



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

- - - Estado de São Paulo - - -

Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"

TERMO MODIFICATIVO E ADITIVO Nº.: 03

AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº.: 24/2022

Processo Administrativo nº.: 5.369/2022

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

Pelo presente Termo de Colaboração, 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 **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, **SR. 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 nº 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.: 24/2022.
- 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 – DA ALTERAÇÃO DE FONTE

1. Fica a fonte de recurso da parcela do mês de agosto do cronograma de desembolso do Termo de Colaboração nº 24/2022, alterada de Municipal para Federal, passando a cláusula 2.1 do Termo Aditivo nº 02 ter a seguinte redação:

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

2.1.1. Recurso Fonte 01 – Municipal: R\$ 235.000,000 (quinhentos e trinta e cinco mil reais).

AF

JC

CD

GR



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

- - - Estado de São Paulo - - -

Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"

- 2.1.2. Recurso Fonte 05 – Federal: R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais).
2.1.3. Recurso Fonte 08 – Emenda: R\$ 65.000,00 (sessenta e cinco mil reais).
2.1.4. Total Geral: R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)."

CLÁUSULA 2 – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO ADITIVO

2. Fica o Termo de Colaboração nº.: 24/2022, com as alterações inseridas pelo Termo Aditivo, prorrogado por mais 90 dias, com início em 01.09.2023 e término em 30.11.2023, para cumprimento dos objetos e das metas, conforme cláusula 1, do Termo de Colaboração nº.: 24/2022, nos termos do novo plano de trabalho anexo, que faz parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA 3 – DOS REPASSES DO ADITIVO

3. Para a execução das ações previstas no Termo de Colaboração nº.: 24/2022, o **MUNICÍPIO** repassará à **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** o montante de R\$ 900.000,00 (seiscentos mil reais) de acordo com o cronograma de desembolso.

- 3.1. Os valores serão repassados com a seguinte(s) fonte(s) de recurso(s):
3.1.1. Recurso Fonte 01 – Municipal: R\$ 165.000,000 (cento e sessenta e cinco mil reais)
3.1.2. Recurso Fonte 05 – Recurso Federal: R\$ 735.000,00 (setecentos e trinta cinco mil reais).
3.1.3. **Total Geral: R\$ 900.000,00 (novecentos mil reais).**

CLÁUSULA 4 – DA TRANSPARÊNCIA

4. 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;

AF

JC

CD

GR



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

- - - Estado de São Paulo - - -

Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"

- 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 5 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

5. Permanecem inalteradas e em pleno vigor todas as cláusulas e condições do TERMO DE COLABORAÇÃO não modificadas pelo presente 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, 29 de agosto de 2023.

*Cristina Do Carmo
Brandão Bueno Domingues*

CRISTINA C. B. BUENO DOMINGUES
PREFEITA MUNICIPAL
RG: 4.429.920-5
CPF: 809.392.448-53

Jaques Pontes Casalechi

JAQUES PONTES CASALECCHI
PROVEDOR DA IRMANDADE DO
HOSPITAL FRANCISCO ROSAS
RG:15.690.769
CPF: 047.432.338-28

Gabriel Spíndola Ribeiro

GABRIEL SPÍNDOLA RIBEIRO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
GESTOR DO SUS
RG: 48.237.757-4
CPF: 385.287.538-24

Antonio Guítherme Ferreira

ANTONIO GUILHERME FERREIRA
PROCURADOR DA IRMANDADE
DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS
RG: 9.825.855-2
CPF: 850.082.228-72

AF

JC

CD

GR

Termo Aditivo 03.pdf

Documento número ad31abed-3117-4a7a-baf9-e12ef89a126c
Criado por ritaminarbini@pinhal.sp.gov.br em 29 Agosto 2023, 11:53



Assinaturas

✓ Cristina do Carmo Brandão Bueno Domingues
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por e-mail
IP: 143.208.192.189
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/116.0.0.0
Safari/537.36
Data e hora: Agosto 30, 2023, 08:39:01
E-mail: cristinabrandao@pinhal.sp.gov.br (autenticado com
código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Telefone: + 5519994417522
ZapSign Token: e2f06873-****_****_****-ed4c49b65bd2

*Cristina Do Carmo
Brandão Bueno Domingues*

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 / Geolocalização: -22.183528, -46.738320
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/116.0.0.0
Safari/537.36
Data e hora: Agosto 29, 2023, 14:37:58
E-mail: suporte.saude@pinhal.sp.gov.br (autenticado com
código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Telefone: + 5519981710596
ZapSign Token: 4f76bcf2-****_****_****-ab373cb9909e

Gabriel Spindola Ribeiro

Assinatura de GABRIEL SPÍNDOLA RIBEIRO



jaques pontes casalechi
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por e-mail
IP: 179.113.73.102 / Geolocalização: -22.194512, -46.741799
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K)
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/116.0.0.0
Mobile Safari/537.36
Data e hora: Agosto 30, 2023, 11:28:42
E-mail: provedoria@hfrosas.com.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Telefone: + 5519992199932
ZapSign Token: 5685cde0-****-****-****-bdac42767695

Assinatura de jaques pontes casalechi



antonio guilherme ferreira
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por e-mail
IP: 179.113.73.102
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/116.0.0.0
Safari/537.36
Data e hora: Agosto 30, 2023, 07:30:55
E-mail: administracao@hfrosas.com.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Telefone: + 5519997419048
ZapSign Token: 7be7c36c-****-****-****-a580f7108707

Assinatura de antonio guilherme ferreira



Hash do documento original (SHA256):
4ebd2cbc45cb14071e0b3a60fc016756f8040501075e823435ca48bc2aaeb864

Verificador de Autenticidade:
<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=ad31abed-3117-4a7a-baf9-e12ef89a126c>

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



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento de identificação ad31abed-3117-4a7a-baf9-e12ef89a126c, conforme os Termos de Uso da ZapSign em zapsign.com.br





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 DO HOSPITAL FRANCISCO ROSAS – A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINHAL

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° (DE ORIGEM):24/2022 – III
TERMO MODIFICATIVO DE FONTE PARCELA DE AGOSTO E ADITIVO DE 01/09/2023 A 30/11/2023

OBJETO: GERENCIAMENTO DE 10 LEITOS DE UTI, TIPO II

VALOR DO AJUSTE: R\$ 900.000,00

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 concedor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das

CD

GR

JC

AF



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, 29 DE AGOSTO 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

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*

Nome: Gabriel Spíndola Ribeiro

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 385.287.538.24

Assinatura: _____
Gabriel Spindola Ribeiro

CD

GR

AF

JC



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

- - - Estado de São Paulo - - -

Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"

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

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Jaques Pontes Casalecchi

Cargo: Provedor

CPF: 047.432.338-28

Assinatura: _____ *Jaques Pontes Casalecchi*

Nome: Antonio Guilherme Ferreira

Cargo: Procurador da Irmandade do Hospital Francisco Rosas

CPF: 850.082.228-72

Assinatura: _____ *Antonio Guilherme Ferreira*

ORDENADOR DE DESPESA:

Nome: Gabriel Spíndola Ribeiro

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 385.287.538-24

Assinatura: _____ *Gabriel Spindola Ribeiro*

CD

GR

AF

JC

ANEXO RP-09 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO-FOMENTO. pdf



Documento número 43634356-0211-4028-9a67-40385f20c121
Criado por ritaminarbini@pinhal.sp.gov.br em 29 Agosto 2023, 11:53

Assinaturas



Cristina do Carmo Brandão Bueno Domingues
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por e-mail
IP: 143.208.192.189
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/116.0.0.0
Safari/537.36
Data e hora: Agosto 30, 2023, 08:39:01
E-mail: cristinabrandao@pinhal.sp.gov.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Telefone: + 5519994417522
ZapSign Token: e2f06873-****-****-****-ed4c49b65bd2

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 / Geolocalização: -22.183528, -46.738320
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/116.0.0.0
Safari/537.36
Data e hora: Agosto 29, 2023, 14:37:58
E-mail: suporte.saude@pinhal.sp.gov.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Telefone: + 5519981710596
ZapSign Token: 4f76bcf2-****-****-****-ab373cb9909e

Assinatura de GABRIEL SPÍNDOLA RIBEIRO



jaques pontes casalechi
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por e-mail
IP: 179.113.73.102 / Geolocalização: -22.194512, -46.741799
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K)
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/116.0.0.0
Mobile Safari/537.36
Data e hora: Agosto 30, 2023, 11:28:42
E-mail: provedoria@hfrosas.com.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Telefone: + 5519992199932
ZapSign Token: 5685cde0-****-****-****-bdac42767695

Assinatura de jaques pontes casalechi



antonio guilherme ferreira
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por e-mail
IP: 179.113.73.102
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/116.0.0.0
Safari/537.36
Data e hora: Agosto 30, 2023, 07:30:55
E-mail: administracao@hfrosas.com.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Telefone: + 5519997419048
ZapSign Token: 7be7c36c-****-****-****-a580f7108707

Assinatura de antonio guilherme ferreira



Hash do documento original (SHA256):
d099e83bc3ef42e45c6c71026b3dea5494a113746ef2234de36454f751d68d59

Verificador de Autenticidade:
<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=43634356-0211-4028-9a67-40385f20c121>

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



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento de identificação 43634356-0211-4028-9a67-40385f20c121, conforme os Termos de Uso da ZapSign em zapsign.com.br

