



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

Rua Dr. Cenobelino Barros Serra, 870 - CEP. 15.570-000 - CX. P. 91 CNPJ (MF) 46 599 825/0001-75
Fone (17) 3466-3900 – Fax Ramal 222
Home Page: <http://www.cardoso.sp.gov.br> - e-mail: prefeitura@cardoso.sp.gov.br
Cardoso - Estado de São Paulo

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): MUNICIPIO DE CARDOSO
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VOTUPORANGA

TERMO DE FOMENTO Nº (DE ORIGEM): 003/2019 – TERMO ADITIVO Nº 004
OBJETO: INFORMAR DADOS BANCÁRIOS UTILIZADOS NO REPASSE FINANCEIRO ENVOLVIDO NA PARCERIA ORIUNDA DO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2019.

ADVOGADO(S)/ Nº OAB: (*)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

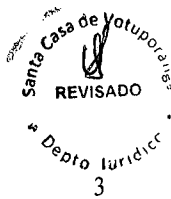
- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e conseqüente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Cardoso, 06 de maio de 2021.

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: **Jair César Nattes**
 Cargo: **Prefeito Municipal**
 CPF: **070.811.738-45** RG: **15.627.239-8 SSP/SP**
 Data de Nascimento: **24/11/1963**
 Endereço residencial completo: **Rua Ângelo Moretin, nº 1.895, Centro**
 E-mail institucional: **prefeitura@cardoso.sp.gov.br e prefeito@cardoso.sp.gov.br**
 E-mail pessoal: **jairnattes@hotmail.com**
 Telefone : **(17) 3466-3900**

Assinatura: _____





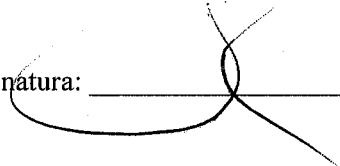
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

Rua Dr. Cenobelino Barros Serra, 870 - CEP. 15.570-000 - CX. P. 91 CNPJ (MF) 46 599 825/0001-75
Fone (17) 3466-3900 – Fax Ramal 222
Home Page: <http://www.cardoso.sp.gov.br> - e-mail: prefeitura@cardoso.sp.gov.br
Cardoso - Estado de São Paulo

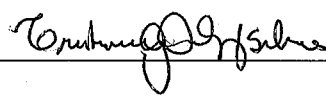
Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: **Jair César Nattes**
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 070.811.738-45 RG: 15.627.239-8 SSP/SP
Data de Nascimento: 24/11/1963
Endereço residencial completo: Rua Ângelo Moretin, nº 1895, Centro
E-mail institucional: prefeitura@cardoso.sp.gov.br e prefeito@cardoso.sp.gov.br
E-mail pessoal: jairnattes@hotmail.com
Telefone : (17) 3466-3900

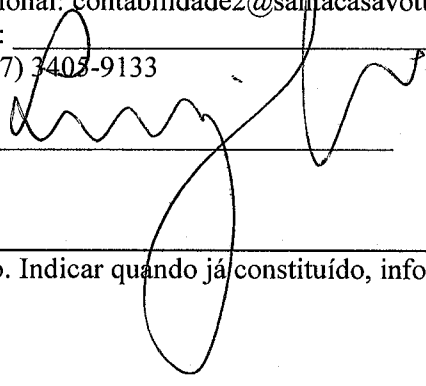
Assinatura: _____


Nome: **Cristiane Gutierrez Delpoz da Silva**
Cargo: Secretária de Saúde
CPF: 143.331.338-31 RG: 19.582.648-6 SSP/SP
Data de Nascimento: 10/12/1971
Endereço residencial completo: Av. Central, nº 1.557
E-mail institucional: saude@cardoso.sp.gov.br
E-mail pessoal: utiliza o mesmo do institucional
Telefone: (17) 3453-1142

Assinatura: _____


PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: **Luiz Fernando Goes Liévana**
Cargo: Provedor
CPF: 045.349.978-33 RG 7.598.835-50 SSP/SP
Data de Nascimento: 07/01/1962
Endereço residencial completo: Rua Tietê, nº 3.231 – Votuporanga/SP
E-mail institucional: contabilidade2@santacasavotuporanga.com.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): (17) 3403-9133

Assinatura: _____


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

