



REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE FOMENTO 009/2020

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): **Município de São Bento do Sapucaí.**

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: **Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí.**

TERMO DE FOMENTO Nº (DE ORIGEM): **009/2020.**

OBJETO: **Apoio financeiro com vistas a melhorar a prestação de serviços no Pronto Socorro no combate ao Covid-19 para compra de diversos equipamentos para atender os pacientes graves de covid-19.**

ADVOGADO(S)/ Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido estará sujeito 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

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.



LOCAL e DATA: São Bento do Sapucaí, 29 de junho de 2020.

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Ronaldo Rivelino Venâncio.
Cargo: Prefeito Municipal.
CPF: 136.696.108-04 - RG: 24.384.735-X SSP/SP.
Data de Nascimento: 15/07/1972.
Endereço residencial completo: Rodovia SP 42 – Km 162 s/n Bairro do Caracol
– São Bento do Sapucaí/SP.
E-mail institucional: gabinete@saobentodosapucaí.sp.gov.br.
E-mail pessoal: ronaldo.sbs@gmail.com
Telefone(s): (12) 99709-0969.

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Ronaldo Rivelino Venâncio.
Cargo: Prefeito Municipal.
CPF: 136.696.108-04 - RG: 24.384.735-X SSP/SP.
Data de Nascimento: 15/07/1972.
Endereço residencial completo: Rodovia SP 42 – Km 162 s/n Bairro do Caracol
– São Bento do Sapucaí/SP.
E-mail institucional: gabinete@saobentodosapucaí.sp.gov.br.
E-mail pessoal: ronaldo.sbs@gmail.com
Telefone(s): (12) 99709-0969.

Assinatura: _____

Nome: Adrielle Aline Costa Teixeira.
Cargo: Secretária Municipal de Saúde e Saneamento.
CPF: 110.685.836-06 - RG: 39.715.535-9 SSP/SP.
Data de Nascimento: 07/02/1991.
Endereço residencial completo: Rua Coronel Félix Pinto de Carvalho, 107 -
Centro – Sapucaí Mirim/MG.
E-mail institucional: cs3@saobentodosapucaí.sp.gov.br.
E-mail pessoal: - adrielle-aline@hotmail.com
Telefone(s): (12) 99628-9908.

Assinatura: _____

2

2



PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Luiz Fernando Ferreira.

Cargo: Provedor.

CPF: 140.226.808-49 - RG: 2.653.512-9 SSP/SP.

Data de Nascimento: 02/05/1940.

Endereço residencial completo: Av. Conselheiro Rodrigues Alves, 403 – Centro – São Bento do Sapucaí/SP.

Site institucional: santacasadesaobento.com.br

E-mail pessoal: lfferreira@vivointernetdiscada.com.br

Telefone(s): (12) 3971-7000 – 99768-0902.

Assinatura: _____

Nome: João Carlos Ferreira.

Cargo: Diretor Superintendente.

CPF: 176.180.536-34 - RG: 18.049.367.

Data de Nascimento: 07/10/1951.

Endereço residencial completo: Av. Sebastião de Mello Mendes, 110 – Jd. Sta Terezinha – São Bento do Sapucaí/SP.

Site institucional: santacasadesaobento.com.br

E-mail pessoal: -

Telefone(s): (12) 3971-7000

Assinatura: _____

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