



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): 001191/2023
OBJETO: Custeio - Prestação de serviço
VALOR DO AJUSTE: R\$ 300.000,00 (trezentos 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
Cargo: Provedor





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

CPF: 337.847.958-20

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Gestor do Convênio

Nome: PAULO CÉSAR AMADEU

Cargo: Administrador

CPF: 066.158.948-07

Gestor Administrativo

Nome: Luís Claudio Moraes da Conceição

Cargo: Diretor Técnico II

CPF: 011.935.498-50

Gestor Técnico

Nome: Carolina Machado Tavares Duarte França

Cargo: Enfermeiro

CPF: 271.847.768-79

Diretor DRS

Nome: ANA BEATRIZ HERNANDEZ HERNANDEZ PALERMO

Cargo: Diretor Técnico de Saúde III

CPF: 162.750.608-08

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

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, 29 de novembro de 2023

IVA MOLINA
Gestor Entidade

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DOS CAMPOS

PAULO CÉSAR AMADEU
Gestor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DOS CAMPOS



SESC2023000697DM



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

LUIZ CLAUDIO MORAES DA CONCEIÇÃO
Diretor Técnico II
NÚCLEO DE FINANÇAS, SUPRIMENTOS E GESTÃO DE CONTRATOS

CAROLINA MACHADO TAVARES DUARTE FRANÇA
ARTICULADOR DA SAÚDE DA MULHER
CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE

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

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 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: PAULO CÉSAR AMADEU - 27/11/2023 às 08:01:21
Assinado com senha por: IVA MOLINA - 27/11/2023 às 08:11:54
Assinado com senha por: LUIZ CLAUDIO MORAES DA CONCEIÇÃO - 27/11/2023 às 13:15:45
Assinado com senha por: CAROLINA MACHADO TAVARES DUARTE FRANÇA - 27/11/2023 às 19:36:33
Assinado com senha por: ANA BEATRIZ HERNANDEZ HERNANDEZ PALERMO - 28/11/2023 às 15:50:18
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 28/11/2023 às 17:16:59
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 28/11/2023 às 17:53:22
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 28/11/2023 às 19:13:48
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 29/11/2023 às 10:46:45
Documento N°: 050241A2826329 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2826329>



SESCAP2023000697DM