

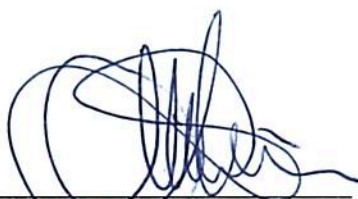
PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL (SEMESTRAL)
DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

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
 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: 31/10/2018



Cláudia Moreno da Silveira
 RF 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
 RF 793.156.5
 Comissão de Monitoramento
 e Avaliação

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 - Butanta
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 017//SMADS/2017
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018
 TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Edna 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:Adrianha 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 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:Adrianha Nogueira Sakamoto788.286-1 – Efetivo
 SUPLENTE
 NOME/RF/PROVIMENTO: Marcelle Mendes Duarte Pinto 823.543-1 - 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:Adrianha 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, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 01/01/2018, delibera pela: **APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**
 São Paulo, 31 de Agosto 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: Janete Maria Alice de França Santos - R.F. 648.305.4

COMUNICADO NO. 04/2018/SMADS-SAS-MG SAS-MG – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social de Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/IMG, no uso das suas atribuições, DESIGNA os GESTORES DE PARCERIAS dos serviços socioassistenciais, conforme previsto na Instrução Normativa SMADS no.03.

№ DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 141/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA ACM
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparício Costa – R.F. 823.605.4
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 324/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA Cidade Nova
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 326/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA Dom Macário
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 195/SMADS/15
 NOME DO SERVIÇO: CCA Espaço Conviver e Aprender
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparício Costa – R.F. 823.605.4
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 292/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA Irmã Camélia
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparício Costa – R.F. 823.605.4
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 287/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA Leão XIII
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparício Costa – R.F. 823.605.4
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 580/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA Solid Rock – Unidade II
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 332/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA Curuçá
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 485/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA Solid Rock
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 89/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA São Sebastião
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparício Costa – R.F. 823.605.4
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 284/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA AMAS Vila Medeiros
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Cristiane Kanai Ribeiro – R.F. 816.966.7
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Gisilany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 285/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA ASSORAVIM
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Paulo Senciano Gonçalves – R.F. 788.040.5
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Cristiane Kanai Ribeiro – R.F. 816.966.7
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 268/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA CEAS Santa Terezinha
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Paulo Senciano Gonçalves – R.F. 788.040.5
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Érika do Nascimento Pereira – R.F. 825.011.1
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 242/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA IASE
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Cristiane Kanai Ribeiro – R.F. 816.966.7
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Gisilany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 140/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA Jardim Brasil
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Gisilany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Érika do Nascimento Pereira – R.F. 825.011.1
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 321/SMADS/18
 NOME DO SERVIÇO: CCA João Paulo I
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.12.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Érika do Nascimento Pereira – R.F. 825.011.1
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Paulo Senciano Gonçalves – R.F. 788.040.5
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 141/SMADS/15
 NOME DO SERVIÇO: CCA São Gabriel
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Gisilany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1
 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Cristiane Kanai Ribeiro – R.F. 816.966.7
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 165/SMADS/16
 NOME DO SERVIÇO: CJ Dom Macário
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9