



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VOTUPORANGA

CONVÊNIO Nº 880/2018

OBJETO: APOIO FINANCEIRO GERAL ENTIDADE (CUSTEIO E INVESTIMENTO)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1 - Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito 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 extraído 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

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.

São Paulo, 21 de junho de 2018

GESTOR E RESPONSÁVEL DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE

Nome: Marco Antonio Zago

Cargo: Secretário de Estado

CPF: 348.967.088/49 - RG: 3.579.713

Data de Nascimento: 01/11/1946

Endereço residencial completo: Rua Manoel Achê, 931 - APTO 32

E-mail institucional: mzago@saude.sp.gov.br

Telefone: 3066-8381

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: LUIZ FERNANDO GÓES LIÉVANA

Cargo: PROVIDOR

CPF: 04534997833 - RG: 75988355

Data de Nascimento: 07/01/1962

E-mail institucional: secretaria.adm@santacasavotuporanga.com.br

E-mail pessoal: secretaria.adm@santacasadevotuporanga.com.br

Telefone(s):



Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Grupo de Gestão de Convênios



LUIZ FERNANDO GÓES LIÉVANA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VOTUPORANGA

PROVEDOR



MARCO ANTONIO ZAGO

SES/GABINETE - GABINETE DO SECRETÁRIO

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE