

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

<b>SAS</b>	<b>GUAIANASES</b>
<b>NOME DA OSC</b>	<b>CENTRO DE INTEGRAÇÃO ASSISTENCIAL E PROFISSIONAL SÃO PATRÍCIO - CIAP</b>
<b>NOME FANTASIA</b>	<b>SASF CIAP GUAIANASES</b>
<b>TIPOLOGIA</b>	<b>SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À FAMÍLIA E PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA NO DOMICÍLIO</b>
<b>EDITAL</b>	<b>039/SMADS/2021</b>
<b>Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO</b>	<b>6024.2021/0000469-1</b>
<b>Nº TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	<b>196/SMADS/2021</b>
<b>NOME DO GESTOR DA PARCERIA</b>	<b>LYGIA HELENA DE OLIVEIRA LEITE ARRUDA</b>
<b>RF DO GESTOR DA PARCERIA</b>	<b>823563-5</b>
<b>DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA</b>	<b>01/11/2022</b>
<b>PERÍODO DO RELATÓRIO</b>	<b>FEVEREIRO/24 À AGOSTO DE 2024</b>

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 131 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

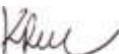
( ) **APROVAÇÃO da prestação de contas COM RESSALVAS**, determinando o cumprimento do Plano de Providência Geral

( ) **REJEIÇÃO** da prestação de contas, adotando-se os procedimentos para rescisão do termo de colaboração da parceria

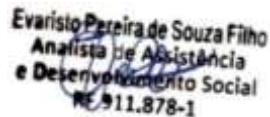
**OUTRAS CONSIDERAÇÕES DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Cabe ressaltar que não há pendência financeira para o período avaliado, porém, serviço continuou acompanhamento com o plano de providência apontado no 5º semestre da parceria a fim de qualificar o trabalho técnico e atingimento de metas.

Data: 17/11/2025

  
**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

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

Carimbo e assinatura membro  
 Comissão de Monitoramento  
 e Avaliação

Carimbo e assinatura membro  
 Comissão de Monitoramento  
 e Avaliação

Carimbo e assinatura membro  
 Comissão de Monitoramento  
 e Avaliação

**PROCESSO SEI nº: 6024.2021/0000469-1 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: SASF CIAP GUAIANASES

TIPOLOGIA: SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À FAMÍLIA E PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA NO DOMICÍLIO

EDITAL: 039/SMADS/2021

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 196/SMADS/2021

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: LYGIA HELENA DE O. LEITE ARRUDA RF 823563-5

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 01/11/2022

PERÍODO DO RELATÓRIO: FEVEREIRO/24 À AGOSTO DE 2024

Fica NOTIFICADA a OSC CENTRO DE INTEGRAÇÃO ASSISTENCIAL E 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 131 da Instrução Normativa 03/SMADS/2018 com redação alterada pela IN 02/SMADS/2024, instituída conforme publicação no DOC de: 13/05/2025 delibera pela APROVAÇÃO da prestação de contas. Cabe ressaltar que não há pendência financeira para o período avaliado, porém, serviço continuou acompanhamento com o plano de providência apontado no 5º semestre da parceria a fim de qualificar o trabalho técnico e atingimento de metas.

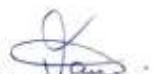
São Paulo, 17 de Novembro de 2025.

Comissão de Monitoramento e Avaliação:

Kátia Regina Marques - RF 779.359-6

Vanessa Alves Leão – RF 779.348-1

Evaristo Pereira de Souza Filho – RF 911.878-1

  
**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

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