

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

<b>SAS</b>	Guaianases
<b>NOME DA OSC</b>	Centro de Integração Assistencial e Profissional São Patrício - CIAP
<b>NOME FANTASIA</b>	MSE CIAP Lajeado
<b>TIPOLOGIA</b>	Serviço de Medidas Socioeducativas em Meio Aberto
<b>EDITAL</b>	031/SMADS/2021
<b>Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO</b>	6024.2021/0000516-7
<b>Nº TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	181/SMADS/2021
<b>NOME DO GESTOR DA PARCERIA</b>	Evaristo Pereira de Souza Filho
<b>RF DO GESTOR DA PARCERIA</b>	911.878-1
<b>DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA</b>	22/08/2022
<b>PERÍODO DO RELATÓRIO</b>	01/01/2024 a 30/06/2024

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:

( ) **APROVAÇÃO** da prestação de contas

(X) **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

Após análise dos apontamentos realizados pelo gestor, essa comissão tem as seguintes considerações:

A OSC cumpriu com os requisitos para que esta prestação de contas parcial seja aprovada. No entanto, se faz necessário observar alguns apontamentos do gestor de parceria que contribuirão para que o serviço seja administrado de forma mais alinhada com a legislação vigente.

Data: 06/02/2025



**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: 826.686-7 - CRESS 50.818  
Coordenador I  
SMADS / SAS GUAIANAZES

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

PROCESSO SEI nº: 6024.2021/0000516-7 NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - Guaianases

NOME DA OSC: Centro de Integração Assistencial e Profissional “São Patrício”

NOME FANTASIA: MSE CIAP Lajeado

TIPOLOGIA: Serviço de Medidas Socioeducativas em Meio Aberto

EDITAL: 031/SMADS/2021

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 181/SMADS/2021

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Evaristo Pereira de Souza Filho; RF: 911.878-1

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 22/08/2022

PERÍODO DO RELATÓRIO: 01/01/2024 a 30/06/2024

Fica NOTIFICADA a OSC CENTRO DE INTEGRAÇÃO ASSISTENCIAL E PROFISSIONAL “SÃO PATRÍCIO”, 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 COM RESSALVAS, conforme apontamentos realizados pelo gestor, essa comissão tem as seguintes considerações:

Após análise dos apontamentos realizados pelo gestor, essa comissão tem as seguintes considerações:

A OSC cumpriu com os requisitos para que esta prestação de contas parcial seja aprovada. No entanto, se faz necessário observar alguns apontamentos do gestor de parceria que contribuirão para que o serviço seja administrado de forma mais alinhada com a legislação vigente.

São Paulo, 06 de Fevereiro de 2025.

**COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:**


Comissão de Monitoramento e Avaliação: Katia Regina Marques RF 779.3596

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Vanessa Alves Leão – RF 779.348-1

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Vanessa Cristina Fraga Dantas – RF 826.686-7



**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



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