



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

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): SECRETARIA DA SAÚDE

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS

TERMO DE CONVÉNIO N°: 000020/2024

OBJETO: **Custeio - Material de Consumo e Prestação de Serviço**

VALOR DO AJUSTE: R\$ 100.000,00 (cem 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 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 concedor 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 CONVENENTE:**

Nome: Eleuses Vieira de Paiva

Cargo: Secretário de Estado da Saúde

CPF: 353.542.676-68

**ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

Nome: Tatiane de Carvalho Costa Loscher

Cargo: Coordenador CGOF

CPF: 286.235.138-51

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Nome: Marcus Vinícius Paço Chaer

Cargo: Provedor

CPF: 408.317.808-60

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:



SESCAP2024000005DM



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

887  
Governo do Estado de São Paulo

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

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: Marcus Vinícius Paço Chaer  
Cargo: Provedor  
CPF: 408.317.808-60

DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade:

**Gestor do Convênio**

Nome: Jonatas Jeferson Silva de Oliveira  
Cargo: Contador  
CPF: 414.996.858-66

**Gestor Administrativo**

Nome: Júlio Cesar Rodrigues Verdi  
Cargo: Assessor Técnico de Saúde Pública II  
CPF: 098.291.418-02

**Gestor Técnico**

Nome: Sueli dos Santos  
Cargo: Diretor Técnico de Saúde II  
CPF: 057.163.138-09

**Diretor DRS**

Nome: Guilherme Pinto Camargo  
Cargo: Diretor Técnico de Saúde III  
CPF: 326.902.808-33

**Coordenador CRS**

Nome: Glalco Cyriaco  
Cargo: Coordenador de Saúde  
CPF: 250.514.038-32



SESCAP2024000005DM



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

888  
Governo do Estado de São Paulo

**Diretoria GGCON**

Nome: Marilda da Silva e Silva  
Cargo: Diretor Técnico III  
CPF: 016.445.498-59

**Ordenador de Despesa**

Nome: Tatiane de Carvalho Costa Loscher  
Cargo: Coordenador CGOF  
CPF: 286.235.138-51

(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

São Paulo, 05 de janeiro de 2024

MARCUS VINÍCIUS PAÇO CHAER  
Provedor  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS

JONATAS JEFERSON SILVA DE OLIVEIRA  
GESTOR DO CONVÊNIO  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FERNANDÓPOLIS

JÚLIO CESAR RODRIGUES VERDI  
Assessor Técnico de Saúde Pública II  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / NÚCLEO DE MONITORAMENTO

SUELI DOS SANTOS  
DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE II  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / CCPM

GUILHERME PINTO CAMARGO  
Diretor Técnico de Saúde III  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / DIRETORIADO

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

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER  
Coordenador



SESCAP2024000005DM



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

**CGOF / GRUPO DE CONTROLE ORÇAMENTÁRIO**

**ELEUSES VIEIRA DE PAIVA**  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário

Assinado com senha por: JONATAS JEFERSON SILVA DE OLIVEIRA - 04/01/2024 às 20:53:20  
Assinado com senha por: MARCUS VINÍCIUS PAÇO CHAER - 04/01/2024 às 20:53:38  
Assinado com senha por: JÚLIO CESAR RODRIGUES VERDI - 04/01/2024 às 23:14:37  
Assinado com senha por: SUELÍ DOS SANTOS - 05/01/2024 às 09:21:10  
Assinado com senha por: GUILHERME PINTO CAMARGO - 05/01/2024 às 09:24:32  
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 05/01/2024 às 09:47:36  
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 05/01/2024 às 10:52:01  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 05/01/2024 às 10:54:33  
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 05/01/2024 às 18:10:07  
Documento N°: 050241A3013565 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A3013565>



SESCAP2024000005DM