



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: Instituto do Deficiente Audiovisual de Votuporanga - IDAV

TERMO DE FOMENTO Nº (DE ORIGEM): 033/2025

OBJETO: Transferência de recursos financeiros, destinados à execução do Projeto “Aquisição de equipamentos com eficiência energética e aquisição e instalação de sistema fotovoltaico para estruturação da rede de serviços socioassistenciais”.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 117.647,00 (cento e dezessete mil, seiscentos e quarenta e sete reais).

EXERCÍCIO (1): 2025

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

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- 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;
- 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;
- 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;
- 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:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequentemente 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;
- 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;
- A notificação pessoal só ocorrerá caso a defesa apresentada seja rejeitada, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA GABINETE DO PREFEITO

LOCAL e DATA: Votuporanga/SP, 10 de outubro de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Jorge Augusto Seba

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 589.514.078-53

Assinatura: _____

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: José Rubens Ferreira

Cargo: Presidente

CPF: 098.172.148-69

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: José Rubens Ferreira

Cargo: Presidente

CPF: 098.172.148-69

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Prestação de Contas

Nome: Denis Damião Oliver do Nascimento

Cargo: Chefe do 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: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO

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: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

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 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: Kelli Regina Kamikawachi

Cargo: Assistente Social I

CPF: 212.991.448-96

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Mariana Gallo Tarifa

Cargo: Chefe do Centro de Referência de Assistência Social - CRAS

CPF: 351.940.408-73

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Ariel Augusto Brandão Gonzales

Cargo: Assistente Social I

CPF: 221.102.418-10

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Seleção

Nome: Daniela Soares de Azevedo

Cargo: Assistente Social I

CPF: 309.761.678-08

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: 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: 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: Claudia Andrea Trindade

Cargo: Chefe de Departamento de Gestão Administrativa e Financeira

CPF: 181.526.568-01

Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO

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: Verussa Silva Forti

Cargo: Chefe de Divisão de Cadastro Único e Transferência de Renda

CPF: 381.449.798-85

Assinatura: _____

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Engenheiro Fiscal

Nome: Thiago Fernando Segura Butarello

Cargo: Analista do Executivo XVI – Engenharia Elétrica

CPF: 224.020.288-23

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.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7DBB-4855-570B-FBA3

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ DIOGO MEDEIROS DE OLIVEIRA MARCOS (CPF 352.XXX.XXX-52) em 10/10/2025 10:04:34 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MARCILENE RAYMUNDO (CPF 277.XXX.XXX-77) em 10/10/2025 10:12:51 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JOSE RUBENS FERREIRA (CPF 098.XXX.XXX-69) em 10/10/2025 10:48:27 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 10/10/2025 10:52:55 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: AC SOLUTI Multipla v5 G2 << AC SOLUTI v5 G2 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ MEIRE REGINA DE AZEVEDO (CPF 167.XXX.XXX-90) em 10/10/2025 11:20:27 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ DENISE DEL MOURO FERNANDES ESCORSI (CPF 216.XXX.XXX-10) em 10/10/2025 11:53:00 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ KELLI REGINA KAMIKAWACHI (CPF 212.XXX.XXX-96) em 10/10/2025 12:44:47 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ DENIS DAMIÃO OLIVER DO NASCIMENTO (CPF 400.XXX.XXX-08) em 10/10/2025 12:55:47 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



DANIELA SOARES DE AZEVEDO (CPF 309.XXX.XXX-08) em 10/10/2025 13:20:16 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



ARIEL AUGUSTO BRANDAO GONZALES (CPF 221.XXX.XXX-10) em 10/10/2025 13:36:54 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



ROBERTA ELISA DA SILVA RESLER (CPF 224.XXX.XXX-98) em 10/10/2025 13:43:43 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



THIAGO FERNANDO SEGURA BUTARELLO (CPF 224.XXX.XXX-23) em 10/10/2025 13:52:10 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



JOAQUIM MARCIANO RIBEIRO FILHO (CPF 343.XXX.XXX-63) em 10/10/2025 14:31:13 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



CLAUDIA ANDREA TRINDADE (CPF 181.XXX.XXX-01) em 10/10/2025 15:30:09 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



VERUSSA SILVA FORTI (CPF 381.XXX.XXX-85) em 10/10/2025 15:58:55 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



LUCIANO ALBERTO DE FREITAS (CPF 109.XXX.XXX-35) em 10/10/2025 16:18:00 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



RITA MOREIRA BENÇAL (CPF 357.XXX.XXX-85) em 10/10/2025 17:11:02 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



PATRÍCIA MARTINS ALVES (CPF 218.XXX.XXX-84) em 13/10/2025 09:21:08 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



DENISE ELAINE DE OLIVEIRA (CPF 271.XXX.XXX-04) em 13/10/2025 12:14:51 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



JUCIENE RENATA DE CAMPOS BRAZ (CPF 344.XXX.XXX-23) em 20/10/2025 09:58:37 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARIANA GALLO TARIFA (CPF 351.XXX.XXX-73) em 20/10/2025 10:30:58 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



GLAUCIA ALVES MARGIOTI (CPF 220.XXX.XXX-69) em 28/10/2025 08:23:57 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/7DBB-4855-570B-FBA3>