

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: MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: LAR DA CRIANÇA IRMÃ JÚLIA

TERMO DE FOMENTO Nº: 09/2023

OBJETO: REALIZAR O REPASSE DE RECURSO DAS EMENDAS IMPOSITIVA: Nº 29 DE AUTORIA DA VEREADORA REGINA CÉLIA DANIEL SANTOS “REGININHA”, Nº 60 DE AUTORIA DO VEREADOR GILSON NAGRIM, Nº 77 DE AUTORIA DO VEREADOR CARLOS MOURA MAGRÃO, Nº 110 DE AUTORIA DO VEREADOR RENATO NOGUEIRA GUIMARÃES “RENATO CEBOLA”, Nº 136 DE AUTORIA DO VEREADOR JOSÉ CARLOS GOMES “CAL”, Nº 199 DE AUTORIA DO VEREADOR ROGÉRIO RAMOS, Nº 216 DE AUTORIA DO VEREADOR HERIVELTO DOS SANTOS MOREIRA “HERIVELTO VELA” E Nº 254 DE AUTORIA DO VEREADOR JÚLIO CÉSAR CARNEIRO DE SOUZA “JULINHO CAR”, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FUMCAD, VISANDO O CUSTEIO DE DESPESAS DO PROJETO ELES MERECEM MUITO MAIS!, COMPREENDIDO NO PLANO DE TRABALHO INTEGRANTE DO **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3.470/2023”, DE 08 DE MARÇO DE 2023.**

VALOR TOTAL DO AJUSTE: R\$ 103.181,50 (CENTO E TRÊS MIL, CENTO E OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

EXERCÍCIO: 2023 / 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 e entidade beneficiária, 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 direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: PINDAMONHANGABA, 31 DE MARÇO DE 2023.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: ANA PAULA DE ALMEIDA MIRANDA

Cargo: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CPF: 250.068.248-08

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: ANA PAULA DE ALMEIDA MIRANDA

Cargo: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CPF: 250.068.248-08

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: KATIA SAN MARTIN BOAVENTURA CARVALHO CORRÊA

Cargo: PRESIDENTE DA INSTITUIÇÃO

CPF: 057.275.068-40

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: ANA PAULA DE ALMEIDA MIRANDA

Cargo: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CPF: 250.068.248-08

Assinatura: _____

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

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: KATIA SAN MARTIN BOAVENTURA CARVALHO CORRÊA

Cargo: PRESIDENTE DA INSTITUIÇÃO

CPF: 057.275.068-40

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Gestão de Parceria

Nome: LUCIENE APARECIDA DANTAS

CPF: 271.211.208-36

Assinatura: _____

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

KARINA PEREIRA CITRO

CPF: 277.678.218-70

Assinatura: _____

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

SANDRA REGINA DOS SANTOS ALVES

CPF: 273.494.338-75

Assinatura: _____

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

CARMEN OLIVEIRA PARESQUE

CPF: 121.956.818-02

Assinatura: _____

(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)*