PREFEITURA DE SÃO PAULO
ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL (SEMESTRAL)

DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS	**GUAIANASES**
NOME DA OSC	**CIAP – CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E FORMAÇÃO SÃO PATRÍCIO**
NOME FANTASIA	**CDCM Marielle Franco**
TIPOLOGIA	**CDCM Centro de Defesa e de Convivência da Mulher**
EDITAL	**134/SMADS/2021**
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	**6024.2021/0007489-4**
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	**301 /SMADS/20 21**
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	**Auriléia Cristina Silva de Souza**
RF DO GESTOR DA PARCERIA	**8509867**
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	**11/11/2021**
PERÍODO DO RELATÓRIO	**Novembro de 20 21 a Abril de 202 2**

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 131 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 12/11/2022, delibera pela:

(x) **APROVAÇÃO** da prestação de contas

( ) **APROVAÇÃO da prestação de contas COM RESSALVAS,** determinando o cumprimento do Plano de Providência Geral

( ) **REJEIÇÃO** da prestação de contas, adotando-se os procedimentos para rescisão do termo de colaboração da parceria

OUTRAS CONSIDERAÇÕES DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

_____

_____

_____

_____

_____

Conforme inciso I do art.136 da IN.03 SMADS 2018, a OSC tem o prazo de 10 dias úteis, após publicação em diário oficial, para apresentar recurso a supervisão da SAS

Data: 30/03/2023

Vanessa Alves Leão
Analista em Assistência e Des. Social
SMADS/CRAS/Lajeado
RF 779.348.1 – CRESS 40.472

_____
Carimbo e assinatura membro Comissão de Monitoramento e Avaliação

Osano Fernandes Abillo
RF: 858.847-3 – CRESS: 43.638
Analista de Assist. e Desenv. Social
SMADS / SAS G

_____
Carimbo e assinatura membro Comissão de Monitoramento e Avaliação

Kátia Regina Marques
Analista em Assistência e Desen. Social
SMADS/CRAS/G
RF 779.359-6 - CRESS 30.914

_____
Carimbo e assinatura membro Comissão de Monitoramento e Avaliação

PROCESSO SEI nº: 6024.2021/0007489-4 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - Guaianases
NOME DA OSC: CIAP – CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E FORMAÇÃO SÃO PATRÍCIO
NOME FANTASIA: CDCM Marielle Franco
TIPOLOGIA: CDCM Centro de Defesa e de Convivência da Mulher
EDITAL: 134/SMADS/2021
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 301 /SMADS/20 21
NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Auriléia Cristina Silva de Souza; RF: 8509867
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 11/11/2021
PERÍODO DO RELATÓRIO: Novembro de 2021 a Abril de 2022

Fica NOTIFICADA á OSC CIAP – CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E FORMAÇÃO SÃO PATRÍCIO**,** que após a análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO elaborado pelo Gestor da Parceria, a COMISSÃO de MONITORAMENTO e AVALIAÇÃO, nos termos do Artigo 131 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018 com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019, instituída conforme publicação no DOC de: 12/11/2022 delibera pela **APROVAÇÃO** da prestação de contas.

Conforme inciso I do art.136 da IN.03 SMADS 2018, a OSC tem o prazo de 10 dias úteis, após publicação em diário oficial, para apresentar recurso a supervisão da SAS

São Paulo, 30 de Março de 2023.

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Katia Regina Marques RF 779.3596
Comissão de Monitoramento e Avaliação: Osano Fernandes Abilio RF858.847-3
Comissão de Monitoramento e Avaliação: Vanessa Alves Leão – RF 779.348-1

Vanessa Alves Leão
Analista em Assistência e Des. Social
SMADS/CRAS/Lajeado
RF 779.348.1 – CRESS 40.472

Osano Fernandes Abilio
RF: 858.847-3 – CRESS: 43.638
Analista de Assist. e Desenv. Social
SMADS / SAS G

Kátia Regina Marques
Analista em Assistência e Desen. Social
SMADS/CRAS/G
RF 779.359-6 - CRESS 30.914