



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Josias Cardoso, 407 -Centro

Fone/Fax (0XX15) 3562-2075

C.N.P.J. 46.634.374/0001-60 – CEP: 18.440-000

EMAIL:cmasitabera@gmail.com

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL NO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE (MUNICÍPIO) – SP

Declaramos que a entidade AGÊNCIA ADVENTISTA DE DESENVOLVIMENTO E RECURSOS ASSISTENCIAIS CENTRAL BRASILEIRA – NÚCLEO DE ITABERÁ, CNPJ nº 15.355.260.0005/80, com sede em Itaberá-SP na Rua/Av.Taquarituba, nº 245 - Bairro: Jardim Espanha- CEP nº 18440-000, com inscrição sob nº 004, desde 28/05/2002, conforme Comprovante de Inscrição elaborado nos moldes do anexo IV da Resolução CNAS nº 14/2014, entregou o plano de ação do exercício vigente e o relatório de atividades do exercício anterior, dentro do prazo determinado, conforme estabelece o artigo 13º da Resolução CNAS nº 14/2014, caracterizando a regularidade da Prestação de Contas perante este CMAS. Informamos ainda que, em conformidade com artigo 2º da Resolução CNAS nº 14/2014, a inscrição desta entidade corresponde ao(s) inciso(s) abaixo assinalado(s):

(X) I - de Atendimento - Entidade executa:

SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BASICA – SERVIÇO DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS DE 06 A 15 ANOS, desenvolvido na Rua/Av.Taquarituba, nº 245 - Bairro: Jardim Espanha - CEP nº 18.440-000.

() II – de Assessoramento - Entidade executa:

_____ (inserir o número e o nome da(s) linha(s) de ação prevista(s) na Resolução CNAS nº 27/2011), desenvolvido na Rua/Av. _____, nº ____ - Bairro: _____ - CEP nº xx.xxx-xxx.

() III – De Defesa e Garantia de Direitos - Entidade executa:

_____ (inserir o número e o nome da(s) linha(s) de ação prevista(s) na Resolução CNAS nº 27/2011), desenvolvido na Rua/Av. _____, nº ____ - Bairro: _____ - CEP nº xx.xxx-xxx.

Itaberá, 18 de Junho de 2020.

Ademar Manoel de Jesus
Presidente – CMAS ITABERA/SP