



## Paço Municipal "Joaquim Honório Lopes"

CNPJ 53.307.906/0001-10 – CEP 19450-000 – CAIUÁ-SP

Fone/Fax: (18) 3278-9999/3278-9990

Email: gabinete@caiuva.sp.gov.br

### ANEXO RP-11 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CONVÊNIO)

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Caiuá.

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa Misericórdia de Presidente Epitácio.

TERMO DE CONVÊNIO N° (DE ORIGEM): 001/2024.

OBJETO: Execução de Serviços a serem prestados em Urgência/Emergência dos privados de liberdade da Penitenciária de Caiuá e o CDP de Caiuá.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 117.631,50

EXERCÍCIO (1): 2.024.

ADVOGADO(S) / N° OAB / E-MAIL: (2) \_\_\_\_\_

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 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:

- 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,



## Paço Municipal "Joaquim Honório Lopes"

CNPJ 53.307.906/0001-10 – CEP 19450-000 – CAIUÁ-SP

Fone/Fax: (18) 3278-9999/3278-9990

Email: gabinete@caiua.sp.gov.br

mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.

**LOCAL e DATA:** Caiuá-SP, 17 de janeiro de 2.025.

### **AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

Nome: JAYME SALVADOR ALVES

Cargo: Prefeito Municipal de Caiuá

CPF: 226.882.118-26

### **ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

Nome: JAYME SALVADOR ALVES

Cargo: Prefeito Municipal de Caiuá

CPF: 226.882.118-26

Assinatura: \_\_\_\_\_

### **AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE CONVENIADA:**

Nome: DANILO DE SOUZA ESPINDOLA

Cargo: Provedor

CPF: 926.607.388-15

### **Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:**

#### **PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

Nome: DANILO DE SOUZA ESPINDOLA

Cargo: Provedor

CPF: 926.607.388-15

Assinatura: \_\_\_\_\_

### **Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:**

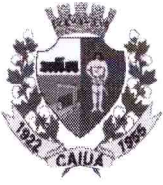
#### **PELA ENTIDADE CONVENIADA:**

Nome: Jackson Gabriel da Silva Elous

Cargo: Aux. administrativo

CPF: 487.521.628-93

Assinatura: \_\_\_\_\_



## Paço Municipal "Joaquim Honório Lopes"

CNPJ 53.307.906/0001-10 – CEP 19450-000 – CAIUÁ-SP

Fone/Fax: (18) 3278-9999/3278-9990

Email: gabinete@caiua.sp.gov.br

---

### **DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):**

Tipo de ato sob sua responsabilidade: \_\_\_\_\_

Nome: Miguelias Alves de Aze

Cargo: Adjuvada

CPF: 30351540822

Assinatura: 

- 
- (1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.
  - (2) Facultativo. Indicar quando já constituído.

(\*) - O Termo de Ciência e de Notificação deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e de Notificação, será ele objeto de notificação específica.



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Epitácio**

**Fundada em 1959-CNPJ 44.932.846/0001-35**

Registro - CNSS - Brasília 120.55.000 - CTA São Paulo 3.110  
Unidade Pública Municipal Lei 081/74 - CAFF - SP 10203403  
Unidade Pública Estadual Decreto 7248/75  
Unidade Pública Federal Decreto 85809/81  
Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos 251.990.77

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE EPITÁCIO - SP

**CNPJ:** 44.932.846/0001-35

**ENDEREÇO:** RUA ANTONIO VENANCIO LOPES, 9-42 - CEP: 19477-066

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** DANILO DE SOUZA ESPINDOLA

**CPF:** 926.607.388-15

**OBJETO:** CUSTEIO

**EXERCÍCIO:** 2024

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio N°: 001/2024	28/12/2023	01/01/2024 Á 31/12/2024	201.654,00
Aditamento n°			
Aditamento n°			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
09/02/2024	R\$ 33.609,00	09/02/2024	351015	R\$ 33.609,00
04/04/2024	R\$ 16.804,50	04/04/2024	215068	R\$ 16.804,50
10/07/2024	R\$ 16.804,50	10/07/2024	005394	R\$ 16.804,50
20/09/2024	R\$ 16.804,50	20/09/2024	310015	R\$ 16.804,50
30/10/2024	R\$ 16.804,50	30/10/2024	040640	R\$ 16.804,50
27/11/2025	R\$ 16.804,50	27/11/2025	573139	R\$ 16.804,50
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				117.631,50
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				117.631,50
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				117.631,50

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PRESIDENTE EPITACIO, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO( R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	117.631,50			117.631,50	
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias (**)					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>117.631,50</b>		<b>0,00</b>	<b>117.631,50</b>	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

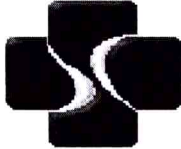
(\*\*) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		117.631,50
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		117.631,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		0,00

Declaramos, na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas fda Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Coveniente.

Presidente Epitacio-SP, 20 de Março de 2025.

  
 DANILO DE SOUZA ESPINDOLA  
 Provedor



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Epitácio

Fundada em 1959-CNPJ 44.932.846/0001-35

Registro: CNSS - Brasília 120.55.60 - CEA São Paulo 3.110  
Utilidade Pública Municipal Lei 681.74 - CAH - SP: 1020340.3  
Utilidade Pública Estadual Decreto 7248.75  
Utilidade Pública Federal Decreto 85896.81  
Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos 251.990/77

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIUÁ

**OBJETO:** CUSTEIO

**EXERCÍCIO:** 2024

**BENEFICIÁRIO:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PRESIDENTE EPITACIO

**CNPJ:** 44.932.846.0001/35

**ENDEREÇO e CEP:** RUA ANTONIO VENÂNCIO LOPES Nº 09-42 **CEP:** 19477-066


**RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO:** DANILO DE SOUZA ESPINDOLA

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 117.631,50 (cento e dezessete mil seiscentos e trinta e um reais e cinquenta centavos)

**RELAÇÃO DE DESPESAS (4)**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
<b>CUSTEIO BANCO SANTANDER</b>				
07/03/2024	02/2024	FGTS - FUNCIONÁRIOS (PARTE)	Folha Pagamento	R\$ 33.609,00
13/05/2024	04/2024	FGTS - FUNCIONÁRIOS (PARTE)	Folha Pagamento	R\$ 16.804,50
07/08/2024	07/2024	FGTS - FUNCIONÁRIOS (PARTE)	Folha Pagamento	R\$ 16.804,50
08/10/2024	09/2024	FGTS - FUNCIONÁRIOS (PARTE)	Folha Pagamento	R\$ 16.804,50
07/11/2024	10/2024	FGTS - FUNCIONÁRIOS (PARTE)	Folha Pagamento	R\$ 16.804,50
06/12/2025	11/2024	FGTS - FUNCIONÁRIOS (PARTE)	Folha Pagamento	R\$ 16.804,50
<b>TOTAL:</b>				<b>R\$ 117.631,50</b>

Presidente Epitácio, 20 de Março de 2025.

  
Danilo de Souza Espindola  
Provedor

  
Miguéias Alves de Oliveira  
Administrador

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo,

Rua Antonio Venâncio Lopes, 9-42 - Fone/Fax: (18) 3281-4547 - CEP: 19.470-000 - Presidente Epitácio - SP

e-mail's: santacasape@uol.com.br / santacasape.provedoria@hotmail.com