ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

(redação dada pela Resolução nº 11/2021)

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A):	:	PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA:	:	ASSOCIAÇÃO SOMOS DO BEM DE INDAIATUBA
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° (DE ORIGEM):	:	834/23 – Chamamento Público Nº 21/2023
OBJETO:	:	Proteção Social Especial de Média Complexidade, com período de vigência de 12 (doze) meses.
VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1):	:	R$ 218.700,00 (Duzentos e dezoito mil e setecentos reais)
EXERCÍCIO (1):	:	2024

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Indaiatuba, 20 de dezembro de 2023.

Este documento foi assinado digitalmente, a relação dos assinantes encontra-se no fim do documento. Para verificar as assinaturas, acesse https://assina.indaiatuba.sp.gov.br/VerificadorAssinatura e informe o código 4B78-EF06-9C09-AA89.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome	**:**	**NILSON ALCIDES GASPAR**
Cargo	**:**	Prefeito Municipal
CPF	**:**	102.119.548-02

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome	**:**	**NILSON ALCIDES GASPAR**
Cargo	**:**	Prefeito Municipal
CPF	**:**	102.119.548-02

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome	**:**	**PAULO SERGIO RODRIGUES**
Cargo	**:**	Presidente das OSC
CPF	**:**	Nº 063.406.408-85

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome	**:**	**DÉCIO ROCHA DA SILVA**
Cargo	**:**	Secretário Municipal de Assistência Social
CPF		Nº 190.573.678-90

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome	**:**	**PAULO SERGIO RODRIGUES**
Cargo	**:**	Presidente das OSC
CPF	**:**	Nº 063.406.408-85

GESTOR(ES):

Nome	**:**	**ROGÉRIO SILVA SIQUEIRA**
Cargo	**:**	Nº 299.582.238-99
CPF	**:**	DAS-04 - Assessoramento Às Secretarias E Unidades Superiores Estratégicas

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Presidente da Comissão Permanente de Licitações)

Nome	**:**	**ANTONIO CARLOS MARCOLINO**
Cargo	**:**	Técnico de Serviços Administrativos
CPF	**:**	Nº 136.607.618-42

Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Comissão de Seleção)

Nome	**:**	**PAULO ROBERTO BATISTA FERREIRA**
Cargo	**:**	Diretor do Departamento de Proteção Social Especial
CPF	**:**	Nº 081.786.987-57

Nome	**:**	**MARIA CRISTINA COELHO DIAS**
Cargo	**:**	Assistente Social
CPF	**:**	Nº 328.614.273-53

Este documento foi assinado digitalmente, a relação dos assinantes encontra-se no fim do documento. Para verificar as assinaturas, acesse https://assina.indaiatuba.sp.gov.br/VerificadorAssinatura e informe o código 4B78-EF06-9C09-AA89.

Nome	**:**	**VIVIANE ROBERTA BARNABÉ**
Cargo	**:**	Secretário Municipal Adjunto
CPF	**:**	Nº 218.162.078-45

Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Comissão de Monitoramento e Avaliação)

Nome	**:**	**AMANDA DOS SANTOS ANDRADE**
Cargo	**:**	Assistente Social
CPF		Nº 390.458.768-41

Nome	**:**	**DOROTH DE ASSIS SCHIMIDT DOI**
Cargo	**:**	Assistente Social
CPF		Nº 371.283.608-24

Nome	**:**	**NATHALIA DENISE STOCO**
Cargo	**:**	Psicóloga
CPF		Nº 350.824.418-09

Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Comissão de Prestação de Contas)

Nome	**:**	**ROGÉRIO SILVA SIQUEIRA**
Cargo	**:**	Nº 299.582.238-99
CPF	**:**	DAS-04 - Assessoramento Às Secretarias E Unidades Superiores Estratégicas

Nome	**:**	**SUZAN KELLI MARCOLINO DA ROSA**
Cargo	**:**	DAS 3 – Direção De Unidade
CPF	**:**	Nº 359.646.128-23

Nome	**:**	**PAULO ROBERTO BATISTA FERREIRA**
Cargo	**:**	Assistente Social
CPF	**:**	Nº 081.786.987-57

Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Responsável pela Emissão de Parecer Jurídico)

Nome	**:**	**LUIZ FERNANDO CARDEAL SIGRIST**
Cargo	**:**	Procurador do Município
CPF	**:**	Nº 116.129.988-28

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(*) O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. *(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)*

Este documento foi assinado digitalmente, a relação dos assinantes encontra-se no fim do documento. Para verificar as assinaturas, acesse https://assina.indaiatuba.sp.gov.br/VerificadorAssinatura e informe o código 4B78-EF06-9C09-AA89.

Prefeitura Municipal de Indaiatuba

Este documento foi assinado digitalmente, a relação dos assinantes encontra-se abaixo. Para verificar as assinaturas acesse https://assina.indaiatuba.sp.gov.br/VerificadorAssinatura e informe o código 4B78-EF06-9C09-AA89.

Nome	CPF/CNPJ	Assina Como	Tipo da Assinatura
ASSOCIAÇÃO SOMOS DO BEM DE INDAIATUBA	48175871000172	CONTRATADA	Digital
DECIO ROCHA DA SILVA	19057367890	SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
PAULO ROBERTO BATISTA FERREIRA	08178698757	COMISSÃO DE SELEÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
SUZAN KELLI MARCOLINO DA ROSA	35464612823	COMISSÃO DE PREST. DE CONTAS - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
ROGERIO SILVA SIQUEIRA	29958223899	GESTOR - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
NATHALIA DENISE STOCO	35082441809	COMISSÃO DE MONIT. E AVALIAÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
AMANDA DOS SANTOS DE ANDRADE	39045876841	COMISSÃO DE MONIT. E AVALIAÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
LUIZ FERNANDO CARDEAL SIGRIST	11612998828	PROCURADOR DO MUNICIPIO	Digital
DOROTH DE ASSIS SCHIMIDT DOI	37128360824	COMISSÃO DE MONIT. E AVALIAÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
MARIA CRISTINA COELHO DIAS	32861427353	COMISSÃO DE SELEÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
ANTONIO CARLOS MARCOLINO	13660761842	PRESIDENTE DA COMISSÃO DE LICITAÇÕES	Digital
VIVIANE ROBERTA BARNABÉ	21816207845	COMISSÃO DE SELEÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
NILSON ALCIDES GASPAR	10211954802	PREFEITO	Digital