



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 SAO JOSE DOS CAMPOS**
TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): **000295/2023**
OBJETO: **CUSTEIO - Prestação de serviços, Materiais de Consumo**
VALOR DO AJUSTE: **R\$ 200.000,00 (duzentos 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: **IVA MOLINA**
Cargo: **Provedor**
CPF: **337.847.958-20**

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:

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: **IVA MOLINA**





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

Cargo: Provedor
CPF: 337.847.958-20

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):
Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Gestor do Convênio
Nome: Elen Mayra Fortunato Frank de Abreu
Cargo: Supervisora Jurídica
CPF: 291.789.948-45

Gestor Administrativo
Nome: LUIZ CLAUDIO MORAES DA CONCEIÇÃO
Cargo: Diretor Técnico II
CPF: 011.935.498-50

Gestor Técnico
Nome: MARCOS BARRETO DA COSTA
Cargo: Diretor Técnico de Saúde I
CPF: 057.940.248-79

Diretor DRS
Nome: Ana Beatriz Hernandez Hernandez Palermo
Cargo: DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III
CPF: 162.750.608-08

Coordenador CRS
Nome: OSMAR MIKIO MORIWAKI
Cargo: Coordenador de Saúde
CPF: 040.825.868-30

Diretoria GGCon
Nome: Marilsa da Silva e Silva
Cargo: Diretora Técnica
CPF: 016.445.498-59

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

(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

São Paulo, 11 de maio de 2023

IVA MOLINA
Gestor Entidade
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DOS CAMPOS

ELEN MAYRA FORTUNATO FRANK DE ABREU GOMES DOS SANTOS
Supervisora





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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DOS CAMPOS

LUIZ CLAUDIO MORAES DA CONCEIÇÃO
Oficial Administrativo
NÚCLEO DE FINANÇAS, SUPRIMENTOS E GESTÃO DE CONTRATOS

MARCOS BARRETO DA COSTA
DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE I
CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE

ANA BEATRIZ HERNANDEZ HERNANDEZ PALERMO
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSXVII-TAUBATÉ-CRS/DRS17

OSMAR MIKIO MORIWAKI
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 CONVÊNIOS 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: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 11/05/2023 às 16:46:12
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 11/05/2023 às 15:05:53
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 11/05/2023 às 14:30:58
Assinado com senha por: OSMAR MIKIO MORIWAKI - 11/05/2023 às 10:07:40
Assinado com senha por: ANA BEATRIZ HERNANDEZ HERNANDEZ PALERMO - 10/05/2023 às 19:05:34
Assinado com senha por: MARCOS BARRETO DA COSTA - 10/05/2023 às 17:30:51
Assinado com senha por: LUIZ CLAUDIO MORAES DA CONCEIÇÃO - 10/05/2023 às 15:01:45
Assinado com senha por: IVA MOLINA - 10/05/2023 às 14:35:52
Assinado com senha por: ELEN MAYRA FORTUNATO FRANK DE ABREU GOMES DOS SANTOS - 10/05/2023 às 14:12:20
Documento N°: 050241A2248823 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2248823>



SESCAP2023000202DM