

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL (SEMESTRAL)
DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS	Guaianases
NOME DA OSC	Ação Social Comunitária do Lajeado Joilson de Jesus
NOME FANTASIA	CJ - CASA DOS MENINOS II
TIPOLOGIA	SCFV - Centro para a Juventude - CJ
EDITAL	397/SMADS/2018
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2018/0008189-5
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	087/SMADS/2019
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	Joseane Nogueira Sant'Anna
RF DO GESTOR DA PARCERIA	RF 826.683-2
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	17/02/2021
PERÍODO DO RELATÓRIO	09/2023 a 02/2024 – 10º Semestre

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 05/02/2024, 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: **21/06/2024**


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


Vanessa Cristina da Silva Fraga
RF: 826.686-2 / CRESS 50.618
Coordenador I
SMADS / SAS GUAIANAZES

Carimbo e assinatura membro
Comissão de Monitoramento
e Avaliação

**PROCESSO SEI nº: 6024.2018/0008189-5 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE
CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E
AVALIAÇÃO**

SAS - GUAIANASES

NOME DA OSC: AÇÃO SOCIAL COMUNITÁRIA DO LAJEADO JOILSON DE JESUS

NOME FANTASIA: CJ CASA DOS MENINOS II

TIPOLOGIA: SCFV – CENTRO PARA A JUVENTUDE - CJ

EDITAL: 397/SMADS/2018

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 087/SMADS/2019

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: JOSEANE NOGUEIRA SANT'ANNA – RF 826.683-2

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 17/02/2021

PERÍODO DO RELATÓRIO: SETEMBRO DE 2023 A FEVEREIRO DE 2024.

Fica NOTIFICADA a OSC AÇÃO SOCIAL COMUNITÁRIA DO LAJEADO JOILSON DE JESUS, 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: 05/02/2024 delibera pela APROVAÇÃO da prestação de contas final.

São Paulo, 20 de junho de 2024.

Comissão de Monitoramento e Avaliação:

Kátia Regina Marques - RF 779.359-6

Vanessa Alves Leão – RF 779.348-1

Vanessa Cristina da Silva Fraga – RF 826.686-7



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



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



Vanessa Cristina da Silva Fraga
RF: 826.686-7 - CRESS 50.618
Coordenador I
SMADS / SAS GUAIANASES