

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 06 DE 27 DE ABRIL 2017.****Assuntos tratados:**

- I- Abertura Oficial;**
- II – Ata 005/2017;**
- III- Apreciação da prestação de contas;**
- IV – Leitura da Minuta de Projeto de Lei Municipal de Benefícios Eventuais e Leitura da Minuta de Projeto de Lei Municipal do SUAS;**
- V- Emenda Parlamentar;**
- VI- Implantação do Regimento Interno;**
- VII- Outros assuntos;**
- VIII – Encerramento.**

Aos vinte e sete dias do mês de abril de dois mil e dezessete, com início às dezesseis horas e vinte minutos, na Casa dos Conselhos, situada na Avenida Engenheiro Nicolau de Vergueiro Forjaz número 729, Porto Ferreira estado de São Paulo, realizou-se a sexta 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. **I – Abertura:** - A Presidente do Conselho deu início à reunião para tratar dos assuntos em tela as 16h20m: **II-** Ata anterior nº 005/2017, que após leitura realizada pela secretaria e esclarecidas as dúvidas dos presentes, a ata foi aprovada por unanimidade; **III – Apreciação da prestação de contas;** A Plenária passa a examinar as contas apresentadas pelas entidades e iniciando, a presidente relata que foi encaminhado um ofício ao Departamento Jurídico, para esclarecimentos de dúvidas relacionada a prestação de contas quanto a pagamentos de tributos e encargos sociais das Entidades conveniadas, o assunto será retomado na próxima reunião; **IV – Leitura da Minuta de Projeto de Lei Municipal de Benefícios Eventuais,** que “Dispõe sobre os benefícios eventuais de que trata o art.22 da Lei nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993” a presidente fez importantes considerações sobre ações que visa auxiliar a população em situação de vulnerabilidade, e foram sugeridas pela Plenária algumas alterações pertinentes para sua aprovação; Leitura da Minuta de Projeto de Lei Municipal do Sistema Único de Assistência Social, que “Dispõe sobre o sistema Único de Assistência Social do Município e da outras providências” após a leitura houve o entendimento da importância da citada minuta para ser encaminhada para análise mais criteriosa, pois através desta se regulamenta a Política Municipal de Assistência Social desenvolvida no município. **V-** A Presidente Mariana informou a Plenária sobre Emenda Parlamentar destinada a equipar o CDI, pois a aquisição dos equipamentos ocorreu por meio de outras fontes. Diante disso e considerando o valor de R\$70.000,00 (setenta mil reais) a Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania solicita ao CMAS junto a DRADS a utilização desse recurso para a finalidade de equipar a Secretaria bem como os serviços correlacionados a mesma. A plenária manifestou-se favorável a solicitação apresentada pela Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania. **VI-** Implantação do Regimento Interno; Foi debatido a Implantação do Regimento do CMAS, bem como a revisão da sua composição em consonância com CNAS e LOAS, para estruturar e definir as funções e responsabilidades de cada seguimento junto CMAS. Foi ressaltado que análise das prestações de contas devem ser analisadas primeiro pelo financeiro e posteriormente encaminhado para apreciação do CMAS, o assunto em questão será retomado na próxima reunião extraordinária; **VII-** Outros assuntos; 1) Desligamento do Sr Bruno Dornellis Malfado da Comissão Técnica do CMAS; 2) Estruturação da Conferência de Assistência- Orçamento e proposta, sendo aprovada a utilização do Recurso IGD-SUAS para pagamento de empresa especializada, por meio de Deliberação do

CMAS



Lei Municipal
3286 de 17/08/2016

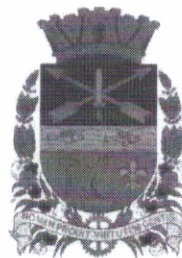
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Casa dos Conselhos

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

PORTO FERREIRA – SÃO PAULO

www.portoferreira.sp.gov.br



CMAS em conformidade com a Deliberação nº 06/2015 do CONSEAS-SP; **VIII**- Nada mais havendo a tratar, a presidente Srta, Mariana da Silva Saragon encerrou a reunião as 18h30m, a leitura e aprovação desta presente ata será realizada na próxima reunião. Eu, Joseneide Oliveira da Silva Dessia secretária, lavrei a presente Ata que será lida e aprovada.

ANEXOS: 01- LISTA DE PRESENÇA DA REUNIÃO.

JOSENEIDE OLIVEIRA DA SIVA DESSIA
SECRETÁRIA

MARIANA DA SILVA SARAGON
PRESIDENTE

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



ANEXO 01 DA ATA 06/2017

27 DE ABRIL DE 2017

LISTA DE PRESENÇA

DA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CMAS - CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

NOME -	Joseneide Oliveira da S. Demia	ASS.	[assinatura]
E-MAIL -	jodemia@yahoo.com.br	TEL.	(19) 97154 6888
NOME -	LAIS HELENA DIAS ROCHA	ASS.	[assinatura]
E-MAIL -	laishdrocha@hotmail.com	TEL.	(19) 99411 2026
NOME -	BRUNO DONNELLES MARALDO	ASS.	[assinatura]
E-MAIL -	brunodonnell@gmail.com	TEL.	9.9819700
NOME -	Edson Marcos Angeli	ASS.	[assinatura]
E-MAIL -	edson.gerona@hotmail.com	TEL.	9.9729.3558
NOME -	[assinatura]	ASS.	9-9719-20-69
E-MAIL -	mileni.cavali@portoferreira.sp.gov.br	TEL.	3589-12-60
NOME -	Bernanda Rafaelini	ASS.	
E-MAIL -	bernanda.rafaeldini@portoferreira.sp.gov.br	TEL.	3589-3700
NOME -	Patúcia Marques Bernardino	ASS.	[assinatura]
E-MAIL -	patucamarquespf25@gmail.com	TEL.	3585 64 88
NOME -	WADENICE APARECIDA ZUFFO	ASS.	[assinatura]
E-MAIL -	ninezuffo@hotmail.com	TEL.	35856353

CMAS



Lei Municipal
3286 de 17/08/2016

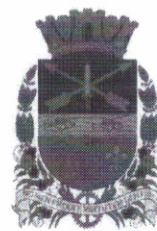
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Casa dos Conselhos

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

PORTO FERREIRA - SÃO PAULO

www.portoferreira.sp.gov.br



NOME - Mariana da Silva Saugen ASS. Mariana Saugen

E-MAIL - marianaysaugen@yahoo.com.br TEL. 981082540

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. _____

NOME - _____ ASS. _____

E-MAIL - _____ TEL. _____

NOME - _____ ASS. _____

E-MAIL - _____ TEL. _____