

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

<b>SAS</b>	Guaianases
<b>NOME DA OSC</b>	Associação Casa de Apoio Amigos da Vida
<b>NOME FANTASIA</b>	Família Acolhedora Amigos da Vida
<b>TIPOLOGIA</b>	Família Acolhedora
<b>EDITAL</b>	063/SMADS/2021
<b>Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO</b>	6024.2021/0001559-6
<b>Nº TERMO DE COLABORAÇÃO</b>	200/SMADS/2021
<b>NOME DO GESTOR DA PARCERIA</b>	Natália dos Santos
<b>RF DO GESTOR DA PARCERIA</b>	883.357-5
<b>DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA</b>	01/06/2023
<b>PERÍODO DO RELATÓRIO</b>	07/2023 a 12/2023

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 08/05/2025, 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

Data: 02/12/2025

  
**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

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: 6024.2021/0001559-6 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE  
CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E  
AVALIAÇÃO**

SAS - Guaianases

NOME DA OSC: Associação Casa de Apoio Amigos da Vida

NOME FANTASIA: Família Acolhedora Amigos da Vida

TIPOLOGIA: Família Acolhedora

EDITAL: 063/SMADS/2021

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 200/SMADS/2021

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Natália dos Santos; RF: 883.357-5

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 01/06/2023

PERÍODO DO RELATÓRIO: 07/2023 a 12/2023

Fica NOTIFICADA a OSC ASSOCIAÇÃO CASA DE APOIO AMIGOS DA VIDA, 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: 08/05/2025 delibera pela APROVAÇÃO da prestação de contas.

São Paulo, de 2 de Dezembro de 2025.

**COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:**

Comissão de Monitoramento e Avaliação: Evaristo Pereira de Souza Filho - RF 911.878-1

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

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

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

  
**Kátia Regina Marques**  
Analista em Assistência e Desenv. 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