



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO OU ENTIDADE PÚBLICA: PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC) PARCEIRA: CARS – CENTRO DE AÇÃO E RECUPERAÇÃO SOCIAL

TERMO DE FOMENTO: nº 73/2024 (Proc. Adm. 5712/2024)

OBJETO: Custeio de despesas, sendo R\$ 23.430,00 com prestação de serviços autônomos (pedreiro, encanador, eletricista, pintor, calheiro, técnico de informática, técnico de segurança, entre outros) e encargos sociais; R\$1.300,00 com utilidades públicas (água, luz, internet, telefonia); R\$ 1.750,00 com material gráfico e publicidade; R\$ 1.000,00 com manutenção e conserto de veículo; R\$ 1.000,00 com combustíveis; R\$ 1.000,00 com manutenção do prédio e R\$ 520,00 com publicações em jornais, certificações e despesas em cartório

VALOR DO AJUSTE: R\$ 30.000,00) (trinta mil reais)

EXERCÍCIO: 2024

1. Pelo presente Termo, nós, abaixo identificados fazemo-nos CIENTES de que:

- I – O ajuste acima referido, junto de seus aditamentos e 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;
- II – 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 nas Instruções Nº 01/2011 do TCESP;
- III – 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 art. 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;
- IV – 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 art. 2º das Instruções Nº 01/2020 do TCESP, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa(s);

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- I – O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- II – 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.

Mogi Guaçu 26 de junho de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu - Rua Henrique Coppi, 200 – Loteamento Morro do Ouro - PABX (19) 3851-

7000 - CEP 13840-061



Mogi Guaçu/SP - CNPJ/MF nº 45.301.264/0001-13 - www.mogiguacu.sp.gov.br
Autenticar documento em <https://mogiaguacu.mopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 3100330038003800390038003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nome: Rodrigo Falsetti
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: [REDACTED]

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Cassio Luciano dos Santos
Cargo: Secretário Municipal de Assistência Social
CPF: [REDACTED]

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Odete Lucizane de Carvalho Freire
Cargo: Presidente da OSC
CPF: [REDACTED]

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE E/OU PARECER CONCLUSIVO:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO

Nome: Rodrigo Falsetti
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: [REDACTED]
Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE E/OU PRESTAÇÃO DE CONTAS:

PELA ENTIDADE PARCEIRA

Nome: Odete Lucizane de Carvalho Freire
Cargo: Presidente da OSC
CPF: [REDACTED]
Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS:

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Ordenador de Despesas

Nome: Cassio Luciano dos Santos
Cargo: Secretário Municipal de Assistência Social
CPF: [REDACTED]
Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Coordenadora da Proteção Social Básica

Nome: Thalita Alves Silva Ribeiro
Cargo: Assistente Social
CPF: [REDACTED]
Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Responsável pela Prestação de Contas da OSC

Nome: Rosangela Lora da Costa Oliveira
Cargo: Tesoureiro
CPF: [REDACTED]
Assinatura: _____



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://mogiguacu.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3100330038003800390038003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **ODETE LUCIZANE DE CARVALHO FREIRE** em **26/06/2024 11:05**

Checksum: **CE4C7652A471B5FC7E83E85DDDC25D077B7691B63521F30323895F23E75B9ABB**

Assinado eletronicamente por **ROSANGELA LORA DA COSTA OLIVEIRA** em **26/06/2024 11:08**

Checksum: **2B7DA30AEED2601E09CD948DCB35BCDBE3F7D2F7D25DCCD0CB125056F48CDC2E**

Assinado eletronicamente por **CÁSSIO LUCIANO DOS SANTOS** em **26/06/2024 14:22**

Checksum: **836820F1BB7DB151958BEB9FC65D9378D6D7BF5271AA9EAA292F69CC310D1005**

Assinado eletronicamente por **RODRIGO FALSETTI** em **27/06/2024 14:40**

Checksum: **52B14EB5E7D8CB44A15B14972E58888A566CACACD7C61B43E807F320A5A233D4**

Assinado eletronicamente por **THALITA ALVES SILVA RIBEIRO** em **01/07/2024 13:28**

Checksum: **5C652D891FC2CF667294F98FB6315910EC81DBBC08608F0E3071B86CC6C778A0**

