

ANEXO 4

CADASTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES PARCEIRAS DO TERCEIRO SETOR - CENTS

1- Tipo de Inscrição:

() Entidade do Terceiro Setor () OSCIP

2- Certificação em SMADS:

() Certificada na SMADS () Certificada e conveniada com a SMADS

3 - Nome da Entidade:

4 - CNPJ: _____/_____-_____

5- Nome do representante legal:

6- Cargo ou função: _____

7- Telefone: Fixo – () _____

Celular – () _____

8- E-mail: _____

9- Mantém Convênio(s):

- com a SMADS ()SIM ()NÃO

- com outras Secretarias Municipais? ()SIM ()NÃO

Se sim, informar a(s) Secretaria(s)

10- Se tiver convênio(s) com a SMADS informar para cada um deles:

Número de processo: _____

Tipo de Serviço conveniado: _____

SAS: _____

Início de Vigência: ____/____/____

Término de Vigência: ____/____/____

Nº do Termo de Convênio: _____

Valor do convênio: _____

Data da assinatura do convênio: ____/____/____

Data da publicação em DOC: ____/____/____

(Data da publicação = a data de publicação, no Diário Oficial da Cidade, do despacho da autoridade que autorizou a celebração do convênio)

OBS: As informações do campo 10 deverão ser prestadas para cada um dos convênios que a entidade mantiver com a SMADS.

Data de preenchimento ____/____/____

Carimbo e assinatura do servidor responsável

ANEXO 5

5.1 - MODELO DE ENCAMINHAMENTO AO SUPERVISOR REGIONAL PROPONDO AUTORIZAÇÃO DA INSCRIÇÃO

SAS/ _____
Sr(a) Supervisor(a)

Trata o presente de requerimento de inscrição no CENTS – Cadastro Único das Entidades Parceiras do Terceiro Setor, formulado pela entidade/organização _____ conforme formulário eletrônico de inscrição às fls. _____, na categoria de OSCIP (Organização Social Civil de Interesse Público) ou ETS (Entidade do Terceiro Setor).

Após conferência da documentação apresentada verificamos que a entidade/organização:

- atende ao disposto no Decreto nº 52.830 de 1º/12/11;
- apresentou os documentos em conformidade com as orientações contidas no site da Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão;
- está certificada e/ou conveniada na SMADS;

Diante do exposto propomos a efetivação da sua inscrição no CENTS.

São Paulo, ____ de _____ de _____

Carimbo, RF e Assinatura do responsável

ANEXO 6
MODELO DE DESPACHO

6.1 - Autorização de Inscrição

((TÍTULO)) **SUPERVISÃO DE ASSISTENCIA SOCIAL ____ - SAS/____**

((TEXTO))((NG)) **DESPACHO DE INSCRIÇÃO NO CENTS**((CL))

Considerando o estabelecido no Decreto nº 52.830 de 1º/12/11 que Reorganiza o Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor – CENTS, na Portaria nº ____ /SMADS/2013 que delega as SAS a competência de autorizar a inscrição no CENTS de organizações certificadas e/ou conveniadas com a SMADS e com base nas informações dos setores competentes, autorizo a inscrição da entidade/organização ((NG)) _____ ((CL)) no Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor – CENTS ((NG)) a partir de ____/____/____((CL)).

6.2 - Indeferimento do Pedido

((TÍTULO)) **SUPERVISÃO DE ASSISTENCIA SOCIAL ____ - SAS/____**

((TEXTO))((NG)) **DESPACHO DE INSCRIÇÃO NO CENTS**((CL))

Considerando o estabelecido no Decreto nº 52.830 de 1º/12/11 que Reorganiza o Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor – CENTS, na Portaria nº ____ /SMADS/2013 que delega as SAS a competência de autorizar a inscrição no CENTS de organizações certificadas e/ou conveniadas com a SMADS e com base nas informações dos setores competentes, indefiro o pedido de inscrição da entidade/organização _____ no Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor – CENTS na SMADS ((NG)), por não atender ao artigo ____ da Portaria nº ____ /SMADS/2013.

ANEXO 7

7.1 - MODELO DE OFÍCIO AUTORIZANDO A INSCRIÇÃO

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____.

Ofício N° ____/SMADS/SAS/____/2013

Prezado (a) Senhor(a),

Em atenção a solicitação de inscrição no CADASTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES PARCEIRAS DO TERCEIRO SETOR – CENTS formulada pela organização _____ à SMADS, informamos que foi autorizada por meio do despacho publicado no Diário Oficial da Cidade (DOC) do dia ____/____/____, páginas _____.

Informamos que essa organização deverá acessar a página eletrônica da Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão para obter a certidão de inscrição.

Esclarecemos que a inscrição está regulamentada pelo Decreto nº 52.830 de 1º de dezembro de 2011 e que para mantê-la cumpre a essa organização observar o disposto nos artigos 9º, 10º, 11º e 12º. O Decreto pode ser obtido no site da Secretaria do Planejamento, Orçamento e Gestão.

Atenciosamente,

Nome do(a) Supervisor(a)
Cargo
SAS - _____

Senhor(a) _____
Presidente da organização _____
Endereço: _____
São Paulo – SP
CEP _____/_____

ANEXO 7

7. 2 - MODELO DE OFÍCIO INDEFERINDO A INSCRIÇÃO

São Paulo, ____ de _____ de 20__.

Ofício N° ____/SMADS/SAS/____/20__

Prezado(a) Senhor(a),

Em atenção a solicitação de inscrição no CADASTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES PARCEIRAS DO TERCEIRO SETOR – CENTS formulada pela organização _____ à SMADS, informamos que foi indeferida por meio do despacho publicado no Diário Oficial da Cidade (DOC) do dia ____/____/____, páginas _____.

O indeferimento ocorreu em razão dessa organização não atender ao disposto no artigo ____ da Portaria nº ____/SMADS/2013.

Atenciosamente,

Nome do(a) Supervisor(a)
Cargo
SAS - _____

Senhor(a) _____
Presidente da organização _____
Endereço: _____
São Paulo – SP
CEP _____ / _____

ANEXO 8

PLANILHA DE CONTROLE DA INSCRIÇÃO NO CENTS DAS ORGANIZAÇÕES CERTIFICADAS COM SEDE NA REGIÃO ADMINISTRATIVA DA SAS ___

ITENS	CNPJ	Nº DO PROCESSO	TIPO DE VINCULAÇÃO		STATUS NO BANCO CENTS		PROCESSO VINCULADO		DESPACHO DECISÓRIO			INSCRIÇÃO POR OUTRO ÓRGÃO	
			Certificada	Certificada e Conveniada	Em Análise	Inscrita	Sim	Não	Deferido	Indeferido	Desistência à Pedido	Sim	Não
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													

ANEXO 9

CONTROLE DE ALTERAÇÕES NO CADASTRO CENTS

ALTERAÇÕES REALIZADAS PELA ORGANIZAÇÃO	
ITEM	INFORMAÇÃO ATUALIZADA
Nome da Entidade	
Nome do Representante legal	
Telefone fixo	
Telefone celular	
E.mail	
Situação de convênio com SMADS	
Situação de convênio com outras Secretarias	

Obs. Assinalar com "X" os itens alterados

ANEXO 10

MODELO DE MEMORANDO PARA AUTUAÇÃO

Memorando nº. ____/SMADS/SAS/____

São Paulo, ____ de _____ 20__.

Interessado: Supervisão de Assistência Social _____ – SAS / _____

Assunto: Inscrição de Entidade do Terceiro Setor – CENTS – (nome da organização e CNPJ)

SMADS/Protocolo

Sr. (a) Responsável

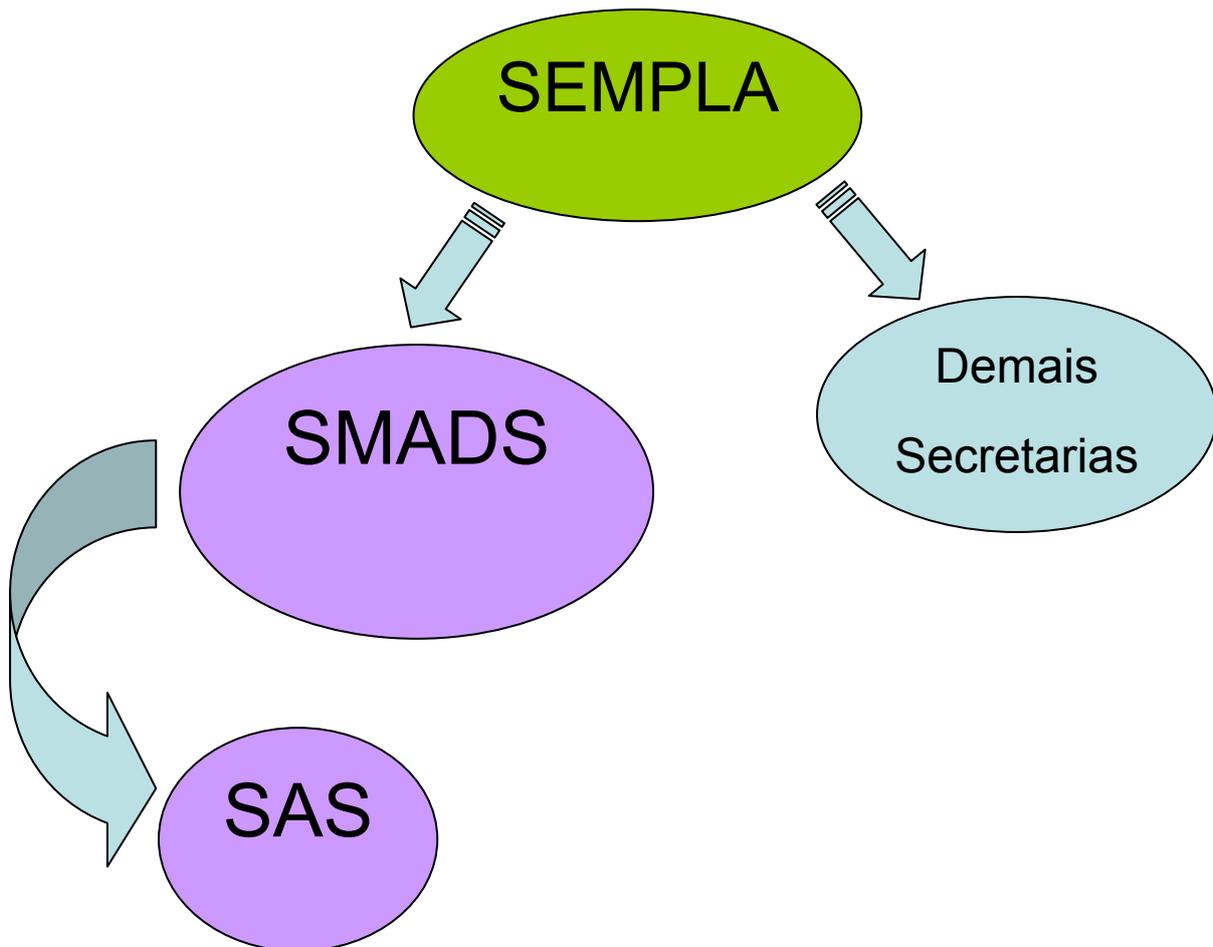
Solicito autuar processo destinado a abertura de Edital de Chamamento para Serviço Socioassistencial da SAS _____

Atenciosamente,

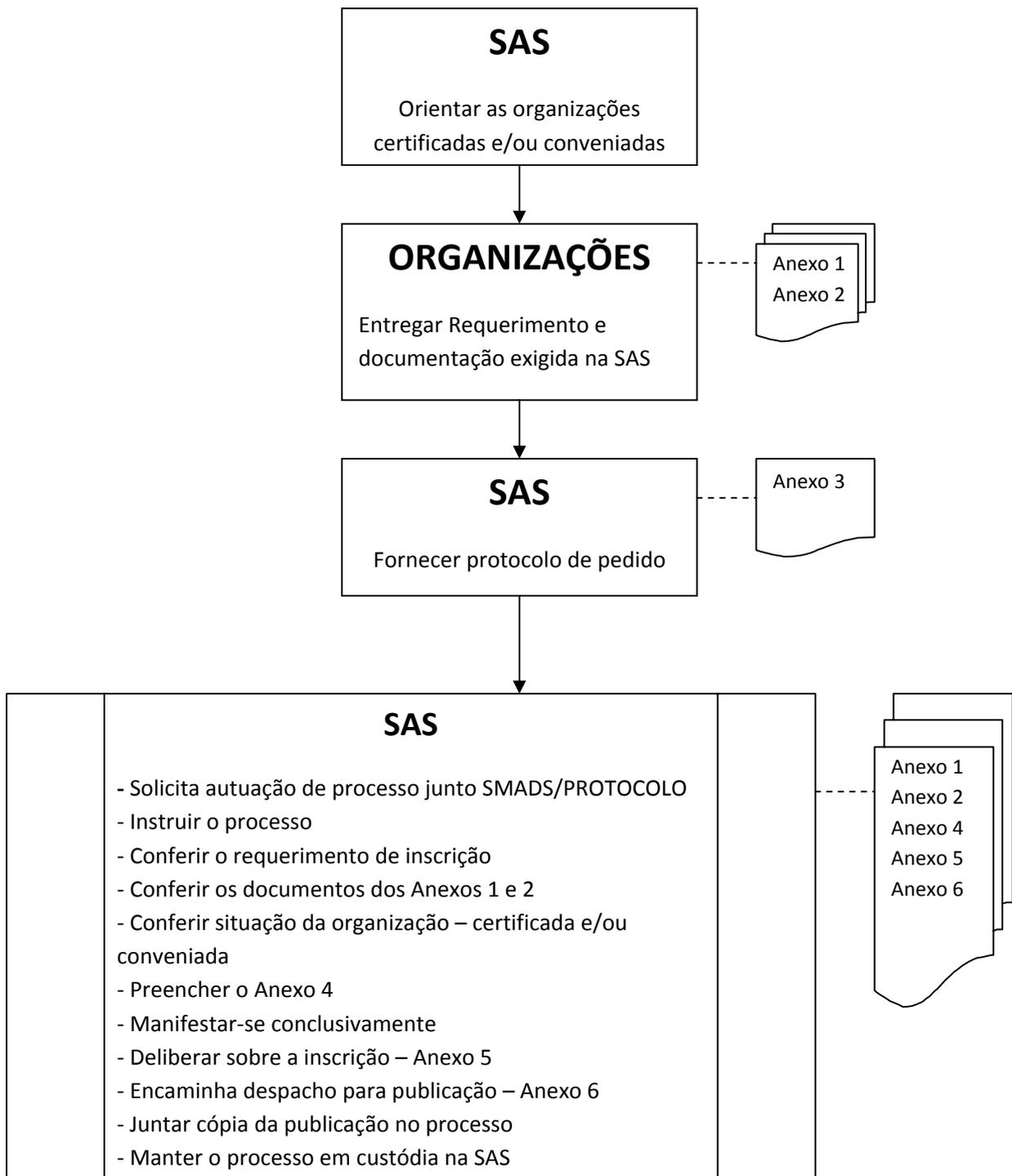
Carimbo e assinatura do(a) Supervisor(a) da SAS

ANEXO 11

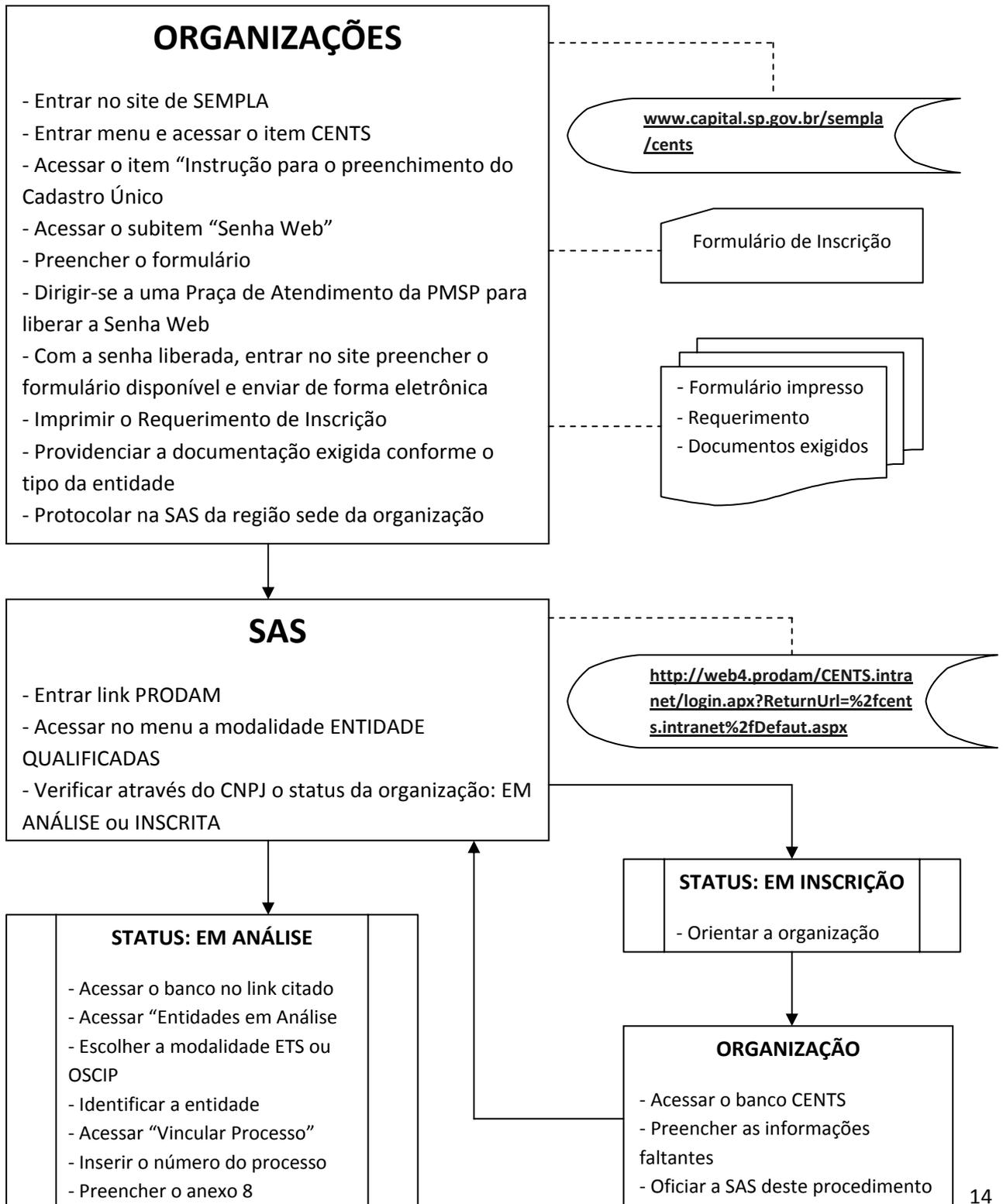
FLUXO DE PROCEDIMENTOS PARA A INSCRIÇÃO NO CENTS

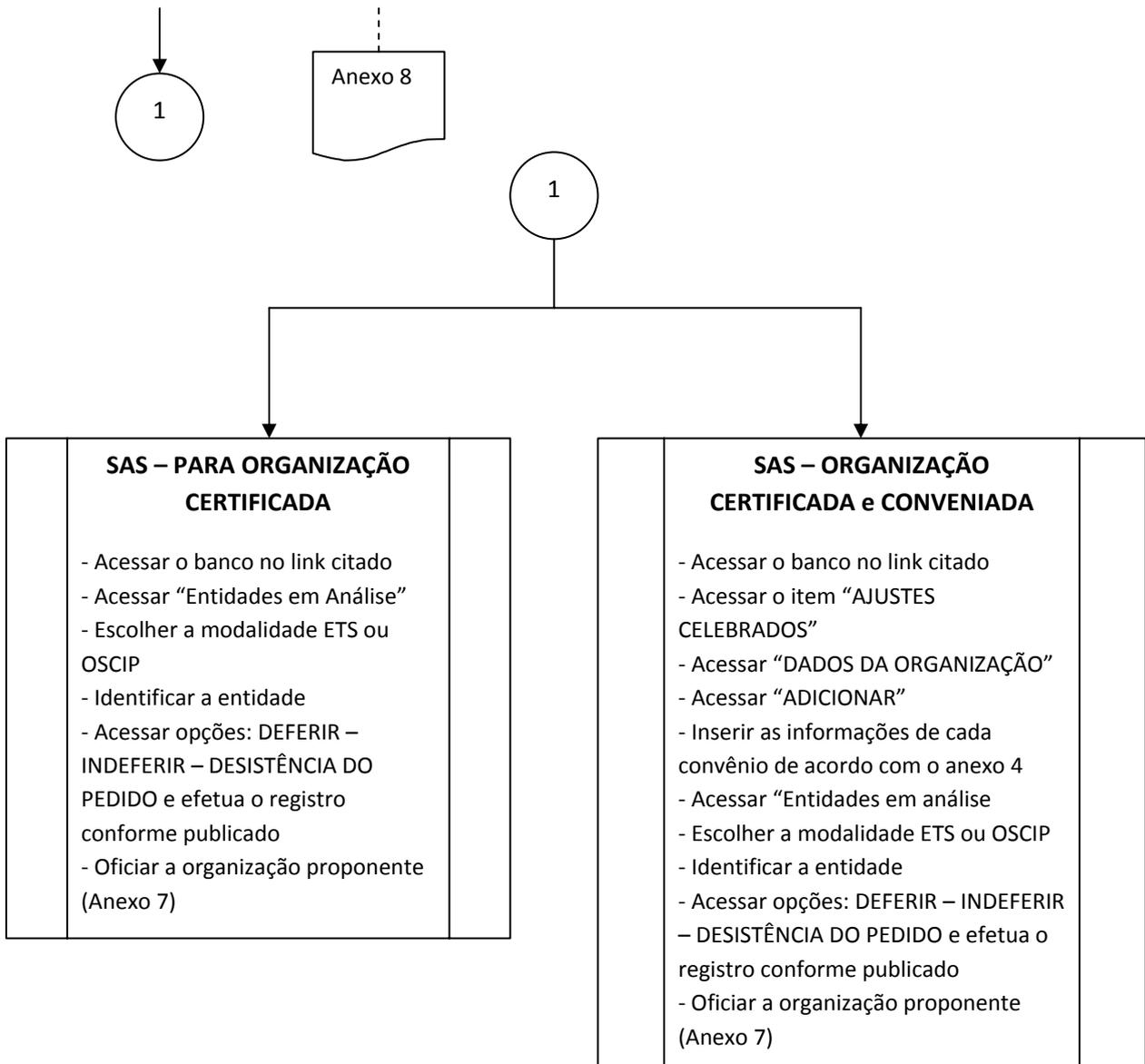


1 - PROVIDÊNCIAS DA SAS JUNTO ÀS ORGANIZAÇÕES SEDIADAS E NA INSTRUÇÃO DO PROCESSO



2 - PROVIDÊNCIAS DA SAS E ORGANIZAÇÕES COM RELAÇÃO AO BANCO CENTS





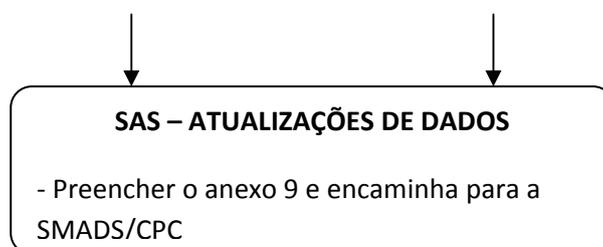
3 - PROVIDÊNCIAS DA SAS E ORGANIZAÇÕES PARA ATUALIZAÇÕES DE DADOS

ORGANIZAÇÕES – ATUALIZAÇÕES DE DADOS

- Acessar o site de SEMPLA-CENTS
- Efetuar as alterações necessárias sempre que ocorrerem
- Oficiar a SAS das alterações efetuadas

SAS – ATUALIZAÇÕES DE DADOS

- A SAS deverá identificar as alterações dos dados da organização e/ou dos convênios sempre que ocorrerem
- Acessar o site de SEMPLA-CENTS
- Efetuar as alterações necessárias



4 - PROVIDÊNCIAS DA SAS QUANDO A ORGANIZAÇÃO SOLICITA O CADASTRO PARA OUTRA SECRETARIA

