**NOME DO SERVIÇO: CCA Jardim Brasil**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 140/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.04.2021
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9
COMUNICADO N° 09/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social de Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** o GESTOR DE PARCERIA e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO: CCA João Paulo I**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 321/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.02.21
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5
COMUNICADO N° 10/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social de Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** o GESTOR DE PARCERIA e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO: CCA São Gabriel**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 165/SMADS/20
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.03.2021
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9
COMUNICADO N° 11/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social de Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** o GESTOR DE PARCERIA e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO: SEAS Santa Lúcia**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 051/SMADS/21
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.03.2021
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6
COMUNICADO N° 12/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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: CA I Zaki Narchi**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 049/SMADS/19
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 13/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 ACM**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 141/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 09.04.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO:
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 14/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 AMAS Vila Medeiros**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 284/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
COMUNICADO N° 15/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Aquarela Biasi**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 333/SMADS/19
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES: NOME/RF/PROVIMENTO:
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
COMUNICADO N° 16/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 ASSORAVIM**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 285/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo
COMUNICADO N° 17/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 CEAS Santa Terezinha**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 442/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo
COMUNICADO N° 18/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Cidade Nova**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 324/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
COMUNICADO N° 19/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Curuçá**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 332/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.02.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 20/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Dom Macário**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 326/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 21/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 IASE**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 242/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo
COMUNICADO N° 22/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Irmã Carmelita**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 292/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 23/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Jardim Brasil**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 140/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo
COMUNICADO N° 24/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 João Paulo I**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 321/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
COMUNICADO N° 25/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Leão XIII**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 287/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1- efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
COMUNICADO N° 26/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 São Gabriel**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 165/SMADS/20
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo
COMUNICADO N° 27/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 São Sebastião**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 89/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.04.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 28/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Solid Rock**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 485/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.04.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas - R.F. 851.007.5 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
COMUNICADO N° 29/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Solid Rock II**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 125/SMADS/19
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.04.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 30/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Biasi**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 144/SMADS/20
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F. 785.412.9 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 31/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Casa Dom Macário**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 318/SMADS/19
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F. 785.412.9 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1- efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 32/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Espaço para o Futuro**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 042/SMADS/21
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 15.02.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 33/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Solid Rock Brasil**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 041/SMADS/21
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 06.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485..9 – efetivo
COMUNICADO N° 34/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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: CJ Dom Macário**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 165/SMADS/16
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9- efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0- efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 35/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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: CTA Parque Novo Mundo**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 350/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 36/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Liberdade e Cidadania**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 154/SMADS/20
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 37/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Vila Medeiros**
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 266/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa - R.F. 823.605.4 - efetivo

autoridade certificadora oficial
imprensaoficial
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
documento assinado digitalmente
A IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO SA garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.imprensaoficial.com.br
quarta-feira, 14 de abril de 2021 às 00:10:25

NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F. 785.412.9 - efetivo

2 – SUPLENTE:

NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo

COMUNICADO Nº 38/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Edith de Azevedo Marques**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 121/SMADS/18

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F. 785.412.9 - efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 - efetivo

2 – SUPLENTE:

NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo

COMUNICADO Nº 39/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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 Zaki Narchi**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 291/SMADS/20

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 – efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso - R.F. 851.003.2 – efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 – efetivo

2 – SUPLENTE:

NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva –R.F. 639.348.9 - efetivo

COMUNICADO Nº 40/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** 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/CREAS - Vila Maria**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 356/SMADS/18

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 – efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 – efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 – efetivo

2 – Suplente:

NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva –R.F. 639.348.9 - efetivo

COMUNICADO Nº 41/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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: SAICA Solid Rock**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 07/SMADS/18

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa - R.F. 823.605.4 – efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço - R.F. 823.524.1 – efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira - R.F. 823.592.9 - efetivo

2 – SUPLENTE:

NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo

COMUNICADO Nº 42/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, 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: SEAS Vila Maria**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 051/SMADS/21

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.03.2021

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas - R.F. 851.007.5 – efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa - R.F. 823.605.4 - efetivo

2 – SUPLENTE:

NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo

COMUNICADO Nº 43/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social de Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** o GESTOR DE PARCERIA e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO: MSE Vila Medeiros**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 266/SMADS/18

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.04.2021

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7

COMUNICADO Nº 44/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social de Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** o GESTOR DE PARCERIA e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO: MSE Liberdade e Cidadania**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 154/SMADS/20

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.04.2021

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7

6024.2021.0002690-3- DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTS

A Supervisão de Assistência Social Freguesia/Brasilândia-SAS/FB, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria nº 34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017**defere** o recadastro da(o): **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DO PARQUE MANDY**, inscrita no CNPJ nº:**58.493.909/0001-09** no sistema do Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia **13/04/2021**.

COMUNICADO Nº 77/2021/SMADS-SAS- SÉ - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social - SAS/_ SÉ, 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 JOVEM PROFISSIONAL**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 337/SMADS/2019

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.02.2021

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Rúbens Aparecido Leite Zepherino / RF 551.757.5 / Estável

NOME/RF/PROVIMENTO: Idalina Helena Villas Boas Menezes / RF 186.292.8 / Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO: Virginia Aparecida Ippolito Correa / RF 551.452.5 / Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO

2 – SUPLENTE: Joelson da Silva Souza / RF 777.638.1/ Efetivo

COMUNICADO Nº 78/2021/SMADS-SAS- SÉ - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social - SAS/_ SÉ, 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 NOSSA SENHORA DO CARMO**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 338/SMADS/2018

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.02.2021

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Rúbens Aparecido Leite Zepherino / RF 551.757.5 / Estável

NOME/RF/PROVIMENTO: Idalina Helena Villas Boas Menezes / RF 186.292.8 / Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO: Virgínia Aparecida Ippolito Correa /RF 551.452.5 / Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO

2 – SUPLENTE: Joelson da Silva Souza / RF 777.638.1/ Efetivo

COMUNICADO Nº 79/2021/SMADS-SAS- SÉ - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social - SAS/_ SÉ, 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 BELA VISTA**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 561/SMADS/2018

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.02.2021

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Rúbens Aparecido Leite Zepherino / RF 551.757.5 / Estável

NOME/RF/PROVIMENTO: Idalina Helena Villas Boas Menezes / RF 186.292.8 / Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO: Virginia Aparecida Ippolito Correa / RF 551.452.5 / Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO

2 – SUPLENTE: Joelson da Silva Souza / RF 777.638.1/ Efetivo

COMUNICADO Nº 80/2021/SMADS-SAS- SÉ - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social - SAS/_ SÉ, 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 BELA VISTA**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 035/SMADS/2018

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.02.2021

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Rúbens Aparecido Leite Zepherino / RF 551.757.5 / Estável

NOME/RF/PROVIMENTO: Idalina Helena Villas Boas Menezes / RF 186.292.8 / Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO: Virginia Aparecida Ippolito Correa / RF 551.452.5 / Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO

2 – SUPLENTE: Joelson da Silva Souza / RF 777.638.1/ Efetivo

DESPACHO SAS PARELHEIROS – SAS PA – PROCESSO SEI 6024.2019/0008533-7

TERMO DE DOAÇÃO DE BENS PARA INCORPORAÇÃO AO ACERVO DA PMSP/SMADS – OSC – CENTRO COMUNITÁRIO JARDIM AUTÓDROMO- Serviço: CEDESP ANNA LAPINI – SAS PARELHEIROS. TERMO DE DOAÇÃO ANEXO III DA PORTARIA SMADS Nº 42, Alterado pela Portaria SMADS nº 42 DE 25 de julho de 2017. Aos dezesseis do mês de março de 2021, na Supervisão de Assistência Social Parelheiros - SAS/PA, sito à Rua Pedro Klein do Nascimento, 100, Distrito de Parelheiros, representada pela Sra. Adriana Rezende da Silva, doravante denominada DONATÁRIA, e a Organização da Sociedade Civil – OSC – CENTRO COMUNITÁRIO JARDIM AUTÓDROMO, representada pelo (a) Sr.(a) Nair Bortoleti, situada à Rua Nossa Senhora Aparecida, 1, Bairro Interlagos, Distrito Capela do Socorro, CEP – 04777-020, CNPJ nº 57.184.723/0001-05, doravante denominada DOADOR, ajustam, com fundamento no artigo 13 do Decreto Municipal nº 53.484/2012, a DOAÇÃO nos termos a seguir expostos. CLÁUSULA PRIMEIRA - A DOADORA entrega à DONATÁRIA, sem qualquer ônus ou encargos para esta última, o bem doado, discriminado a seguir: na NOTA FISCAL nº 003.885: 3 ARMARIO DE AÇO PA 120 MEDIDAS:198 cm x 120 cm x 45 cm -MATERIAL:AÇO - FABRICANTE:LM, no valor unitário de R$1.728,00, e valor total de: R$ 5.184,00. 10 Mesas de SECRETARIA MX 120 MEDIDAS:ALT:740 MM LARG:1194 PROF:655 MM - ESTRUTURA EM AÇO COM DETALHES EM MADEIRA FABRICANTE:LM DESIGNER, no valor unitário de R$ 320,00, e valor total de R$ 3200,00. 10 NICHO MEDIDAS:ALT:0,33 LARG:0,60 PROF:0,25 -MADEIRA DE MDP -FABRICANTE:SOLIMAR MÓVEIS, no valor unitário de R$ 180,00, e valor total de R$ 1800,00. 3 ESTANTE DE AÇO PESADA PRATELEIRAS MEDIDAS:ALT 2000 MM x LARG:920 MM x PROF:300 MM -MATERIAL:AÇO -FABRICANTE:SAS, no valor unitário de R$ 900,00, e valor total de R$ 2700,00. Na NOTA FISCAL nº 10003447: 2 MULTIFUNCIONAL EPSON ECOTANK L6171, JATO DE TINTA, COLORIDA, WI-FI, BIVOLT -, no valor unitário de R$ 2204.90, e Valor Total de R$ 4.409,80; CLÁUSULA SEGUNDA - A DONATÁRIA se compromete a incorporar o bem doado pela DOADORA ao acervo Municipal, recebido por meio da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social. E, para constar, eu – Adriana Rezende da Silva - R.F. 651.420.1 emiti o presente termo em três (03) vias de igual teor, que segue firmado, pelas partes interessadas, na presença de duas testemunhas, por ocasião do presente ato oficial de recebimento da doação.

COMUNICADO Nº 76/2021/SMADS-SAS- SÉ - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social - SAS/_ SÉ, 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: SASF BELA VISTA**

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 076/SMADS/2020

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.02.2021

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Rúbens Aparecido Leite Zepherino / RF 551.757.5 / Estável

NOME/RF/PROVIMENTO: Idalina Helena Villas Boas Menezes / RF 186.292.8 / Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO: Virgínia Aparecida Ippolito Correa / RF 551.452.5 / Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO

2 – SUPLENTE: Joelson da Silva Souza / RF 777.638.1/ Efetivo

6024.2021.0002700-4 DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTS

A Supervisão de Assistência Social Freguesia/Brasilândia- SAS/FB, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria nº 34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017**defere** o recadastro da(o): **INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO JARDIM PRINCESA**, inscrita no CNPJ nº: **51.230.894/0001-47** no sistema do Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia **13/04/2021**.

6024.2021/0002710-1 - TERMO DE DOAÇÃO

Aos 05 dias do mês de fevereiro do ano de 2021, na Supervisão de Assistência Social Ipiranga – SAS/IP, sito à Rua Taquarichim, 280, representada pela Sra Eliana Fernandes Loureiro Victoriano, doravante denominada DONATÁRIA, e a Organização da Sociedade Civil - OSC, Colmeia Recreativa Cultural e Social, representada pela Srª Valéria Antonia Cleide Alves, situada à Rua Eugenio Egas, 324, Jardim Clímax, CEP 04177-410, CNPJ 00126.650/0001-88 doravante denominada DOADORA, ajustam, com fundamento no artigo 13 do Decreto Municipal nº 53.484/2012, a DOAÇÃO nos termos a seguir expostos. CLÁUSULA PRIMEIRA - A DOADORA entrega à DONATÁRIA, sem qualquer ônus ou encargos para esta última, os bens doados, discriminados a seguir: 01 (um) NOTEBOOK DELL INSPIRON e 01 (uma) IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON. CLÁUSULA SEGUNDA - A DONATÁRIA se compromete a incorporar os bens doados pela DOADORA ao acervo municipal, recebido por meio da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social.

# FAZENDA

## SUBSECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

### DIVISÃO DO CADASTRO IMOBILIÁRIO - DIMOB

**COMUNICAÇÃO DE INTIMAÇÕES - DIMOB**

"**Nos termos do artigo 34 da Lei Municipal nº 14.107, de 12 de dezembro de 2005, fica(m) INTIMADO(S) os interessado(s) abaixo relacionado(s) a prestar esclarecimentos para instrução do(s) processo(s) administrativo(s) no prazo de 15 dias.**

**Os documentos solicitados deverão ser enviados por e-mail ao endereço sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br (identificar no assunto: ""DIMOB - Atendimento à chamada""), EXCETO se houver convocação expressa para comparecimento.**

**Este comunicado será encaminhado por via postal. Não atendida a intimação, o processo será julgado no estado em que se encontrar."**

**6017.2021/0004656-6 - HENRIQUE BOLLETTA**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"-\> CÓPIA DA PLANTA COMPLETA, COM METRAGENS DE TODAS AS CONSTRUÇÕES

EXISTENTES, COMO A MENÇÃO DA UTILIZAÇÃO DE CADA DEPENDÊNCIA E RESPECTIVAS NUMERAÇÕES."

**6017.2019/0067017-7 - CIA METROP. HABITAÇÃO DE SÃO PAULO - COHAB**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"-\> ESCLARECIMENTO POR ESCRITO E ASSINADO POR PESSOA COMPETENTE NO SENTIDO DE CONFIRMAR OU CONTESTAR A POSSE DO IMÓVEL DE SQL 236.021.0001-2, MATRÍCULA 20.895/7º RI EM ÁREA MAIOR, POR PARTE DE ROSANA APARECIDA MORAES DOS SANTOS, CPF 163.247.778-55, PRESENTE EM LISTAGEM ENCAMINHADA POR COHAB, TENDO EM VISTA O PEDIDO DE EXCLUSÃO DE SEU NOME DO CADASTRO IMOBILIÁRIO FISCAL NO PRESENTE

PROCESSO.

-\> DOCUMENTO QUE COMPROVA A AQUISIÇÃO OU O SEU COMPROMISSO DE UNIDADE DE CONJUNTO HABITACIONAL EMPREENDIDA POR CDHU OU COHAB, OU PROVENIENTE DE PROGRAMAS DE INTERESSE SOCIAL (CONTRATO DE COMPRA E VENDA, CONTRATO DE COMPROMISSO DE COMPRA E VENDA, ESCRITURA PÚBLICA OU MATRÍCULA DO IMÓVEL), JUNTO COM O RESPECTIVO MEMORIAL DESCRITIVO QUE CONSTE A IDENTIFICAÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DO IMÓVEL."

### DIVISÃO DE CADASTROS E LANÇAMENTOS ESPECIAIS - DICLE

**COMUNICAÇÃO DE INTIMAÇÕES - DICLE**

**"Nos termos do artigo 34 da Lei Municipal nº 14.107, de 12 de dezembro de 2005, fica(m) INTIMADO(S) os interessado(s) abaixo relacionado(s) a prestar esclarecimentos para instrução do(s) processo(s) administrativo(s) no prazo de 15 dias.**

**Os documentos solicitados deverão ser enviados por e-mail ao endereço sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br (identificar no assunto: ""DICLE - Atendimento à chamada""), EXCETO se houver convocação expressa para comparecimento.**

**Este comunicado será encaminhado por via postal. Não atendida a intimação, o processo será julgado no estado em que se encontrar."**

**6017.2020/0051710-9 - LEONARDO YAMIN ABDO**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"- Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário residia no imóvel em janeiro de 2021(Juntamente com ata de reunião que elegeu o síndico):

OU

-Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991 (Lei do Inquilinato), assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente 01 de janeiro de 2021."

**6017.2020/0053337-6 - MARILY DO ROSARIO LEONHARDT**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"- Declaração do síndico do condomínio, atestando que Paula Leonhardt Miguel reside no imóvel no exercício corrente do pedido. A Declaração do Síndico deverá ser acompanhada de documento de identificação que comprove a autenticidade de sua assinatura e de Ata da assembleia que o elegeu;

- RG de Paula Leonhardt Miguel."

**6017.2020/0049184-3 - NEIDE ANTONIA DE OLIVEIRA**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"I - Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel;

OU

II - Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991, assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente 1º de janeiro de 2021."

**6017.2020/0053318-0 - ANDREA ESTER CABRAL PEREIRA**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991, assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente a data do fato gerador (1º de janeiro);

Ou

Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel no exercício corrente do pedido. A Declaração do Síndico deverá ser acompanhada de documento de identificação que comprove a autenticidade de sua assinatura e de Ata da assembleia que o elegeu."

**6017.2020/0053392-9 - ANDREA ESTER CABRAL PEREIRA**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991, assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente a data do fato gerador (1º de janeiro);

Ou

Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel no exercício corrente do pedido. A Declaração do Síndico deverá ser acompanhada de documento de identificação que comprove a autenticidade de sua assinatura e de Ata da assembleia que o elegeu."

**6017.2020/0049144-4 - NEIDE ANTONIA DE OLIVEIRA**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"I - Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel;

OU

II - Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991, assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente 1º de janeiro de 2021."

**6017.2020/0049103-7 - PAULO SERGIO BARRETO DOS SANTOS**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"I - Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel;

OU

II - Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991, assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente 1º de janeiro de 2021."

**6017.2020/0049006-5 - PAULO SERGIO BARRETO DOS SANTOS**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"I - Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel;

OU

II - Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991, assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente 1º de janeiro de 2021."

**6017.2020/0049054-5 - PAULO SERGIO BARRETO DOS SANTOS**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"I - Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel;

OU

II - Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991, assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente 1º de janeiro de 2021."

**6017.2020/0049046-4 - PAULO SERGIO BARRETO DOS SANTOS**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"I - Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel;

OU

II - Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991, assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente 1º de janeiro de 2021."

**6017.2020/0049066-9 - PAULO SERGIO BARRETO DOS SANTOS**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"I - Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel;

OU

II - Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991, assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente 1º de janeiro de 2021."

**6017.2020/0045894-3 - LUIS CARLOS VILLAR DOS SANTOS**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

-Documento que comprove a legitimidade de Jose Douglas Peloso para assinar a declaração de que o imóvel é utilizado como residencia.

**6017.2020/0041419-9 - JOSE ROBERTO DE ARRUDA**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"Declaração do Síndico do condomínio atestando se o Proprietário reside atualmente no imóvel e em qual data esta situação se iniciou;

ou

Contrato de Locação de imóvel, nos termos da Lei federal nº 8.245/91, com prazo de locação superior a 90 (noventa) dias, devidamente subscrito pelos contratantes e com cláusula de vigência em vigor.

A Declaração do síndico deverá ser acompanhada de documento de identificação que comprove a autenticidade de sua assinatura e de Ata da assembleia que o elegeu."

**6017.2020/0048938-5 - MARCO AURELIO BEZERRA DOS REIS**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"I - Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel no exercício corrente do pedido;

ou

II - Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991 (Lei do Inquilinato), assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente 01º de janeiro de 2021.

A Declaração do Síndico deverá ser acompanhada de documento de identificação que comprove a autenticidade de sua assinatura e de Ata da assembleia que o elegeu."

**6017.2020/0041904-2 - LUIZ CARLOS DE LIMA ABREU**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"Declaração do síndico do condomínio, atestando que o proprietário reside no imóvel no exercício corrente do pedido. A Declaração do Síndico deverá ser acompanhada de documento de identificação que comprove a autenticidade de sua assinatura e de Ata da assembleia que o elegeu.?

ou

Contrato de Locação regido pela Lei federal nº 8.245, de 1991, assinado e com prazo superior a 90 (noventa) dias, abrangendo obrigatoriamente a data do fato gerador (1º de janeiro)."

autoridade certificadora oficial
imprensaoficial
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
documento assinado digitalmente

A IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO SA garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.imprensaoficial.com.br

quarta-feira, 14 de abril de 2021 às 00:10:25