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	**OSC INSTITUTO EM DEFESA DA CIDADANIA 3º MILÊNIO**
NOME FANTASIA	**CCA Vila Marilena**
TIPOLOGIA	**Serviço de Fortalecimento e Convivência - CCA**
EDITAL	**Dispensa de Chamamento**
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	**6024.2021/0009162-4**
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	**TC 003/SMADS/2022**
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	**Andréia da Silva Santos**
RF DO GESTOR DA PARCERIA	**823596-1**
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	**04/12/2021**
PERÍODO DO RELATÓRIO	**Janeiro à Junho de 2023 – 3º sem**

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

_____

_____

_____

_____

_____

Data: 16/11/2023

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

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 Abilio
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

PREFEITURA DE SÃO PAULO
ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

NOTIFICAÇÃO À OSC
Comissão de Monitoramento e Avaliação

SAS	GUAIANASES
NOME DA OSC	INSTITUTO EM DEFESA DA CIDADANIA 3º MILÊNIO
NOME FANTASIA	CCA VILA MARILENA
TIPOLOGIA	SCFV – CENTRO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES - CCA
EDITAL	Dispensa de Chamamento
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2021/0009162-4
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	003/SMADS/2022
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	ANDREIA DA SILVA SANTOS
RF DO GESTOR DA PARCERIA	823591-1
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	04/12/2021

Fica por esta NOTIFICADA a OSC acima qualificada, nos termos do artigo 136 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2018 que, após análise da Prestação de Contas Parcial referente ao período de Janeiro à Junho de 2023 (1º sem) a Comissão de Monitoramento e Avaliação legalmente designada, deliberou pela:

(x) APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS;

( ) APROVAÇÃO COM RESSALVAS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS;

( ) REJEIÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Nos casos das deliberações "APROVAÇÃO COM RESSALVAS" ou "REJEIÇÃO", a OSC poderá:

a) Apresentar recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, ao Supervisor da SAS.

b) Sanar as irregularidades ou cumprir a obrigação no prazo de 30 (trinta) dias úteis. (Não Aplica).

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Data: 16/11/2023

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

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

_____ _____ _____

Carimbo e assinatura do Titular *Carimbo e assinatura do Titular* *Carimbo e assinatura do Titular*