

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

SAS	GUAIANASES
NOME DA OSC	CENTRO DE INTEGRAÇÃO ASSISTENCIAL E PROFISSIONAL SÃO PATRÍCIO - CIAP
NOME FANTASIA	SASF CIAP GUAIANASES
TIPOLOGIA	SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À FAMÍLIA E PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA NO DOMICÍLIO
EDITAL	039/SMADS/2021
Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO	6024.2021/0000469-1
Nº TERMO DE COLABORAÇÃO	196/SMADS/2021
NOME DO GESTOR DA PARCERIA	LYGIA HELENA DE OLIVEIRA LEITE ARRUDA
RF DO GESTOR DA PARCERIA	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

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/16
RF 779.359-6 - CRESS 30.914

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


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

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