



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE  
SANTA CRUZ DO RIO PARDO – ESTADO DE SÃO PAULO**

Rua Oscar Rosa, nº 14 – Vila Popular.  
CEP 18.915-434 – Fone: (14) 3332-2312  
[conselhossucrparado@hotmail.com](mailto:conselhossucrparado@hotmail.com)



**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE FOMENTO**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A):** Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Rio Pardo – Secretaria Municipal de Assistência Social

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INFANTO JUVENIL MARIA VITÓRIA**

**TERMO DE FOMENTO CMDCA Nº:** 06/2024

**OBJETO:** Transferência de recursos financeiros destinados ao Projeto “COMPLEMENTAÇÃO – UTI NEONATAL “FAÇA UMA CRIANÇA VIVER ”

**VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO:** R\$ 69.196,43 (sessenta e nove mil, cento e noventa e seis reais, quarenta e três centavos).

**EXERCÍCIO:** 2024

**ADVOGADA:** Mami Adachi

**Nº OAB:** 264.548/SP

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

- a) 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;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraído 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;
- 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 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;
- d) 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:**

- 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;
- c) 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;
- d) A notificação pessoal só ocorrerá caso a defesa apresentada seja rejeitada, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.

Santa Cruz do Rio Pardo, de de



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE  
SANTA CRUZ DO RIO PARDO - ESTADO DE SÃO PAULO**

Rua Oscar Rosa, nº 14 - Vila Popular.  
CEP 18.915-434 - Fone: (14) 3332-2312  
[conselhosscrpardo@hotmail.com](mailto:conselhosscrpardo@hotmail.com)



**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: Diego Henrique Singolani Costa  
Cargo: Prefeito Municipal  
CPF: 360.926.208-71

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

Nome: Andréia Regina Maia  
Cargo: Secretária Municipal de Assistência Social  
CPF: 303.367.268-05  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Entidade: **ASSOCIAÇÃO INFANTO JUVENIL MARIA VITÓRIA**  
Nome: **ANSELMO POLI JUNIOR**  
Cargo: Presidente  
CPF: 078.903.248-12  
Assinatura: \_\_\_\_\_

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

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: Andréia Regina Maia  
Cargo: Secretária Municipal de Assistência Social  
CPF: 303.367.268-05  
Assinatura: \_\_\_\_\_

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

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

Nome: ANSELMO POLI JUNIOR  
Cargo: Presidente  
CPF: 078.903.248-12  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**PELO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA DO ADOLESCENTE CMDCA:**

Nome: Leandro Oliveira dos Santos  
Cargo: Presidente  
CPF: 421.456.688-29  
Assinatura: \_\_\_\_\_