



**MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**

--- Estado de São Paulo ---

**Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"**

**TERMO ADITIVO Nº.: 03**

**AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº.: 16/2022**

**Processo Administrativo nº.: 913/2022**

**Interessado: IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINHAL**

Pelo presente Termo Aditivo, fazem partes de um lado, o **MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob o n.º 45.739.083/0001-73, com sede na Av. Washington Luiz, 50 – Centro, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO**, representado neste ato pela senhora prefeita Municipal **CRISTINA DO CARMO BRANDÃO BUENO DOMINGUES** e pelo Secretário Municipal de Saúde e Gestor do SUS **GABRIEL SPÍNDOLA RIBEIRO** e de outro o lado a **IRMANDADE DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**, doravante denominada simplesmente **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ sob n.º 54.228.648/0001-49 com sede na Rua Teixeira Rios, 210 – Centro na cidade de Espírito Santo do Pinhal, representada por seu provedor, **JAQUES PONTES CASALECCHI** e por seu procurador **ANTONIO GUILHERME FERREIRA** celebrada com fundamento na Lei Federal n.º 13.019/14, alterada pela Lei Federal n.º 13.204/15, pelo Decreto Municipal 4.831 de 17 novembro de 2016, bem como as demais normas jurídicas pertinentes.

Considerando que:

- a) As partes firmaram o Termo de Colaboração nº.: 16/2022;
- b) Há possibilidade de prorrogação de sua vigência, em conformidade com a "Cláusula 3 – Da Vigência";

RESOLVEM, as PARTES, de comum acordo, celebrar o presente TERMO ADITIVO que se regerá pelas condições e cláusulas a seguir:

#### **CLÁUSULA 1 – DO PRAZO DE VIGÊNCIA**

1 - Fica, o Termo de Colaboração nº.: 16/2022, prorrogado por mais 30 dias, com início em 03.08.2023 e término em 02.09.2023, para cumprimento dos objetos e das metas, conforme cláusulas do presente Termo de Colaboração e nos termos do novo plano de trabalho anexo, que faz parte integrante do presente instrumento.

*AF*

*JC*

*GR*

*CD*



## MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

--- Estado de São Paulo ---

Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"

### CLÁUSULA 2 – DOS REPASSES

2 - Para a execução das ações previstas no presente Termo de Colaboração, o **MUNICÍPIO** repassará à **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** o montante de **R\$ 950.000,00 (novecentos e cinquenta mil reais)** de acordo com o cronograma de desembolso.

2.1. Os valores serão repassados com a seguinte(s) fonte(s) de recurso(s):

**2.1.1. Recurso Fonte 01 – Municipal:** R\$ 950.000,00 (novecentos e cinquenta mil reais).

**2.1.2. Total Geral:** R\$ 950.000,00 (novecentos e cinquenta mil reais).

### CLÁUSULA 3 – DA TRANSPARÊNCIA

3 - Em conformidade com a Lei Federal 12.527/2011 e com os Comunicados SDG nºs 16,19/2018 e 49/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, fica a Organização da Sociedade Civil obrigada a manter atualizado o Portal de Transparência próprio com os seguintes dados:

- Informações sobre atividade e resultados;
- Estatuto social atualizado;
- Termos de ajustes;
- Planos de trabalho;
- Relação nominal dos dirigentes;
- Valores repassados;
- Lista de prestadores de serviços (pessoas físicas e jurídicas) e os respectivos valores pagos;
- Remuneração individualizada dos dirigentes e empregados com os respectivos nomes, cargos ou funções;
- Balanços e demonstrações contábeis e os relatórios físico-financeiros de acompanhamentos;
- Regulamento de compras e de contratação de pessoal;
- Demonstração e identificação dos gastos custeados com os recursos públicos que foram repassados;

### CLÁUSULA 4 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

4. Permanecem inalteradas e em pleno vigor todas as cláusulas e condições do TERMO DE COLABORAÇÃO e os respectivos termos aditivos, não modificadas pelo presente

*AF*

*JC*

*GR*

*CD*



**MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**

--- Estado de São Paulo ---

**Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"**

TERMO ADITIVO e que com este não conflitem, as quais são ratificadas pelo MUNICÍPIO e pela ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL neste ato.

E por estarem certas e ajustadas, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Espírito Santo do Pinhal, 28 de julho de 2023.

*Cristina Do Carmo  
Brandão Bueno Domingues*

**CRISTINA C. B. BUENO DOMINGUES  
PREFEITA MUNICIPAL**

*Jaques Pontes Casalechi*

**JAQUES PONTES CASALECCHI  
PROVEDOR DA IRMANDADE DO  
HOSPITAL FRANCISCO ROSAS**

*Gabriel Spindola Ribeiro*

**GABRIEL SPÍNDOLA RIBEIRO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
GESTOR DO SUS**

*Antonio Guilherme Ferreira*

**ANTONIO GUILHERME FERREIRA  
PROCURADOR DA IRMANDADE DO  
HOSPITAL FRANCISCO ROSAS**

*AF*

*JC*

*GR*

*CD*

## Termo Aditivo nº 03.pdf

Documento número cd671648-31cd-4c1b-a2e2-45e70e8c1354  
Criado por ritaminarbini@pinhal.sp.gov.br em 28 Julho 2023, 09:58



## Assinaturas

✓ Cristina do Carmo Brandão Bueno Domingues  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
Código enviado por e-mail  
IP: 200.148.138.50:61191  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/115.0.0.0  
Safari/537.36  
Data e hora: 28 Julho 2023, 10:05:47  
E-mail: cristinabrandao@pinhal.sp.gov.br (autenticado com  
código único enviado exclusivamente a este e-mail)  
Telefone: + 5519994417522  
Token: 12e5f7eb-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-77a2fac0e5e5

Assinatura de Cristina do Carmo Brandão ...

✓ GABRIEL SPÍNDOLA RIBEIRO  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
Código enviado por e-mail  
IP: 168.197.224.163:55034 / Geolocalização: -22.206532,  
-46.755888  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/115.0.0.0  
Safari/537.36  
Data e hora: 28 Julho 2023, 10:21:41  
E-mail: suporte.saude@pinhal.sp.gov.br (autenticado com  
código único enviado exclusivamente a este e-mail)  
Telefone: + 5519981710596  
Token: 90a23f91-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-f0c224210289

Assinatura de GABRIEL SPÍNDOLA RIBEIRO



jaques pontes casalechi  
Assinou

Pontos de autenticação:

Assinatura na tela

Código enviado por e-mail

IP: 189.47.85.17:43030 / Geolocalização: -22.194396,  
-46.741761

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/115.0.0.0  
Safari/537.36

Data e hora: 28 Julho 2023, 10:25:00

E-mail: provedoria@hfrosas.com.br (autenticado com código  
único enviado exclusivamente a este e-mail)

Telefone: + 5519992199932

Token: d1e89938-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-ce45f8da36af

*Jaques Pontes Casalechi*

Assinatura de jaques pontes casalechi



antonio guilherme ferreira  
Assinou

Pontos de autenticação:

Assinatura na tela

Código enviado por e-mail

IP: 189.47.85.17:9510

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/115.0.0.0  
Safari/537.36

Data e hora: 28 Julho 2023, 10:43:36

E-mail: administracao@hfrosas.com.br (autenticado com  
código único enviado exclusivamente a este e-mail)

Telefone: + 5519997419048

Token: c89f55d0-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-e9006888c2fc

*Antonio Guilherme Ferreira*

Assinatura de antonio guilherme ferreira



Hash do documento original (SHA256):

33532b4ffd36d44cf993783963387357663bf3b84d5fc6847ba5638b60c9c83c

Verificador de Autenticidade:

<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=cd671648-31cd-4c1b-a2e2-45e70e8c1354>

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):

<https://zapsign.com.br/validacao-documento/>



Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número cd671648-31cd-4c1b-a2e2-45e70e8c1354, de acordo com os Termos de Uso da ZapSign disponível em zapsign.com.br



By Truora



**MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**

- - - Estado de São Paulo - - -

**Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"**

**ANEXO RP-09 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR – TERMO DE CIÊNCIA  
E DE NOTIFICAÇÃO – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A):** MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO  
PINHAL – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA:** IRMANDADE  
HOSPITAL FRANCISCO ROSAS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE  
PINHAL

**TERMO DE COLABORAÇÃO N°:** 16/2022 – 3º ADITIVO

**OBJETO:** GESTÃO DE PESSOAL DO EACS/ESF

**VALOR DO AJUSTE:** R\$ 950.000,00.

**EXERCÍCIO:** 2023

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

*AF*

*JC*

*GR*

*CD*



**MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**

- - - Estado de São Paulo - - -

**Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"**

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.

Espírito Santo do Pinhal, 28 de julho de 2023.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

**Nome:** Cristina do Carmo Brandão Bueno Domingues

**Cargo:** Prefeita Municipal

**CPF:** 809.392.448-53

**Assinatura:** *Cristina Do Carmo  
Brandão Bueno Domingues*

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

**Nome:** Jaques Pontes Casalecchi

**Cargo:** Provedor da Irmandade do Hospital Francisco Rosas

**CPF:** 047.432.338-28

**Assinatura:** *Jaques Pontes Casalecchi*

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

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

**Nome:** Cristina do Carmo Brandão Bueno Domingues

**Cargo:** Prefeita Municipal

**CPF:** 809.392.448-53

**Assinatura:** *Cristina Do Carmo  
Brandão Bueno Domingues*

*AF JC GR CD*



**MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**

- - - Estado de São Paulo - - -

**Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"**

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

**Nome:** Gabriel Spíndola Ribeiro

**Cargo:** Secretário Municipal de Saúde

**CPF:** 385.287.538.24

**Assinatura:**                     *Gabriel Spíndola Ribeiro*

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

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

**Nome:** Jaques Pontes Casalecchi

**Cargo:** Provedor da Irmandade do Hospital Francisco Rosas

**CPF:** 047.432.338-28

**Assinatura:**                     *Jaques Pontes Casalecchi*

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

**Nome:** Antonio Guilherme Ferreira

**Cargo:** Procurador da Irmandade do Hospital Francisco Rosas

**CPF:** 850.082.228-72

**Assinatura:**                     *Antonio Guilherme Ferreira*

**ORDENADOR DE DESPESAS**

**Nome:** Gabriel Spíndola Ribeiro

**Cargo:** Secretário Municipal de Saúde

**CPF:** 385.287.538.24

**Assinatura:**                     *Gabriel Spíndola Ribeiro*

*AF*

*JC*

*GR*

*CD*



# ANEXO RP-09 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (TERMO DE COLABORAÇÃO-FOMENTO) (1) - Cópia.pdf



Documento número 31cf1a8f-7a72-4c7f-92b7-02a076ba73db  
Criado por ritaminarbini@pinhal.sp.gov.br em 28 Julho 2023, 09:58

## Assinaturas

✓ Cristina do Carmo Brandão Bueno Domingues  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
Código enviado por e-mail  
IP: 200.148.138.50:61191  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/115.0.0.0  
Safari/537.36  
Data e hora: 28 Julho 2023, 10:05:47  
E-mail: cristinabrandao@pinhal.sp.gov.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)  
Telefone: + 5519994417522  
Token: 12e5f7eb-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-77a2fac0e5e5

Assinatura de Cristina do Carmo Brandão ...

✓ GABRIEL SPÍNDOLA RIBEIRO  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
Código enviado por e-mail  
IP: 168.197.224.163:55034 / Geolocalização: -22.206532, -46.755888  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/115.0.0.0  
Safari/537.36  
Data e hora: 28 Julho 2023, 10:21:41  
E-mail: suporte.saude@pinhal.sp.gov.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)  
Telefone: + 5519981710596  
Token: 90a23f91-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-f0c224210289

Assinatura de GABRIEL SPÍNDOLA RIBEIRO



jaques pontes casalechi  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
Código enviado por e-mail  
IP: 189.47.85.17:43030 / Geolocalização: -22.194396,  
-46.741761  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/115.0.0.0  
Safari/537.36  
Data e hora: 28 Julho 2023, 10:25:00  
E-mail: provedoria@hfrosas.com.br (autenticado com código  
único enviado exclusivamente a este e-mail)  
Telefone: + 5519992199932  
Token: d1e89938-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-ce45f8da36af

Assinatura de jaques pontes casalechi



antonio guilherme ferreira  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
Código enviado por e-mail  
IP: 189.47.85.17:9510  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/115.0.0.0  
Safari/537.36  
Data e hora: 28 Julho 2023, 10:43:36  
E-mail: administracao@hfrosas.com.br (autenticado com  
código único enviado exclusivamente a este e-mail)  
Telefone: + 5519997419048  
Token: c89f55d0-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-e9006888c2fc

Assinatura de antonio guilherme ferreira



Hash do documento original (SHA256):  
b06c421e009de0f514ead019c41b299fce253e032a5ddec680998fb270336e7c

Verificador de Autenticidade:  
<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=31cf1a8f-7a72-4c7f-92b7-02a076ba73db>

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):  
<https://zapsign.com.br/validacao-documento/>



Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número 31cf1a8f-7a72-4c7f-92b7-02a076ba73db, de acordo com os Termos de Uso da ZapSign disponível em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)

