

NOME/RF/PROVIMENTO:Edna Suzana 778.325-6-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO:Natalia Ruta da Silva – 777.701-7- Efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO:Homero Luis de Freitas 793.186-7- Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO Nº 24/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA da parceria e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

SPVV Serviço de Proteção Social Às Crianças e Adolescentes Vítimas de Violência - Butantã

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 017//SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Helen Keiko Yamada – 823.528-Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO Nº 25/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/ BT, 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: SPVV- Serviço de Proteção Social às Crianças Vítimas de Violência

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 17/SMADS/2076
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO Flávia Santos Rodrigues – RF 788.208.4-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Marcelle Mendes Duarte Pinto – 823.543-1- Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO:Adriana Nogueira Sakamoto788.286-1 – Efetivo

SUPLENTE
NOME/RF/PROVIMENTO: Natalia Ruta da Silva – RF 777.701-9 - Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO Nº 10/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA da parceria e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

NOME DO SERVIÇO: ILPI- Instituição de Longa Permanência para Idosos Butantã

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:175/SMADS/2012
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Portela kadri – 778.325.6

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: : Flávia Santos Rodrigues – RF 788.208.4-Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO Nº 11/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/ BT, 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: ILPI- Instituição de Longa Permanência Para Idosos Butantã

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 175/SMADS/2012
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO:Vilma José Nascimento Chaves – 643.228-0 - Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO:Edna Suzana 778.325-6-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO:Natalia Ruta da Silva – 777.701-7- Efetivo

2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO:Homero Luis de Freitas 793.186-7- Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG. 93

COMUNICADO Nº 18/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA da parceria e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

MSE/MA Santo Dias

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 056//SMADS/2015
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Helen Keiko Yamada – 823.528-Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG. 93

COMUNICADO Nº 19/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/ BT, 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: MSE/MA Santos Dias

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 56/SMADS/2015
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO Flávia Santos Rodrigues – RF 788.208.4-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Carla Tavares Fujiwara RF-787.286-1

NOME/RF/PROVIMENTO:Adriana Nogueira Sakamoto788.286-1 – Efetivo

SUPLENTE
NOME/RF/PROVIMENTO: Marcelle Mendes Duarte Pinto 823.543-1 - Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Natalia Ruta da Silva RF 777.701-9 - Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO Nº 20/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA da parceria e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

NOME DO SERVIÇO: NPJ BUTANTÃ

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 188/SMADS/2014
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Vilma José Nascimento Chaves – RF: 643.228.0 - Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

NOME DO SERVIÇO: NPJ BUTANTÃ

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 188/SMADS/2014
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Marcelle Mendes Duarte Pinto – RF: 823.543-1-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Flávia Santos Rodrigues – RF 788.208.4-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Flávia Santos Rodrigues – RF 788.208.4-Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO Nº 20/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA da parceria e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

NOME DO SERVIÇO: NPJ BUTANTÃ

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 188/SMADS/2014
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Vilma José Nascimento Chaves – RF: 643.228.0 - Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO Nº 21/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/ BT, 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: NPJ BUTANTÃ

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 188/SMADS/2014
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Marcelle Mendes Duarte Pinto – RF: 823.543-1

NOME/RF/PROVIMENTO: Flávia Santos Rodrigues – RF 788.208.4-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Natalia Ruta da Silva – 777.701-7- Efetivo

2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO:Homero Luis de Freitas 793.186-

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG. 93

COMUNICADO Nº 14/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA da parceria e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

NOME DO SERVIÇO: CDI Butantã

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 44/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Helen Keiko Yamada – 823.528-Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG. 93

COMUNICADO Nº 15/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/ BT, 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: CDI Butantã

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 44/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Santana – 789.006.1/Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Flávia Santos Rodrigues – RF 788.208.4-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Natalia Ruta da Silva – 777.701-7- Efetivo

2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO:Homero Luis de Freitas 793.186-7

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO Nº 16/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA da parceria e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

((NGMSE/MA Vila Sônia

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 209//SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Flávia Santos Rodrigues – RF 788.208.4-Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO Nº 17/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/ BT, 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: MSE/MA Vila Sônia

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 209/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO Helen Keiko Yamada – RF: 823.528.1

NOME/RF/PROVIMENTO: Marcelle Mendes Duarte Pinto – 823.543-1- Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO:Adriana Nogueira Sakamoto788.286-1 – Efetivo

SUPLENTE
NOME/RF/PROVIMENTO:Natalia Ruta da Silva RF 777.701-9 - Efetivo

6024.2018/ 0010605-7 DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTES

A Supervisão de Assistência Social DA Vila Mariana - SAS/ VM, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria nº34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017, defere o pedido de recadastramento da ASSOCIAÇÃO CASA DA FAMÍLIA, inscrita no CNPJ nº: 08.608.749/0001-28 no Cadastro

Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia 04/12/2018.

6024.2017.0003450.0 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL- DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - ITAQUERA

NOME DA OSC: Associação Comunitária Beneficente Padre José Augusto Machado Moreira NOME FANTASIA: SPVV Itaquera

TIPOLOGIA: Serviço de Proteção Social a Crianças e Adolescentes Vítimas de Violência

EDITAL: Caráter Emergencial

Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO: 6024.2017.0003450.0

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 011/SMADS/2018

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Priscila Monteiro

RF DO GESTOR DA PARCERIA: 787.360.3

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 24/06/2018

PERÍODO DO RELATÓRIO: 11/01/2018 à 30/06/2018

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 96 da Portaria 55/SMADS/2017, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 11/01/2018, delibera pela: **APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

São Paulo, 05 de Outubro de 2018.

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Cláudia Moreno da Silveira - R.F. 601.719.3

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Janete Maria Alice de França Santos - R.F. 648.305.4

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Silvana Placedino de Oliveira Silva - R.F. 586.028.8

6024.2017.0003449.6 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - ITAQUERA

NOME DA OSC: Associação Comunitária Beneficente Padre José Augusto Machado Moreira NOME FANTASIA: CDCM Margarida Maria Alves

TIPOLOGIA: Centro de Defesa e Convivência da Mulher

Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO: 6024.2017.0003449.6

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 015/SMADS/2018

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Camilla da Silva Montel

RF DO GESTOR DA PARCERIA: 787.594.1

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 11/01/2018

PERÍODO DO RELATÓRIO: 11/01/2018 à 30/06/2018

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 96 da Portaria 55/SMADS/2017, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 11/01/2018, delibera pela: **APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Cláudia Moreno da Silveira - R.F. 601.719.3

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Janete Maria Alice de França Santos - R.F. 648.305.4

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Silvana Placedino de Oliveira Silva - R.F. 586.028.8

2014.0.200.633-7- NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - ITAQUERA

NOME DA OSC: Associação Comunitária Beneficente Padre José Augusto Machado Moreira NOME FANTASIA: MSE/MA Despertar do Amanhã

TIPOLOGIA: Serviço de Medida Socioeducativa em Meio Aberto

EDITAL: 102/SMADS/2014

Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO: 2014.0.200.633-7

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 129/SMADS/2014

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Priscila Monteiro

RF DO GESTOR DA PARCERIA: 787.360.3

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 24/06/2018

PERÍODO DO RELATÓRIO: 03/2018 à 09/2018

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 96 da Portaria 55/SMADS/2017, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 01/03/2018, delibera pela: **APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

São Paulo, 31 de Outubro de 2018.

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Cláudia Moreno da Silveira - R.F. 601.719.3

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Laura Maria Lima - RF 477.131.1

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Núbia Trindade Siqueira dos Santos - R.F. 793.156.5

2015.0.222.896-0 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - ITAQUERA

NOME DA OSC: Associação de Assistência Social Eny Vieira Machado

NOME FANTASIA: SASF Parque do Carmo - Beato Luis Biraghi

TIPOLOGIA: Serviço de Assistência Social à Família e Proteção Básica no Domicílio

EDITAL: 249/SMADS/2015

Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO: 2017.0.091.848-2

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 237/SMADS/2015

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Silvana Pires de Lima

RF DO GESTOR DA PARCERIA: 536.453-1

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 01/01/2018

PERÍODO DO RELATÓRIO: 01/2018 à 06/2018

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 96 da Portaria 55/SMADS/2017

