

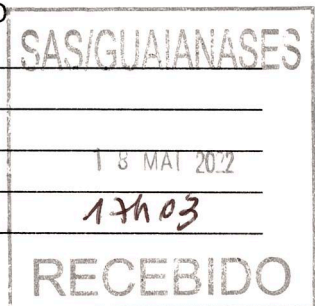
PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL (SEMESTRAL)
DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS	GUAIANAZES
NOME DA OSC	AVIB – Associação de Voluntários Integrados no Brasil
NOME FANTASIA	CCA Vila Iolanda
TIPOLOGIA	Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - CCA
EDITAL	284/SMADS/2018
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2018/0003769-1
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	532/SMADS/2018
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	JOSEANE NOGUEIRA SANT'ANNA
RF DO GESTOR DA PARCERIA	826.683-2
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	17.02.2021
PERÍODO DO RELATÓRIO	ABRIL/2021 A SETEMBRO/2021

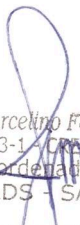
Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 131 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 15/07/2021, delibera pela:

- 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: 18 / 05 / 2022


 Flavia Marcelino Felix Cortez
 RF: 858.843-1 - CRESS: 53.350
 Coordenadora
 SMADS - SAS G

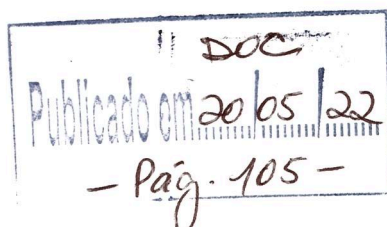
Carimbo e assinatura membro
Comissão de Monitoramento
e Avaliação


 Katia Regina Marques
 RF 779.359-6/ CRESS 30.914
 Coordenadora I / CR43

Carimbo e assinatura membro
Comissão de Monitoramento
e Avaliação


 Osano F. Marques
 RF: 858.847-3 - CRESS: 43.036
 Analista de Assist. e Desenv. Social
 SMADS / SAS G

Carimbo e assinatura membro
Comissão de Monitoramento
e Avaliação



(RCL) PROCESSO SEI nº: 6024.2018/0003769-1 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO (RCL)

SAS - GUAIANAZES

NOME DA OSC: AVIB – Associação de Voluntários Integrados no Brasil

NOME FANTASIA: CCA Vila Iolanda

TIPOLOGIA: Centro para Criança e Adolescentes

EDITAL: 284/SMADS/2018

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 532/SMADS/2018

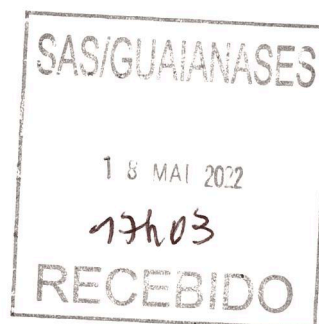
NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Joseane Nogueira Sant'Anna

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

PERÍODO DO RELATÓRIO: 01/04/2021 Á 30/09/2021.

Fica NOTIFICADA á OSC **AVIB – Associação de Voluntários Integrados no Brasil**, 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: 15/07/2021 delibera pela **APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**.

São Paulo, 18 de maio de 2022.



Comissão de Monitoramento e Avaliação: Flávia Marcelino Felix Cortez – RF 858.843-1

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Kátia Regina Marques – RF 779.359-6

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Osano Fernandes Abilio – RF 858.847-3

Three handwritten signatures in blue ink, corresponding to the names in the list above.

