



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): SECRETARIA DA SAÚDE
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA
TERMO DE CONVÊNIO Nº: 000662/2023
OBJETO: Custeio - Folha de pagamento, Material de consumo, Prestação de serviço
VALOR DO AJUSTE: R\$ 14.400.000,00 (quatorze milhões, quatrocentos mil reais)

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 o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Eleuses Vieira de Paiva
Cargo: Secretário de Estado da Saúde
CPF: 353.542.676-68

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Wilson Roberto de Lima
Cargo: Coordenador CGOF
CPF: 007.516.518-00

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Norival Carneiro Rodrigues
Cargo: Provedor
CPF: 250.318.728-53

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Eleuses Vieira de Paiva
Cargo: Secretário de Estado da Saúde
CPF: 353.542.676-68

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





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Norival Carneiro Rodrigues
Cargo: Provedor
CPF: 250.318.728-53

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Gestor do Convênio

Nome: Márcia Franco de Freitas
Cargo: Gestora de Captação de Recurso
CPF: 055.415.878-75

Ordenador de Despesa

Nome: Wilson Roberto de Lima
Cargo: Coordenador CGOF
CPF: 007.516.518-00

Gestor Administrativo

Nome: Rose Elaine Fregolente
Cargo: Oficial de Saúde
CPF: 212.800.418-70

Gestor Técnico

Nome: Cecília Cristina Togashi Roselli
Cargo: Assessor Técnico de Saúde Pública II
CPF: 543.075.119-72

Diretor DRS

Nome: Celia Maria Marafioti Netto
Cargo: Diretor Técnico de Saúde III
CPF: 063.908.848-18

Coordenador CRS

Nome: Glalco Cyriaco
Cargo: Coordenador de Saúde
CPF: 250.514.038-32

Diretoria GGCON

Nome: Marilsa da Silva e Silva
Cargo: Diretor Técnico III
CPF: 016.445.498-59

(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

São Paulo, 29 de setembro de 2023

MÁRCIA FRANCO DE FREITAS
Gestora de Captação de Recurso



SESCAPP2023000548DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES
PROVEDOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

ROSE ELAINE FREGOLENTE
Oficial de Saúde
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE MARÍLIA / CONVÊNIO - PRESTAÇÃO DE CONTAS

CECÍLIA CRISTINA TOGASHI ROSELLI
ASSESSOR TÉCNICO DE SAÚDE PÚBLICA II
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE MARÍLIA - ASSISTÊNCIA DE GABINETE

CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE MARÍLIA / DIRETORIA

GLALCO CYRIACO
Coordenador de Saúde
GABINETE DO COORDENADOR DA COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

MARILSA DA SILVA E SILVA
Diretor Técnico III
CGOF / GRUPO DE GESTÃO DE CONVÊNIO SUS/SP

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: MÁRCIA FRANCO DE FREITAS - 29/09/2023 às 18:03:05
Assinado com senha por: NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES - 29/09/2023 às 18:06:08
Assinado com senha por: ROSE ELAINE FREGOLENTE - 29/09/2023 às 18:30:05
Assinado com senha por: CECÍLIA CRISTINA TOGASHI ROSELLI - 29/09/2023 às 18:34:38
Assinado com senha por: CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO - 29/09/2023 às 18:37:03
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 29/09/2023 às 18:40:14
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 29/09/2023 às 18:41:12
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 29/09/2023 às 20:18:51
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 29/09/2023 às 21:59:14
Documento N°: 050241A2634907 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2634907>

