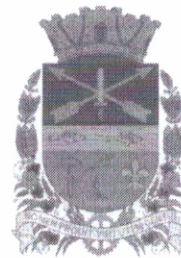


**CMAS**Lei Municipal  
3286 de 17/08/2016

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Casa dos Conselhos**

Av. Eng. Nicolau V. Forjas, 729 Tel-19 3585-6353

PORTO FERREIRA – SÃO PAULO  
www.portoferreira.sp.gov.br**ATA Nº 15 DE 27 DE JULHO 2017 - Reunião Ordinária**Assuntos tratados: **I- Abertura Oficial** **II – Leitura da Ata 13e14/2017;****III- Prestação de Contas das Entidades Inscritas;****IV \_ Outros Assuntos;****V – Encerramento.**

Aos vinte e sete dias do mês de julho de dois mil e dezessete, com início às dezesseis horas, na Casa dos Conselhos, situada na Avenida Engenheiro Nicolau de Vergueiro Forjaz número 729, Porto Ferreira estado de São Paulo, realizou-se a décima quinta reunião do ano de 2017, do Conselho Municipal da Assistência Social CMAS, com a presença dos conselheiros e demais participantes conforme lista de presença em Anexo 01, observando que onde se lê Reunião Extraordinária- Lê-se Reunião Ordinária, **I – Abertura:** - A Reunião foi presidida pela presidente Srta, Mariana da Silva Saragon deu início à reunião para tratar dos assuntos em tela. **II- Leitura das Atas nº13 e 14/2017,** após a leitura das atas, as mesmas foram aprovadas pela plenária; **III – Prestação de Contas das Entidades Inscritas:** Casa do Abrigo, Solar dos Jovens de Ontem, Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais e Associação Viva a Vida, após análise do financeiro junto a Comissão de Avaliação de Prestação de Contas onde foram levantados alguns apontamentos concluindo a análise das prestações de contas em conformidades com as orientações previstas na “Regulamentação do Terceiro Setor”. Ficou decidido pela plenária o encaminhamento dos apontamentos levantados pelo financeiro e Comissão de Avaliação- Anexo 02- as Entidades acima citadas, para sua adequação reenviando-as até o dia 31/07 em reunião extraordinária para sua aprovação. Foi sugerido pelo Sr. José Covre um modelo único de como deve ser a prestação contas para não haver dúvidas quanto a sua execução. O Sr. James ficou de estudar uma maneira para organiza-las em modelo único a todas as Entidades. **IV \_a) Outros Assuntos;** A Coordenadora Sra. Ellen Cristina de Souza da casa do Abrigo apresentou as respostas aos questionamentos do CMAS sobre os pagamentos de encargos Sociais presentes nas prestações de contas anteriores- Anexo 03- b) Pacto de Aprimoramento foi lançado em 2013, com metas e prioridades a serem cumpridas até o final deste ano, entre elas a Lei de Benefícios Eventuais e Lei do SUAS Municipal que precisam da aprovação do CMAS, após análise e verificação dos critérios inclusive a proposta apresentada na Conferência Municipal da Assistência Social c) Certificação das Entidades como será o procedimento. **V - Encerramento:** Nada mais havendo a tratar, a Sra Mariana encerrou a reunião às 17h, e 40min. Eu, Joseneide Oliveira da Silva Dessia secretária, lavrei a presente ata, assinada por mim e pela presidente.

ANEXOS: 01- LISTA DE PRESENÇA DA REUNIÃO.

JOSENEIDE OLIVEIRA DA SIVA DESSIA  
SECRETÁRIAMARIANA DA SILVA SARAGON  
PRESIDENTE



**CMAS**

Lei Municipal  
3286 de 17/08/2016

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Casa dos Conselhos**

Av. Eng. Nicolau V. Forjas, 729 Tel-19 3585-6353

PORTO FERREIRA - SÃO PAULO

www.portoferreira.sp.gov.br



ANEXO 01 DA ATA 015/2017

27 DE JULHO DE 2017

LISTA DE PRESENÇA

DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CMAS - CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

|          |                                                   |      |                           |
|----------|---------------------------------------------------|------|---------------------------|
| NOME -   | <u>Patúia Marques Bernardino</u>                  | ASS. | <u>[Signature]</u>        |
| E-MAIL - | <u>patuamarkespf25@gmail.com.br</u>               | TEL. | <u>35856492</u>           |
| NOME -   | <u>Luciene M. Gueth</u>                           | ASS. | <u>[Signature]</u>        |
| E-MAIL - | <u>adm_promocao@pf.sp.gov.br</u>                  | TEL. | <u>3585-6353</u>          |
| NOME -   | <u>JAMES L. SOUZA</u>                             | ASS. | <u>JAMES</u>              |
| E-MAIL - | <u>Adm_promocao@portoferreira.sp.gov.br</u>       | TEL. | <u>3585.6353</u>          |
| NOME -   | <u>Renata Lucia Dauri Ribeiro Rosa</u>            | ASS. | <u>Renata L.D.R. Rosa</u> |
| E-MAIL - | <u>promocao social@portoferreira.sp.gov.br</u>    | TEL. | <u>3585-6353</u>          |
| NOME -   | <u>Mariana da Silva Saragau</u>                   | ASS. | <u>Mariana Saragau</u>    |
| E-MAIL - | <u>promocao social2@portoferreira.sp.gov.br</u>   | TEL. | <u>981082540</u>          |
| NOME -   | <u>Foseneide Oliveira da Silva Denis</u>          | ASS. | <u>[Signature]</u>        |
| E-MAIL - | <u>fosdenia@yahoo.com.br</u>                      | TEL. | <u>(19) 971546888</u>     |
| NOME -   | <u>Manuela Fumoni Moretto Ferreira</u>            | ASS. | <u>[Signature]</u>        |
| E-MAIL - | <u>manuela.moreto@gmail.com</u>                   | TEL. | <u>99617-6732</u>         |
| NOME -   | <u>Fernando Refaldini</u>                         | ASS. | <u>[Signature]</u>        |
| E-MAIL - | <u>fernando.refaldini@portoferreira.sp.gov.br</u> | TEL. | <u>3589-3400</u>          |

CMAS



Lei Municipal  
3286 de 17/08/2016

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

## Casa dos Conselhos

Av. Eng. Nicolau V. Forjas, 729 Tel-19 3585-6353

PORTO FERREIRA - SÃO PAULO

www.portoferreira.sp.gov.br



|          |                                                            |      |                    |
|----------|------------------------------------------------------------|------|--------------------|
| NOME -   | <u>Gisele H. T. D. Peta</u>                                | ASS. | <u>[Signature]</u> |
| E-MAIL - | <u>gpetta@portoferreira.sp.gov.br</u>                      | TEL. | <u>3589-5204</u>   |
| NOME -   | <u>Elen Cristina de Souza</u>                              | ASS. | <u>[Signature]</u> |
| E-MAIL - | <u>elenasouza@hotmail.com</u>                              | TEL. | <u>3581-1337</u>   |
| NOME -   | <u>Jose Donizeti Courte</u>                                | ASS. | <u>[Signature]</u> |
| E-MAIL - | <u>zecourte@yahoo.com.br. EMPRESAS COURTE @Vibocan.br.</u> | TEL. | <u>35911570</u>    |
| NOME -   | _____                                                      | ASS. | _____              |
| E-MAIL - | _____                                                      | TEL. | _____              |
| NOME -   | _____                                                      | ASS. | _____              |
| E-MAIL - | _____                                                      | TEL. | _____              |
| NOME -   | _____                                                      | ASS. | _____              |
| E-MAIL - | _____                                                      | TEL. | _____              |
| NOME -   | _____                                                      | ASS. | _____              |
| E-MAIL - | _____                                                      | TEL. | _____              |
| NOME -   | _____                                                      | ASS. | _____              |
| E-MAIL - | _____                                                      | TEL. | _____              |
| NOME -   | _____                                                      | ASS. | _____              |
| E-MAIL - | _____                                                      | TEL. | _____              |