



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura do Município de Votuporanga

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: O Lar Frei Arnaldo

TERMO DE FOMENTO Nº (DE ORIGEM): 010/2025

OBJETO: Transferência de recursos financeiros do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – FMDCA, destinados à execução de projeto apresentado pela entidade denominado “Construindo Memórias”.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).

EXERCÍCIO (1): 2025

ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL (2): _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos, bem como os processos das respectivas prestações de contas, estarão sujeitos 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, 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 Eletrônico do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (<https://doe.tce.sp.gov.br/>), 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 concedor e entidade beneficiária, bem como dos interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2024, 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 conseqüentemente 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;
- c) Este termo corresponde à situação prevista no inciso II do artigo 30 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, em que, se houver débito, determinando a notificação do responsável para, no prazo estabelecido no Regimento Interno, apresentar defesa ou recolher a importância devida;
- d) A notificação pessoal só ocorrerá caso a defesa apresentada seja rejeitada, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.

LOCAL e DATA: Votuporanga/SP, 01 de abril de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Jorge Augusto Seba

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 589.514.078-53

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Jorge Augusto Seba

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 589.514.078-53

Assinatura: _____

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Carlos César Batista

Cargo: Presidente

CPF: 037.559.478-70

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo: PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Jorge Augusto Seba

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 589.514.078-53

Assinatura: _____

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

Nome: Carlos César Batista

Cargo: Presidente

CPF: 037.559.478-70

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Prestação de Contas

Nome: Denis Damião Oliver do Nascimento

Cargo: Chefe de Departamento de Prestação de Contas

CPF: 400.981.148-08

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Secretária Municipal de Assistência Social e Desenvolvimento Social

Nome: Meire Regina de Azevedo

Cargo: Secretária Municipal de Assistência Social e Desenvolvimento Social

CPF: 167.833.838-90

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Gestora da Parceria / Comissão de Seleção

Nome: Nilza Moreira Alves

Cargo: Chefe de Departamento de Gestão do SUAS

CPF: 184.485.078-19

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA GABINETE DO PREFEITO

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

Nome: Ana Laura Suman de Moura

Cargo: Especialista em Saúde I - Psicóloga

CPF: 418.092.688-18

Assinatura: _____

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

Nome: Claudia Andrea Trindade

Cargo: Chefe de Departamento de Gestão Administrativa e Financeira

CPF: 181.526.568-01

Assinatura: _____

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

Nome: Daniela Ribeiro dos Santos

Cargo: Especialista em Saúde I – Psicóloga

CPF: 303.068.038-01

Assinatura: _____

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

Nome: Glaucia Alves Margioti

Cargo: Assistente Social I

CPF: 220.655.578-69

Assinatura: _____

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

Nome: Joaquim Marciano Ribeiro Filho

Cargo: Chefe de Departamento de Proteção Social Básica

CPF: 343.978.698-63

Assinatura: _____

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

Nome: Juciene Renata de Campos Braz

Cargo: Chefe de Departamento de Vigilância e Monitoramento

CPF: 344.693.948-23

Assinatura: _____

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

Nome: Luciano Alberto de Freitas

Cargo: Analista do Executivo X – Contabilidade Pública

CPF: 109.382.328-35

Assinatura: _____

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

Nome: Maressa Fernanda Paracatu

Cargo: Assistente Social I

CPF: 225.752.228-18

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA GABINETE DO PREFEITO

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

Nome: Rita Moreira Bençal

Cargo: Chefe de Divisão de Planejamento e Projetos Sociais

CPF: 357.015.678-85

Assinatura: _____

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

Nome: Roberta Elisa da Silva Resler

Cargo: Chefe de Departamento de Proteção Social Especial

CPF: 224.715.728-98

Assinatura: _____

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

Nome: Roselaine Oliveira da Silva

Cargo: Assistente Social I

CPF: 277.964.118-55

Assinatura: _____

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

Nome: Rosiane Aparecida Marangoni Rodrigues

Cargo: Assistente Social I

CPF: 342.955.848-43

Assinatura: _____

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

Nome: Tiago Rodrigues Gentini

Cargo: Especialista em Saude I - Psicólogo

CPF: 466.715.928-61

Assinatura: _____

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

Nome: Wanya Emanuely de Melo de Souza

Cargo: Assistente Social I

CPF: 365.746.418-29

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Lusiene Maria Dutra Grandizoli

Cargo: Chefe de Divisão de Benefícios Eventuais

CPF: 304.738.078-31

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Verussa Silva Forti

Cargo: Divisão de Cadastro Único e Transferência de Renda

CPF: 381.449.798-85

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA GABINETE DO PREFEITO

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Denise Elaine de Oliveira

Cargo: Assistente Social I

CPF: 271.431.958-04

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Marcilene Raymundo

Cargo: Chefe de Divisão de Planejamento e Formação Continuada

CPF: 277.311.108-77

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Patricia Martins Alves

Cargo: Assistente Social I

CPF: 218.575.258-84

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Denise Del Mouro Fernandes Escorsi

Cargo: Assistente Social I

CPF: 216.982.358-10

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Diogo Medeiros de Oliveira Marcos

Cargo: Chefe de Divisão de Suporte Administrativo

CPF: 352.064.368-52

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Gabriel Toninato de Oliveira

Cargo: Técnico do Executivo VIII

CPF: 442.826.168-30

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Kelli Regina Kamikawachi

Cargo: Assistente Social I

CPF: 212.991.448-96

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Mariana Gallo Tarifa

Cargo: Assistente Social I

CPF: 351.940.408-73

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA GABINETE DO PREFEITO

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Danitiely Ishikawa de Souza Silva

Cargo: Assistente Social I

CPF: 323.083.988-92

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Emiliana Aparecida de Aguiar dos Santos Gusmão

Cargo: Assistente Social I

CPF: 214.100.238-93

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Vania Pascoalão

Cargo: Assistente Social I

CPF: 311.284.138-76

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Tamires Cássia da Silva

Cargo: Assistente Social I

CPF: 390.369.688-95

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Gislaíne de Almeida Pelegrini

Cargo: Assistente Social I

CPF: 290.252.358-08

Assinatura: _____

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

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

(*) - O Termo de Ciência e de Notificação 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 de Notificação, será ele objeto de notificação específica.