Este documento foi assinado digitalmente, a relação dos assinantes encontra-se no fim do documento. Para verificar as assinaturas, acesse https://assina.indaiatuba.sp.gov.br/VerificadorAssinatura e informe o código D17A-4E02-D832-7277.

ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A):	PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
CONVENIADA:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE INDAIATUBA- APAE
TERMO DE COOPERAÇÃO:	Nº 261/23
OBJETO:	O presente instrumento tem por objeto a transferência de recursos financeiros do MEC/FNDE/PNAE – Programa Nacional de Alimentação Escolar.
VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1)	R$ 18.300,00 (dezoito mil e trezentos 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, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, 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.

Indaiatuba, 18 de abril de 2023.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome	**:**	**NILSON ALCIDES GASPAR**
Cargo	**:**	PREFEITO MUNICIPAL
CPF	**:**	102.119.548-02

Assinatura:_____

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome	**:**	**EDIVILSON CARDOSO RAFAETA**
Cargo	**:**	SECRETÁRIO MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
CPF	**:**	196.886.248-02

Assinatura:_____

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome	**:**	**PAULO SÉRGIO RODRIGUES**
Cargo	**:**	PRESIDENTE
CPF	**:**	063.406.408-85

Assinatura:_____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome	**:**	**NILSON ALCIDES GASPAR**
Cargo	**:**	PREFEITO MUNICIPAL
CPF	**:**	102.119.548-02

Assinatura:_____

Nome	**:**	**EDIVILSON CARDOSO RAFAETA**
Cargo	**:**	SECRETÁRIO MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
CPF	**:**	196.886.248-02

Assinatura:_____

Este documento foi assinado digitalmente, a relação dos assinantes encontra-se no fim do documento. Para verificar as assinaturas, acesse https://assina.indaiatuba.sp.gov.br/VerificadorAssinatura e informe o código D17A-4E02-D832-7277.

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

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome	**:**	**PAULO SÉRGIO RODRIGUES**
Cargo	**:**	PRESIDENTE
CPF	**:**	063.406.408-85

Assinatura:_____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome	**:**	**CLAUDIA VALDEMARIN**
Cargo	**:**	NUTRICIONISTA
CPF	**:**	Nº 147.723.408-07

Assinatura:_____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Comissão de Monitoramento e Avaliação)

Nome	**:**	**ERICA VAZ DOS SANTOS BORTOLETTO**
Cargo	**:**	AGENTE DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR
CPF	**:**	Nº 317.534.738-02

Assinatura:_____

Nome	**:**	**BARBARA ESTEVAM DA SILVA**
Cargo	**:**	PROFESSOR DOCENTE I
CPF	**:**	Nº 263.241.448-28

Assinatura:_____

Nome	**:**	**YURI MARIA SATO DOS SANTOS**
Cargo	**:**	AGENTE DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR
CPF	**:**	Nº 337.854.028-13

Assinatura:_____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: (Comissão de Prestação de Contas)

Nome	**:**	**ROSANA SATIKO SASSAKI**
Cargo	**:**	SECRETARIO ESCOLAR
CPF	**:**	Nº 165.177.698-97

Assinatura:_____

Este documento foi assinado digitalmente, a relação dos assinantes encontra-se no fim do documento. Para verificar as assinaturas, acesse https://assina.indaiatuba.sp.gov.br/VerificadorAssinatura e informe o código D17A-4E02-D832-7277.

Nome	**:**	**SIMONE GORETE MOURÃO CELESTE**
Cargo	**:**	ASSISTENTE DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS
CPF	**:**	Nº 265.492.578-16

Assinatura:_____

Nome	**:**	**ROSANGELA FAVOTTO**
Cargo	**:**	PROFESSOR DOCENTE I
CPF	**:**	Nº 178.913.548-63

Assinatura:_____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Emissão de Parecer Jurídico

Nome	**:**	**LUIZ FERNANDO CARDEAL SIGRIST**
Cargo	**:**	PROCURADOR DO MUNICIPIO
CPF	**:**	Nº 116.129.988-28

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)

Este documento foi assinado digitalmente, a relação dos assinantes encontra-se no fim do documento. Para verificar as assinaturas, acesse https://assina.indaiatuba.sp.gov.br/VerificadorAssinatura e informe o código D17A-4E02-D832-7277.

Prefeitura Municipal de Indaiatuba

Este documento foi assinado digitalmente, a relação dos assinantes encontra-se abaixo. Para verificar as assinaturas acesse https://assina.indaiatuba.sp.gov.br/VerificadorAssinatura e informe o código D17A-4E02-D832-7277.

Nome	CPF/CNPJ	Assina Como	Tipo da Assinatura
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE INDAIATUBA	48175871000172	CONTRATADA	Digital
LUIZ FERNANDO CARDEAL SIGRIST	11612998828	PROCURADOR DO MUNICÍPIO	Digital
CLAUDIA VALDEMARIN	14772340807	GESTOR - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
EDIVILSON CARDOSO RAFAETA	19688624802	SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
CESAR FRANCO DE LIMA	31668691825	COMISSÃO DE SELEÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
KELLY ANISIA NOGUEIRA LIMA	29495153808	COMISSÃO DE SELEÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
ERICA VAZ DOS SANTOS BORTOLETTO	31753473802	COMISSÃO DE MONIT. E AVALIAÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
ROSANGELA FAVOTTO	17891354863	COMISSÃO DE PREST. DE CONTAS - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
ROSANA SATIKO SASSAKI	16517769897	COMISSÃO DE PREST. DE CONTAS - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
SIMONE GORETE MOURAO CELESTE	26549257816	COMISSÃO DE PREST. DE CONTAS - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
YURI MARIA SATO DOS SANTOS	33785402813	COMISSÃO DE MONIT. E AVALIAÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
EDILENE MARIA BENEDITA DE TOLEDO CECCATO	25228735801	COMISSÃO DE SELEÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
BARBARA ESTEVAM DA SILVA	26324144828	COMISSÃO DE MONIT. E AVALIAÇÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Digital
NILSON ALCIDES GASPAR	10211954802	PREFEITO	Digital