



# Prefeitura Municipal de Santa Rosa de Viterbo

Rua Sete de Setembro, 398 - Centro - Santa Rosa de Viterbo - Estado de São Paulo  
Caixa Postal 91 - PABX (16) 3954-8800 - Fax(16) 3954-8811 - CEP 14270-000  
CNPJ 45.368.545/0001-93  
URL: <http://www.santarosa.sp.gov.br> - e-mail: [prefeitura@santarosa.sp.gov.br](mailto:prefeitura@santarosa.sp.gov.br)

## **ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

### **TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):** PREF. MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA:** ASILO SÃO VICENTE DE PAULO  
DE SANTA ROSA DE VITERBO **CNPJ:** 52.392.701/0001-17

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº (DE ORIGEM):** 28/2024

**OBJETO:** Equipar a lavanderia hospitalar com equipamentos de tecnologia atual, em substituição aos equipamentos obsoletos e de alto custo de manutenção atualmente existentes.

**VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1):** R\$143.650,00

**ADVOGADO (2):** DR. MAURICIO SOLIMENO RAPATONI **Nº OAB (2):** 194.246 / SP

**E-MAIL (2):** [juridico@santarosa.sp.gov.br](mailto:juridico@santarosa.sp.gov.br)

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 extraíndo 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);



# Prefeitura Municipal de Santa Rosa de Viterbo

Rua Sete de Setembro, 398 - Centro - Santa Rosa de Viterbo - Estado de São Paulo  
Caixa Postal 91 - PABX (16) 3954-8800 - Fax(16) 3954-8811 - CEP 14270-000  
CNPJ 45.368.545/0001-93  
URL: <http://www.santarosa.sp.gov.br> - e-mail: [prefeitura@santarosa.sp.gov.br](mailto:prefeitura@santarosa.sp.gov.br)

## 2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

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

Santa Rosa de Viterbo, 29 de Maio de 2024.

### AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: **OMAR NAGIB MOUSSA**

Cargo: Prefeito Municipal

RG: N°7.537.843-7 SSP/SP

### AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: **CÁSSIO DE ASSIS CUNHA NETO**

Cargo: Presidente

RG: 10.881.407

### Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

#### PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: **OMAR NAGIB MOUSSA**

Cargo: Prefeito Municipal

RG: N°7.537.843-7 SSP/SP

E-MAIL: [omarnagib@santarosa.sp.gov.br](mailto:omarnagib@santarosa.sp.gov.br)

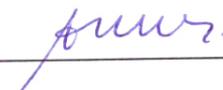
Assinatura: \_\_\_\_\_ 

Nome: **ANDRÉ SALOMÃO SALOMEN NADER**

Cargo: Diretor do Departamento Municipal de Saúde

RG: 44.070.879-5 SSP/SP

E-MAIL: [secsaude@santarosa.sp.gov.br](mailto:secsaude@santarosa.sp.gov.br)

Assinatura: \_\_\_\_\_ 

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

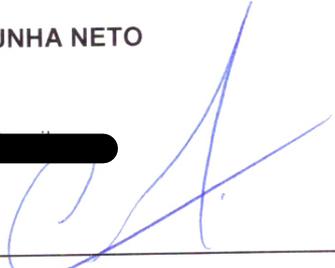
#### PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: **CÁSSIO DE ASSIS CUNHA NETO**

Cargo: Presidente

RG: 10.881.407

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ 

- 
- Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.
  - Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.