ANEXO RP-03 – TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

(REPASSES A ÓRGÃOS PÚBLICOS)

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE **PEDRA BELA**
INTERVENIENTE: **********
Nº DO PROCESSO: SEDUC-PRC-2021/37515
TIPO DE CONCESSÃO: Convênio execução da obra de reforma da EM Vereador José Martins de Oliveira, do referido Município, com recurso de Emenda Parlamentar
VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (3): **********
EXERCÍCIO (3): **********.
ADVOGADO (S)/ Nº OAB / E-MAIL: (4) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido e seus aditamentos, bem como o processo 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 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 dos responsáveis pelos órgãos concessor e beneficiário, bem como do interveniente e interessados, 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.

LOCAL e DATA: _____

SEDUCDCI2023130199

Assinado digitalmente por RENATO FEDER - Secretário de Educação / GS - 27/03/2023 às 17:47:02.
Autenticado com senha por CRISTIANO PARANHOS SILVA - Assessor Técnico V / ARINS - 27/03/2023 às 17:41:48.
Documento Nº: 68803027-7798 - consulta à autenticidade em
https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=68803027-7798

SIGA

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE CONCESSOR:

Nome: RENATO FEDER

Cargo: Secretário da Secretaria da Educação

CPF: 278.171.268-01

ORDENADOR DE DESPESAS DO ÓRGÃO/ENTIDADE CONCESSOR:

Nome: FABRÍCIO MOURA MOREIRA

Cargo: Coordenador da Coordenadoria de Infraestrutura e Serviços Escolares

CPF: 516.350.032-53

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE BENEFICIÁRIO:

Nome ÁLVARO JESIEL DE LIMA

Cargo: Prefeito de PEDRA BELA

CPF: 041.209.678-16

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo PELO ÓRGÃO/ENTIDADE CONCESSOR:

Nome: RENATO FEDER

Cargo: Secretário da Secretaria da Educação

CPF: 278.171.268-01

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e respectiva prestação de contas:

PELO ÓRGÃO/ENTIDADE BENEFICIÁRIO:

Nome ÁLVARO JESIEL DE LIMA

Cargo: Prefeito de PEDRA BELA

CPF: 041.209.678-16

Assinatura: _____ ALVARO JESIEL DE LIMA:04120967816 Assinado de forma digital por ALVARO JESIEL DE LIMA:04120967816 Dados: 2023.03.27 16:52:55 -03'00'

PELO INTERVENIENTE (devidamente cadastrado no sistema):

Nome:_____

Cargo (se for o caso):_____

CPF: _____

Assinatura:_____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

SEDUCDCI2023130199

Assinado digitalmente por RENATO FEDER - Secretário de Educação / GS - 27/03/2023 às 17:47:02.
Autenticado com senha por CRISTIANO PARANHOS SILVA - Assessor Técnico V / ARINS - 27/03/2023 às 17:41:48.
Documento Nº: 68803027-7798 - consulta à autenticidade em
https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=68803027-7798

Tipo de ato sob sua responsabilidade: _____

Nome:_____

Cargo:_____

CPF: _____

Assinatura: _____

(1) Quando for o caso.
(2) Convênio, Auxílio, Subvenção ou Contribuição.
(3) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas

SEDUCDCI2023130199

Assinado digitalmente por RENATO FEDER - Secretário de Educação / GS - 27/03/2023 às 17:47:02.
Autenticado com senha por CRISTIANO PARANHOS SILVA - Assessor Técnico V / ARINS - 27/03/2023 às 17:41:48.
Documento Nº: 68803027-7798 - consulta à autenticidade em
https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=68803027-7798