ANEXO RP-09 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE COLABORAÇÃO)
(Redação dada pela resolução nº 10/2024)

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO	**:**	PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA	**:**	CENTRO DE INTEGRAÇÃO REABILITAÇÃO E VIVÊNCIA DOS AUTISTAS - CIRVA
TERMO DE COLABORAÇÃO	**:**	Nº 759/2025 – Chamamento Público nº 30/2025
OBJETO	**:**	Termo de Colaboração tem por objeto, a execução do Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência e Suas Famílias – Centro de Cuidado da Pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo – TEA – Proteção Social Especial de Média Complexidade, no Município de Indaiatuba.
VALOR DO AJUSTE/ VALOR REPASSADO (1)		R$ 641.000,00
EXERCÍCIO (1)	**:**	2026
ADVOGADO(S)/Nº OAB/E-MAIL	**:**	

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:
a) o ajuste acima referido e seus aditamentos, bem como os processos das respectivas prestações de contas, estarão sujeitos 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, 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 Eletrônico do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (https://doe.tce.sp.gov.br/), 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 e entidade beneficiária, bem como dos interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2024, 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;
c) Este termo corresponde à situação prevista no inciso II do artigo 30 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, em que, se houver débito, determinando a notificação do responsável para, no prazo estabelecido no Regimento Interno, apresentar defesa ou recolher a importância devida;
d) A notificação pessoal só ocorrerá caso a defesa apresentada seja rejeitada, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.
Indaiatuba, 18 de dezembro de 2025.

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 C356-3EBB-9BCF-7C71.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome	**:**	**CUSTÓDIO TAVARES DIAS NETO**
Cargo	**:**	Prefeito Municipal
CPF	**:**	Nº 004.111.496-52

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome	**:**	**WANDERLEY JOSÉ BONI**
Cargo	**:**	Secretário Municipal de Assistência Social
CPF	**:**	Nº 218.162.078-45

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome	**:**	**AGAMENON ROBERTO SCHIAVOLIN**
Cargo	**:**	Presidente
CPF	**:**	Nº 617.506.208-63

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou parecer conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome	**:**	**CUSTÓDIO TAVARES DIAS NETO**
Cargo	**:**	Prefeito Municipal
CPF	**:**	Nº 004.111.496-52

Nome	**:**	**WANDERLEY JOSÉ BONI**
Cargo	**:**	Secretário Municipal de Assistência Social
CPF	**:**	Nº 218.162.078-45

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

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome	**:**	**AGAMENON ROBERTO SCHIAVOLIN**
Cargo	**:**	Presidente
CPF	**:**	Nº 617.506.208-63

GESTOR:

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

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 C356-3EBB-9BCF-7C71.

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 C356-3EBB-9BCF-7C71.

FISCAL:

Nome	**:**	**ROGÉRIO SILVA SIQUEIRA**
Cargo	**:**	Das-04 - Assessoramento às Secretarias e Unidades Superiores Estratégicas
CPF	**:**	Nº 299.582.238-99

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

Nome	**:**	**ROGÉRIO SILVA SIQUEIRA**
Cargo	**:**	Das-04 - Assessoramento às Secretarias e Unidades Superiores Estratégicas
CPF	**:**	Nº 299.582.238-99

Nome	**:**	**SUZAN KELLI MARCOLINO DA ROSA**
Cargo	**:**	Direção de Unidades Subordinadas Estratégicas
CPF	**:**	Nº 354.646.128-23

Nome	**:**	**PAULO EDUARDO JUIZ DE SOUSA**
Cargo	**:**	Assistente de Serviços Administrativos
CPF	**:**	Nº 160.131.798-08

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome	**:**	**MARIA CRISTINA COELHO DIAS**
Cargo	**:**	Assistente Social
CPF	**:**	N° 328.614.273-53

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

Nome	**:**	**ROGÉRIO SILVA SIQUEIRA**
Cargo	**:**	Das-04 - Assessoramento às Secretarias e Unidades Superiores Estratégicas
CPF	**:**	Nº 299.582.238-99

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de monitoramento e avaliação

Nome	**:**	**VICTOR HUGO ALMEIDA DE OLIVEIRA**
Cargo	**:**	Psicólogo
CPF	**:**	Nº 322.214.928-38

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

Nome	**:**	**JOSÉ PAULO DINIZ**
Cargo	**:**	Psicólogo
CPF	**:**	Nº 373.308.198-67

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Presidente da Comissão de Licitações

Nome	**:**	**JOSIAS LUIS XAVIER**
Cargo	**:**	Assistente de Serviços Administrativos
CPF	**:**	Nº 178.913.628-82

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Responsável pelo parecer jurídico

Nome	**:**	**MARY TERUKO IMANISHI HONO**
Cargo	**:**	Procuradora do Município
CPF	**:**	Nº 100.075.378-67

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.
(2) Facultativo. Indicar quando já constituído.
(*) - O Termo de Ciência e de Notificação 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 de Notificação, será ele objeto de notificação específica.

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 C356-3EBB-9BCF-7C71.

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 C356-3EBB-9BCF-7C71.

Nome	CPF/CNPJ	Assina Como	Tipo da Assinatura
WANDERLEI JOSE BONI	98470124820	SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
JOSIAS LUIS XAVIER	17891362882	PRESIDENTE DA COMISSÃO DE LICITAÇÕES	Digital
JOSE PAULO DINIZ	37330819867	COMISSÃO DE MONIT. E AVALIAÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
SUZAN KELLI MARCOLINO DA ROSA	35464612823	COMISSÃO DE PREST. DE CONTAS - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
NATHALIA DENISE STOCO	35082441809	COMISSÃO DE SELEÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
MARY TERUKO IMANISHI HONO	10007537867	PROCURADOR DO MUNICIPIO	Digital
ROGERIO SILVA SIQUEIRA	29958223899	GESTOR - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
VICTOR HUGO ALMEIDA DE OLIVEIRA	32221492838	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
AMANDA DOS SANTOS DE ANDRADE	39045876841	COMISSÃO DE MONIT. E AVALIAÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
PAULO EDUARDO JUIZ DE SOUSA	16013179808	COMISSÃO DE PREST. DE CONTAS - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Digital
CUSTODIO TAVARES DIAS NETO	00411149652	PREFEITO	Digital
CIRVA - CENTRO DE INTEGRACAO, REABILITACAO E VIVENCIA DOS AUTISTAS	02070158000163	CONTRATADA	Digital