  
**TIPOLOGIA:** SCFV – Modalidade: CCA  
**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 452/SMADS/2018  
**EDITAL:** 253/SMADS/2017

A Supervisão de Assistência Social de São Mateus - SAS/ SM, no uso de suas atribuições, RESOLVE aplicar a pena de ADVERTÊNCIA à Organização da Sociedade Civil Centro Social Nossa Senhora do Bom Parto, inscrita no CNPJ sob o nº 62.264.494/0001-79, por descumprimento ao artigo 105 da Portaria 55/SMADS/2017, revogada pela Instrução Normativa 03/SMADS/2018, que dispõe no Capítulo IX, artigo 121- item II e item III. Conforme previsto no Artigo 142 – Item VI da referida normativa a OSC terá o prazo de 10(dez) dias úteis para apresentação de interposição de recurso dirigido à autoridade superior da SMADS.

São Paulo, 14 de Maio de 2019.  
 Supervisora SAS/SM Ana Aparecida Azevedo Sousa RF 749.941.8

#### PROCESSO SEI 6024.2017/0003034-2- APLICAÇÃO DE PENALIDADE

SAS - SM  
**NOME DA OSC:** Centro Social Nossa Senhora do Bom Parto FANTASIA: CCA CEC Elizabeth Gasperavicius  
**TIPOLOGIA:** SCFV – Modalidade: CCA  
**TERMO DE COLABORAÇÃO:** 447/SMADS/2018  
**EDITAL:** 299/SMADS/2017

A Supervisão de Assistência Social de São Mateus - SAS/ SM, no uso de suas atribuições, RESOLVE aplicar a pena de ADVERTÊNCIA à Organização da Sociedade Civil Centro Social Nossa Senhora do Bom Parto, inscrita no CNPJ sob o nº 62.264.494/0001-79, por descumprimento ao artigo 105 da Portaria 55/SMADS/2017, revogada pela Instrução Normativa 03/SMADS/2018, que dispõe no Capítulo IX, artigo 121- item II e item III. Conforme previsto no Artigo 142 – Item VI da referida normativa a OSC terá o prazo de 10(dez) dias úteis para apresentação de interposição de recurso dirigido à autoridade superior da SMADS.

São Paulo, 14 de Maio de 2019.  
 Supervisora SAS/SM Ana Aparecida Azevedo Sousa RF 749.941.8

#### COMUNICADO 011/2019 - SAS GUIANASES – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social de Guaianases - SAS/G, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO para o serviço socioassistencial a seguir, conforme previsto no inciso II do artº 2º da Instrução Normativa 003/SMADS/2018:

**Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:** 032/SMADS/16  
**NOME DO SERVIÇO:** CDI PROCEDU GUIANASES  
**DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO:** 14/05/2019  
**1 – Titulares:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** EDEMEA DE MOURA – RF 396.538-4 - COMISSIONADA  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** MARIA DE BROTAS DOS SANTOS MELO – RF 650.923-1- EFETIVA  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** VANESSA CRISTINA DA SILVA FRAGA – RF 826.686-7 - EFETIVA  
**2 – Suplente:**  
**NOME/RF/PROVIMENTO:** FRANCILENE GOMES FERNANDES – RF 777.688-8

#### NOTIFICAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE CONTRARRAZÕES EDITAL 086/SMADS/2019

PROCESSO SEI nº: 6024.2019. 0001352-2  
 SAS - SA  
 EDITAL nº: 086/SMADS/2019  
**TIPOLOGIA DO SERVIÇO:** Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes  
**CAPACIDADE:** 15 vagas

Fica por meio desta NOTIFICADA a OSC: Associação Pro-Brasil, participante do edital acima descrito, que foi interposto recurso em decorrência do resultado publicizado no sítio eletrônico da SMADS e no DOC. de 03/05/2019, fundamentado pelo seguinte:

Reconsideração da descrição da realidade do objeto da parceria do Plano de Trabalho, retificando o texto do território de abrangência da SAS.

Frente ao exposto, esta Comissão de Seleção informa que essa OSC notificada poderá encaminhar por correio eletrônico wpimenta@prefeitura.sp.gov.br, ao Presidente da mesma, com cópia para o email sassantoamaro@prefeitura.sp.gov.br, contrarrazões do recurso, no prazo de até 5 (cinco) dia úteis a partir do recebimento desta notificação.

São Paulo, 09 de maio de 2019.  
 Wesley Ribeiro Carvalho Pimenta  
 Titular (Presidente) da Comissão de Seleção  
 Priscila Pereira Santos  
 Titular da Comissão de Seleção  
 Josilene Sousa do Rosário  
 Titular da Comissão de Seleção

#### 6024.2019.0001352-2 NOTIFICAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE CONTRARRAZÕES

SAS - SA  
 EDITAL nº: 086/SMADS/2019  
**TIPOLOGIA DO SERVIÇO:** Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes  
**CAPACIDADE:** 15 vagas

Fica por meio desta NOTIFICADA a OSC: Associação ProBrasil , participante do edital acima descrito, que foi interposto recurso em decorrência do resultado publicizado no sítio eletrônico da SMADS e no DOC. de 03/05/2019, fundamentado pelo seguinte:

Reconsideração da descrição da realidade do objeto da parceria do Plano de Trabalho, retificando o texto do território de abrangência da SAS.

Frente ao exposto, esta Comissão de Seleção informa que esta OSC notificada poderá encaminhar por correio eletrônico wpimenta@prefeitura.sp.gov.br, ao Presidente da mesma, com cópia para o email sassantoamaro@prefeitura.sp.gov.br, email institucional do(a) Supervisor(a) da SAS), contrarrazões do recurso, no prazo de até 5 (cinco) dia úteis a partir do recebimento desta notificação.

São Paulo, 09 de maio de 2019  
 Titular (Presidente) da Comissão de Seleção: Wesley Ribeiro Carvalho Pimenta RF 823.536.8  
 Titular da Comissão de Seleção: Priscila Pereira Santos RF 788.662-4

Titular da Comissão de Seleção: Josilene Sousa do Rosário RF 651.840-1

#### Notificação para defesa prévia à aplicação de penalidades

SAS  
 CAMPO LIMPO  
**NOME DA OSC**  
 Associação dos moradores do Jardim Comercial e Adjacências

**NOME FANTASIA**  
 SMSE/MA Campo Limpo  
**TIPOLOGIA**  
 Serviço de medida Socioeducativa em Meio Aberto  
**EDITAL**  
 073/SMADS/2015  
**Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO**  
 6024.2018/0007901-7  
**Nº TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 129/SMADS/2015

Tendo em vista a manifestação do gestor da parceria, esta SAS CL acolhe a manifestação técnica apresentada, sendo de parecer favorável à Rescisão Unilateralmente pela Administração, por culpa da OSC, conforme Artigo 60, item II e IV da IN 03/SMADS/2018, para o serviço MSE/MA Campo Limpo, da OSC acima identificada, ficando a OSC notificada e tendo o prazo de cinco dias úteis para manifestação.

São Paulo, 14 de maio de 2019.  
**Notificação para defesa prévia à aplicação de penalidades**

SAS  
 CAMPO LIMPO  
**NOME DA OSC**  
 Associação dos moradores do Jardim Comercial e Adjacências

**NOME FANTASIA**  
 SMSE/MA Capão Redondo I  
**TIPOLOGIA**  
 Serviço de medida Socioeducativa em Meio Aberto  
**EDITAL**  
 072/SMADS/2015  
**Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO**  
 6024.2018/0007940-8  
**Nº TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 086/SMADS/2015

Tendo em vista a manifestação do gestor da parceria, esta SAS CL acolhe a manifestação técnica apresentada, sendo de parecer favorável à Rescisão Unilateralmente pela Administração, por culpa da OSC, conforme Artigo 60, item II e IV da IN 03/SMADS/2018, para o serviço MSE/MA Capão Redondo I, da OSC acima identificada, ficando a OSC notificada e tendo o prazo de cinco dias úteis para manifestação.

São Paulo, 14 de maio de 2019.