



**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: CASA DE DAVID TABERNACULO ESPIRITA PARA EXCEPCIONAIS  
TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): 000758/2024  
OBJETO: Custeio - Prestação de serviço  
VALOR DO AJUSTE: 50.000,00 (cinquenta 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: AMAURI PERES VENTOJA  
Cargo: Diretor Presidente  
CPF: 666.229.568-04

**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: AMAURI PERES VENTOJA  
Cargo: Diretor Presidente





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

CPF: 666.229.568-04

DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Gestor do Convênio

Nome: HELIO BORIN FILHO

Cargo: Gestor Do Convênio

CPF: 667.578.948-15

Gestor Administrativo

Nome: EDSON LUIS CLEMPCH

Cargo: Oficial de Saúde

CPF: 043.568.668-27

Gestor Técnico

Nome: SALETE APARECIDA RAMOS TAKAHASHI

Cargo: GERENTE

CPF: 066.567.388-42

Diretor DRS

Nome: MARCIO ROBERTO DE LUCIO

Cargo: Diretor Técnico de Saúde III

CPF: 102.514.338-89

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, 16 de setembro de 2024

AMAURI PERES VENTOJA  
Diretor Presidente  
CASA DE DAVID TABERNACULO ESPIRITA PARA EXCEPCIONAIS

HELIO BORIN FILHO  
Tesoureiro



SESCAPP2024000812DM



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

CASA DE DAVID TABERNACULO ESPIRITA PARA EXCEPCIONAIS

EDSON LUIS CLEMPCH  
Oficial de Saúde  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE I - CGA/CONVENIOS - CRS/DRS1/CGA/CONVENIOS

SALETE APARECIDA RAMOS TAKAHASHI  
GERENTE  
Centro de Apoio Regional a Saude 6 - Região Norte

MARCIO ROBERTO DE LUCIO  
Diretor Técnico de Saúde III  
DIRETORIADODRSI-GRANDESÃO PAULO-CRS/DRS1

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: HELIO BORIN FILHO - 05/07/2024 às 21:38:53  
Assinado com senha por: AMAURI PERES VENTOJA - 06/07/2024 às 11:13:50  
Assinado com senha por: EDSON LUIS CLEMPCH - 29/07/2024 às 10:24:59  
Assinado com senha por: SALETE APARECIDA RAMOS TAKAHASHI - 29/07/2024 às 10:59:49  
Assinado com senha por: MARCIO ROBERTO DE LUCIO - 02/08/2024 às 15:55:35  
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 02/08/2024 às 17:45:32  
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 13/09/2024 às 18:10:51  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 16/09/2024 às 12:01:39  
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 16/09/2024 às 16:55:11  
Documento N°: 050243A4011100 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4011100>

