



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

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): SECRETARIA DA SAÚDE  
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA  
TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): 001197/2023  
OBJETO: Investimento - Reforma e Ampliação  
VALOR DO AJUSTE: R\$ 500.000,00 (quinhentos 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 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. as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor 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 CONVENIENTE:

Nome: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA  
Cargo: Secretário de Estado da Saúde  
CPF: 353.542.676-68

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Wilson Roberto de Lima  
Cargo: Coordenador CGOF  
CPF: 007.516.518-00

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
Cargo: Provedor  
CPF: 250.318.728-53

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

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: NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES





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

Cargo: Provedor  
CPF: 250.318.728-53

DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):  
Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Gestor do Convênio  
Nome: Márcia Franco de Freitas  
Cargo: Gestora de Captação de Recurso  
CPF: 055.415.878-75

Gestor Administrativo  
Nome: ROSE ELAINE FREGOLENTE  
Cargo: Oficial de Saúde  
CPF: 212.800.418-70

Gestor Técnico  
Nome: BRUNA DE OLIVEIRA MACHADO FERES BATISTON  
Cargo: ENFERMEIRO  
CPF: 324.960.838-66

Diretor DRS  
Nome: CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO  
Cargo: Diretor Técnico de Saúde III  
CPF: 063.908.848-18

Coordenador CRS  
Nome: GLALCO CYRIACO  
Cargo: Coordenador de Saúde  
CPF: 250.514.038-32

Diretoria GGCON  
Nome: Marilsa da Silva e Silva  
Cargo: Diretor Técnico III  
CPF: 016.445.498-59

Ordenador de Despesa  
Nome: Wilson Roberto de Lima  
Cargo: Coordenador CGOF  
CPF: 007.516.518-00

(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

São Paulo, 04 de dezembro de 2023

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
PROVEDOR  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

MÁRCIA FRANCO DE FREITAS  
Gestora de Captação de Recurso





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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

ROSE ELAINE FREGOLENTE  
Oficial de Saúde  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE MARÍLIA / CONVÊNIO - PRESTAÇÃO DE CONTAS

BRUNA DE OLIVEIRA MACHADO FERES BATISTON  
ENFERMEIRO  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE MARÍLIA / CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE

CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO  
Diretor Técnico de Saúde III  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE MARÍLIA / DIRETORIA

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 CONVÊNIO SUS/SP

WILSON ROBERTO DE LIMA  
Coordenador  
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: MÁRCIA FRANCO DE FREITAS - 28/11/2023 às 16:25:47  
Assinado com senha por: NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES - 28/11/2023 às 16:35:19  
Assinado com senha por: ROSE ELAINE FREGOLENTE - 29/11/2023 às 14:53:22  
Assinado com senha por: BRUNA DE OLIVEIRA MACHADO FERES BATISTON - 29/11/2023 às 14:58:28  
Assinado com senha por: CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO - 29/11/2023 às 15:09:15  
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 29/11/2023 às 17:00:19  
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 30/11/2023 às 21:53:31  
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 01/12/2023 às 13:17:21  
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 04/12/2023 às 19:14:57  
Documento N°: 050241A2853436 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2853436>

