

**ANEXO RP-09 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE FOMENTO)**

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura Municipal de Sorocaba – Secretaria da Cidadania

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: Associação de Pais do Espectro Autista de Sorocaba - APEAS

TERMO DE FOMENTO Nº (DE ORIGEM): SEI nº 5967/2025-92

OBJETO: Serviço de Inclusão e Autonomia: Estratégias para o Fortalecimento de Vínculos de Pessoas Autistas

VALOR DO AJUSTE (1): R\$ 60.000,00

EXERCÍCIO (1): 02/05/2025 a 31/12/2025

ADVOGADO(S) / Nº 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 concessor e entidade beneficiária, 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, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.

LOCAL e DATA: Sorocaba, na data da assinatura digital.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Rodrigo Maganhato

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 273. [REDACTED] 92

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Ana Cláudia Martini Fauaz

Cargo: Secretária da Cidadania

CPF: 249. [REDACTED] -11

Documento assinado digitalmente
 **ANA CLAUDIA MARTINI FAUAZ**
Data: 29/04/2025 09:16:01-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Eloisa Helena Vettorazzo Valverde

Cargo: Presidente

CPF: 122. [REDACTED] 84

Responsáveis que assinam o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Ana Cláudia Martini Fauaz

Cargo: Secretária da Cidadania

CPF: 249. [REDACTED] 11

Documento assinado digitalmente
 ANA CLAUDIA MARTINI FAUAZ
Data: 29/04/2025 09:21:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____

Responsáveis que assinam o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Eloisa Helena Vettorazzo Valverde

Cargo: Presidente

CPF: 122. [REDACTED] -84

ELOISA HELENA
VETTORAZZO

Assinado de forma digital por ELOISA
HELENA VETTORAZZO
VALVERDE: [REDACTED]
Dados: 2025.04.29 07:53:56 -03'00'

Assinatura: VALVERDE: 122. [REDACTED] 4

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Gestor das Parcerias – Termos de Fomento

Nome: Rosirlei Bernardes

Cargo: Chefe de Divisão de Apoio Operacional e Contratos

CPF: 202. [REDACTED] 80

Documento assinado digitalmente
 ROSIRLEI BERNARDES
Data: 29/04/2025 08:37:08-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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.