

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

SAS	GUAIANASES
NOME DA OSC	CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E FORMAÇÃO PROFISSIONAL SÃO PATRÍCIO - CIAP
NOME FANTASIA	SASF LAJEADO CIAP
TIPOLOGIA	SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À FAMÍLIA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA NO DOMICÍLIO – SASF
EDITAL	036/SMADS/2021
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2021/000157-9
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	223/SMADS/2021
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	Ana Paula de Souza
RF DO GESTOR DA PARCERIA	850.992-1
DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA	05.08.2021
PERÍODO DO RELATÓRIO	De agosto/2024 a julho/2025 4ª anual

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 215 da Instrução Normativa 02/SMADS/2024, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 13/05/2025, 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 artigo 224 da IN 02/SMADS/2024, a OSC tem o prazo de 10 dias úteis, após publicação em diário oficial, para apresentar recurso a Supervisão da SAS.

Data: 02/06/2026


Evaristo Pereira de Souza Filho
Analista de Assistência
e Desenvolvimento Social
RF 911.878-1

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


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

SEI nº 6024.2021/000157-9 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - GUAIANASES

NOME DA OSC: CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E FORMAÇÃO
PROFISSIONAL SÃO PATRÍCIO - CIAP

NOME FANTASIA: SASF LAJEADO CIAP

TIPOLOGIA: SCFV SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À FAMÍLIA PROTEÇÃO SOCIAL
BÁSICA NO DOMICÍLIO – SASF

EDITAL: 036/SMADS/2021

Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO: 6024.2021/000157-9

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 223/SMADS/2021

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA DE SOUZA

RF DA GESTORA DA PARCERIA: : 850.992-1

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 05.08.2021

PERÍODO DO RELATÓRIO: AGOSTO/2024 a JULHO/2025 (4ª ANNUAL).

Fica NOTIFICADA a OSC CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E FORMAÇÃO PROFISSIONAL SÃO PATRÍCIO - CIAP, 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 215 da Instrução Normativa 02/SMADS/2024, instituída conforme publicação no DOC de 13/05/2025 delibera pela: APROVAÇÃO da prestação de contas.

Conforme inciso I do artigo 224 da IN 02/SMADS/2024, a OSC tem o prazo de 10 dias úteis, após publicação em diário oficial, para apresentar recurso a Supervisão da SAS.


Evaristo Pereira de Souza Filho
Analista de Assistência
e Desenvolvimento Social
RF 911.878-1


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

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

Evaristo Pereira de Souza Filho – RF 911.878-1

Kátia Regina Marques – RF: 779.359-6

Vanessa Alves Leão – RF: 779.348-1

São Paulo, 02 de junho de 2026.