



CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO
SANTA CRUZ DO RIO PARDO – ESTADO DE SÃO PAULO
Av. Ângelo Carnavale, nº 305-B- Estação
CEP 18.915-110 – Fone (14) 3332-2312
conselhos@santacruzoriopardo.sp.gov.br



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: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE FOMENTO CMI Nº: 05/2026

OBJETO: Transferência de recursos financeiros destinados ao Projeto “CUIDADOS QUE TRANSFORMAM”

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO: R\$ 279.775,70 (duzentos e setenta e nove mil, setecentos e setenta e cinco reais e setenta centavos)

EXERCÍCIO: 2026-2027

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 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;
- 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, 06 de julho de 2026.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Assinado por 4 pessoas: CRISTIANO NEVES, LAURA BEATRIZ GOMES DE MELO VIOL LADEIA, JACYR CORREA ALVES e MAMI ADACHI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://santacruzoriopardo.1doc.com.br/verificacao/9970-65F1-9C51-E26C> e informe o código 9970-65F1-9C51-E26C





CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO
SANTA CRUZ DO RIO PARDO – ESTADO DE SÃO PAULO
Av. Ângelo Carnavale, nº 305-B- Estação
CEP 18.915-110 – Fone (14) 3332-2312
conselhos@santacruzdoripardo.sp.gov.br



Nome: Otacilio Parras Assis
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 004.236.138-98

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Cristiano Neves
Cargo: Secretário Municipal de Assistência Social
CPF: 195.354.298-09
Assinatura: _____

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Entidade: Lar São Vicente de Paulo
Nome: Jacyr Correa Alves
Cargo: Presidente
CPF: 281.179.729-72
Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:
PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

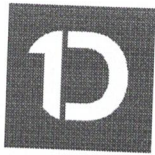
Nome: Cristiano Neves
Cargo: Secretário Municipal de Assistência Social
CPF: 195.354.298-09
Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:
PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Jacyr Correa Alves
Cargo: Presidente
CPF: 281.179.729-72
Assinatura: _____

PELO CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO:

Nome: Laura Beatriz Gomes De Melo Viol Ladeia
Cargo: Presidente
CPF: 306.950.798-08
Assinatura: _____



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9970-65F1-9C51-E26C

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

- ✓ CRISTIANO NEVES (CPF 195.XXX.XXX-09) em 02/07/2026 12:02:22 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ LAURA BEATRIZ GOMES DE MELO VIOL LADEIA (CPF 306.XXX.XXX-08) em 03/07/2026 10:11:04 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JACYR CORREA ALVES (CPF 281.XXX.XXX-72) em 03/07/2026 10:48:16 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: AC SAFEWEB RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ MAMI ADACHI (CPF 324.XXX.XXX-60) em 06/07/2026 12:53:49 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://santacruztoriopardo.1doc.com.br/verificacao/9970-65F1-9C51-E26C>