



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: Comunidade São Francisco de Assis

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº (DE ORIGEM): 017/2023 – Termo Aditivo nº 03

OBJETO: Transferência de recursos financeiros para cofinanciamento de serviço socioassistencial no âmbito do Sistema Único de Assistência Social (SUAS), para execução do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) para adultos de 30 a 59 anos.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 11.640,00 (onze mil, seiscentos e quarenta 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 concedor 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. Damo-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, 30 de maio de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Jorge Augusto Seba

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 589.514.078-53

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA GABINETE DO PREFEITO

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: Luzia de Souza Pupim

Cargo: Presidente

CPF: 276.255.188-92

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: Luzia de Souza Pupim

Cargo: Presidente

CPF: 276.255.188-92

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Prestação de Contas

Nome: Denis Damião Oliver do Nascimento

Cargo: Chefe de 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 - Psicóloga

CPF: 418.092.688-18

Assinatura: _____

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

Nome: Claudia Andrea Trindade

Cargo: Chefe de Departamento de Gestão Administrativa e Financeira

CPF: 181.526.568-01

Assinatura: _____

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

Nome: Daniela Ribeiro dos Santos

Cargo: Especialista em Saúde I - Psicóloga

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 Vigilância e Monitoramento

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 – Contabilidade Pública

CPF: 109.382.328-35

Assinatura: _____

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: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA GABINETE DO PREFEITO

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

Nome: Rita Moreira Bençal

Cargo: Chefe de Divisão de Planejamento e Projetos Sociais

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 Saude I - Psicologia

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 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: AA8F-7333-6FE7-58F4

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



MEIRE REGINA DE AZEVEDO (CPF 167.XXX.XXX-90) em 30/05/2025 10:29:01 GMT-03:00

Papel: Parte

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



LUZIA DE SOUZA PUPIM (CPF 276.XXX.XXX-92) em 30/05/2025 10:37:19 GMT-03:00

Papel: Parte

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



GLAUCIA ALVES MARGIOTI (CPF 220.XXX.XXX-69) em 30/05/2025 10:49:46 GMT-03:00

Papel: Parte

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



RITA MOREIRA BENÇAL (CPF 357.XXX.XXX-85) em 30/05/2025 10:54:20 GMT-03:00

Papel: Parte

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



JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 30/05/2025 10:59:52 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: AC SOLUTI Multipla v5 G2 << AC SOLUTI v5 G2 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)



ROSELAINE DE OLIVEIRA DA SILVA (CPF 277.XXX.XXX-55) em 30/05/2025 11:00:39 GMT-03:00

Papel: Parte

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



ROSIANE APARECIDA MARANGONI RODRIGUES (CPF 342.XXX.XXX-43) em 30/05/2025 11:04:52 GMT-03:00

Papel: Parte

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



DANIELA RIBEIRO DOS SANTOS (CPF 303.XXX.XXX-01) em 30/05/2025 11:09:46 GMT-03:00

Papel: Parte

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



CLAUDIA ANDREA TRINDADE (CPF 181.XXX.XXX-01) em 30/05/2025 12:08:50 GMT-03:00

Papel: Parte

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



MARESSA FERNANDA PARACATU (CPF 225.XXX.XXX-18) em 30/05/2025 13:52:05 GMT-03:00

Papel: Parte

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



JUCIENE RENATA DE CAMPOS BRAZ (CPF 344.XXX.XXX-23) em 30/05/2025 13:55:32 GMT-03:00

Papel: Parte

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



ROBERTA ELISA DA SILVA RESLER (CPF 224.XXX.XXX-98) em 30/05/2025 13:59:53 GMT-03:00

Papel: Parte

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



DENIS DAMIÃO OLIVER DO NASCIMENTO (CPF 400.XXX.XXX-08) em 30/05/2025 15:50:18 GMT-03:00

Papel: Parte

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



LUCIANO ALBERTO DE FREITAS (CPF 109.XXX.XXX-35) em 30/05/2025 16:41:50 GMT-03:00

Papel: Parte

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



JOAQUIM MARCIANO RIBEIRO FILHO (CPF 343.XXX.XXX-63) em 30/05/2025 21:01:48 GMT-03:00

Papel: Parte

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



ANA LAURA SUMAN DE MOURA (CPF 418.XXX.XXX-18) em 02/06/2025 10:08:10 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 02/06/2025 13:47:07 GMT-03:00

Papel: Parte

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



NILZA MOREIRA ALVES (CPF 184.XXX.XXX-19) em 03/06/2025 11:22:41 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/AA8F-7333-6FE7-58F4>