

SAS	GUAIANASES
NOME DA OSC	AÇÃO SOCIAL COMUNIDADE JOILSON DE JESUS
NOME FANTASIA	CCA CASA DOS MENINOS I
TIPOLOGIA	SCFV – CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES - CCA
EDITAL	095/SMADS/2015
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2018/0010278-7
Nº PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	6024.2018/0000653-2
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	043/SMADS/2015

Após análise da Prestação de Contas Final da parceria acima qualificada, referente ao período de 01/01/2020 a 30/05/2020, a Comissão de Monitoramento e Avaliação legalmente designada, deliberou pela:

- APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS;
- APROVAÇÃO COM RESSALVAS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS;
- REJEIÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Data: 04/09/2020

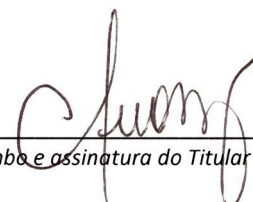
Vanessa Cristina da Silva Fraga
RF: 826.876-7 / CRESS 50.618
Coordenadora
SMADS / SÃO GUAIANASES

Carimbo e assinatura do Titular



Carimbo e assinatura do Titular

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



Carimbo e assinatura do Titular

Cilene Cristina dos Reis Gonzaga
RF: 633.408-3
AGPP

Publicado em 05/09/2020
pag 80