



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 DO ESTADO DE SÃO PAULO  
CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu  
TERMO DE CONVÊNIO N° (DE ORIGEM): 001510/2024  
OBJETO: Custeio - Material de consumo  
VALOR DO AJUSTE: R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

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 público conveniente e entidade conveniada, 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 consequente 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.

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 CONVENIADA:

Nome: ROMILDO FONTANIELLO  
Cargo: Provedor  
CPF: 441.210.598-91

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:  
Nome: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA





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

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: ROMILDO FONTANIELLO

Cargo: Provedor

CPF: 441.210.598-91

DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Gestor do Convênio

Nome: Salete Fátima De Melo Bernardes

Cargo: Gerente Operacional Hospitalar

CPF: 267.913.218-14

Gestor Administrativo

Nome: MARCELO PALHUCA

Cargo: EXECUTIVO PÚBLICO

CPF: 043.370.628-74

Gestor Técnico

Nome: FELIPE VERON DE FARIA

Cargo: DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE I

CPF: 027.840.058-28

Diretor DRS

Nome: PATRICIA MARIA MAGALHÃES TEIXEIRA NOGUEIRA MOLLO

Cargo: Diretor Técnico de Saúde III

CPF: 102.588.818-95

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, 19 de setembro de 2024



SESCAP2024000879DM



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

ROMILDO FONTANIELLO  
Provedor  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

SALETE FÁTIMA DE MELO BERNARDES  
Gerente Operacional Hospitalar  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu

MARCELO PALHUCA  
EXECUTIVO PÚBLICO  
CENTRODEGERENCIAMENTOADMINISTRATIVO-CRS/DRS14/CGA

FELIPE VERON DE FARIA  
DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE I  
DRS14 - CENTRO DE CONTROLE PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO DE INFORMAÇÕES -  
CRS/DRS14/CCPMI/NPPSS

ROSELI AP MODENA FERNANDES  
Diretor Técnico II  
CENTRODEGERENCIAMENTOADMINISTRATIVO-CRS/DRS14/CGA

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: SALETE FÁTIMA DE MELO BERNARDES - 12/09/2024 às 11:23:16  
Assinado com senha por: ROMILDO FONTANIELLO - 12/09/2024 às 11:28:58  
Assinado com senha por: MARCELO PALHUCA - 12/09/2024 às 12:08:43  
Assinado com senha por: FELIPE VERON DE FARIA - 12/09/2024 às 12:11:43  
Assinado com senha por: ROSELI AP MODENA FERNANDES - 12/09/2024 às 13:08:17  
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 12/09/2024 às 14:45:40  
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 18/09/2024 às 18:52:33  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 19/09/2024 às 13:03:18  
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 19/09/2024 às 17:06:32  
Documento N°: 050243A4023472 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4023472>

