



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO

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

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura do Município de Votuporanga

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: Lar São Vicente de Paulo de Votuporanga.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº (DE ORIGEM): 008/2023 – Termo Aditivo nº 02

OBJETO: Transferência de recursos financeiros para cofinanciamento de serviço socioassistencial no âmbito do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), para execução do Serviço de Acolhimento Institucional para idosos na modalidade abrigo institucional.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 449.280,00 (quatrocentos e quarenta e nove mil, duzentos e oitenta reais).

EXERCÍCIO (1): 2025

ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL (2): _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- 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;
- 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;
- 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;
- 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 nº01/2024, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s).

2. Damos-nos por NOTIFICADOS para:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequentemente publicação;
- 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;
- 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;
- A notificação pessoal só ocorrerá caso a defesa apresentada seja rejeitada, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.

LOCAL e DATA: Votuporanga/SP, 20 de dezembro de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Jorge Augusto Seba

Cargo: Prefeito Municipal



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA GABINETE DO PREFEITO

CPF: 589.514.078-53

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Jorge Augusto Seba

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 589.514.078-53

Assinatura: _____

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Vitorino José Raddo

Cargo: Presidente

CPF: 785.330.078-68

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Jorge Augusto Seba

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 589.514.078-53

Assinatura: _____

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

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Vitorino José Raddo

Cargo: Presidente

CPF: 785.330.078-68

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Prestação de Contas

Nome: Denis Damião Oliver do Nascimento

Cargo: Chefe do Departamento de Prestação de Contas

CPF: 400.981.148-08

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Secretária Municipal de Assistência Social e Desenvolvimento Social

Nome: Meire Regina de Azevedo

Cargo: Secretária Municipal de Assistência Social e Desenvolvimento Social

CPF: 167.833.838-90

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Gestora da Parceria

Nome: Nilza Moreira Alves

Cargo: Chefe de Departamento de Gestão do SUAS

CPF: 184.485.078-19

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO

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

Nome: Ana Laura Suman de Moura

Cargo: Especialista em Saúde I

CPF: 418.092.688-18

Assinatura: _____

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

Nome: Catarine Jayme Souza

Cargo: Educadora Social

CPF: 439.472.158-00

Assinatura: _____

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

Nome: Claudia Andrea Trindade

Cargo: Chefe de Departamento de Suporte Administrativo

CPF: 181.526.568-01

Assinatura: _____

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

Nome: Daniela Ribeiro dos Santos

Cargo: Assistente Social I

CPF: 303.068.038-01

Assinatura: _____

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

Nome: Glaucia Alves Margioti

Cargo: Assistente Social I

CPF: 220.655.578-69

Assinatura: _____

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

Nome: Joaquim Marciano Ribeiro Filho

Cargo: Chefe de Departamento de Proteção Social Básica

CPF: 343.978.698-63

Assinatura: _____

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

Nome: Juciene Renata de Campos Braz

Cargo: Chefe de Departamento de Planejamento e Projetos Sociais

CPF: 344.693.948-23

Assinatura: _____

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

Nome: Luciano Alberto de Freitas

Cargo: Analista do Executivo X

CPF: 109.382.328-35

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA GABINETE DO PREFEITO

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

Nome: Maressa Fernanda Paracatu

Cargo: Assistente Social I

CPF: 225.752.228-18

Assinatura: _____

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

Nome: Rita Moreira Bençal

Cargo: Chefe de Divisão de Gestão no SUAS

CPF: 357.015.678-85

Assinatura: _____

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

Nome: Roberta Elisa da Silva Resler

Cargo: Chefe de Departamento de Proteção Social Especial

CPF: 224.715.728-98

Assinatura: _____

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

Nome: Roselaine Oliveira da Silva

Cargo: Assistente Social I

CPF: 277.964.118-55

Assinatura: _____

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

Nome: Rosiane Aparecida Marangoni Rodrigues

Cargo: Assistente Social I

CPF: 342.955.848-43

Assinatura: _____

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

Nome: Tiago Rodrigues Gentini

Cargo: Especialista em Saúde I

CPF: 466.715.928-61

Assinatura: _____

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

Nome: Wanya Emanuely de Melo de Souza

Cargo: Assistente Social I

CPF: 365.746.418-29

Assinatura: _____

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

(2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

(*) - 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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO

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.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C831-6E23-E991-FB7C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JOAQUIM MARCIANO RIBEIRO FILHO (CPF 343.XXX.XXX-63) em 20/12/2024 10:07:38 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ROSELAINE DE OLIVEIRA DA SILVA (CPF 277.XXX.XXX-55) em 20/12/2024 10:18:09 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ GLAUCIA ALVES MARGIOTI (CPF 220.XXX.XXX-69) em 20/12/2024 10:49:36 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MEIRE REGINA DE AZEVEDO (CPF 167.XXX.XXX-90) em 20/12/2024 11:00:04 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 20/12/2024 11:23:00 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: AC SOLUTI Multipla v5 << AC SOLUTI v5 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ DENIS DAMIÃO OLIVER DO NASCIMENTO (CPF 400.XXX.XXX-08) em 20/12/2024 11:31:46 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ROSIANE APARECIDA MARANGONI RODRIGUES (CPF 342.XXX.XXX-43) em 20/12/2024 11:38:45 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ TIAGO RODRIGUES GENTINI (CPF 466.XXX.XXX-61) em 20/12/2024 11:55:10 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



ANA LAURA SUMAN DE MOURA (CPF 418.XXX.XXX-18) em 20/12/2024 12:29:16 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



ROBERTA ELISA DA SILVA RESLER (CPF 224.XXX.XXX-98) em 20/12/2024 13:03:54 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



RITA MOREIRA BENÇAL (CPF 357.XXX.XXX-85) em 20/12/2024 14:52:14 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



JUCIENE RENATA DE CAMPOS BRAZ (CPF 344.XXX.XXX-23) em 20/12/2024 15:29:18 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



CLAUDIA ANDREA TRINDADE (CPF 181.XXX.XXX-01) em 20/12/2024 16:08:13 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



LUCIANO ALBERTO DE FREITAS (CPF 109.XXX.XXX-35) em 20/12/2024 16:15:39 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



NILZA MOREIRA ALVES (CPF 184.XXX.XXX-19) em 20/12/2024 16:16:55 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



DANIELA RIBEIRO DOS SANTOS (CPF 303.XXX.XXX-01) em 20/12/2024 16:59:13 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



VITORINO JOSÉ RADDÓ (CPF 785.XXX.XXX-68) em 20/12/2024 18:00:55 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARESSA FERNANDA PARACATU (CPF 225.XXX.XXX-18) em 23/12/2024 07:55:31 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



CATARINE JAYME SOUZA (CPF 439.XXX.XXX-00) em 23/12/2024 09:22:54 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



WANYA EMANUELY DE MELO DE SOUZA (CPF 365.XXX.XXX-29) em 23/12/2024 09:49:54 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/C831-6E23-E991-FB7C>