



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): 000624/2024  
OBJETO: Custeio - Material de consumo  
VALOR DO AJUSTE: R\$ 100.000,00 (cem 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: Tatiana de Carvalho Costa Loscher  
Cargo: Coordenador CGOF  
CPF: 286.235.138-51

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
Cargo: PROVIDOR  
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  
Cargo: PROVIDOR





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

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 do DRS

Nome: ROSE ELAINE FREGOLENTE

Cargo: Oficial de Saúde

CPF: 212.800.418-70

Gestor do Convênio (Técnico):

Gestor Técnico do DRS

Nome: CECÍLIA CRISTINA TOGASHI ROSELLI

Cargo: ASSESSOR TÉCNICO DE SAÚDE PÚBLICA II

CPF: 543.075.119-72

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: Tatiana de Carvalho Costa Loscher

Cargo: Coordenador CGOF

CPF: 286.235.138-51

(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

São Paulo, 13 de maio de 2024

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
PROVEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

MÁRCIA FRANCO DE FREITAS  
Gestora de Captação de Recurso



SESCAPP2024000428DM



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 / CONVÊNIOS - PRESTAÇÃO DE CONTAS

CECÍLIA CRISTINA TOGASHI ROSELLI  
ASSESSOR TÉCNICO DE SAÚDE PÚBLICA II  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE MARÍLIA - ASSISTÊNCIA DE GABINETE

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 CONVÊNIOS SUS/SP

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER  
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 - 10/05/2024 às 09:06:44  
Assinado com senha por: NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES - 10/05/2024 às 09:09:00  
Assinado com senha por: ROSE ELAINE FREGOLENTE - 10/05/2024 às 09:33:12  
Assinado com senha por: CECÍLIA CRISTINA TOGASHI ROSELLI - 10/05/2024 às 09:47:53  
Assinado com senha por: CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO - 10/05/2024 às 09:51:45  
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 10/05/2024 às 10:08:21  
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 10/05/2024 às 19:38:44  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 13/05/2024 às 09:58:07  
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 13/05/2024 às 15:24:48  
Documento N°: 050241A3546998 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A3546998>



SESCAP2024000428DM