



**MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**

--- Estado de São Paulo ---

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

**TERMO ADITIVO Nº.: 06**

**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 **ALEXANDRE DE OLIVEIRA PINHEIRO**, 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 n.º.: 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 n.º.: 16/2022, prorrogado por mais 30 dias, com início em 03.11.2023 e término em 02.12.2023, para cumprimento dos objetos e das

CD

JC

AF



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

--- Estado de São Paulo ---

Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"

metas, conforme cláusulas do presente Termo de Colaboração e nos termos do novo plano de trabalho anexo, que faz parte integrante do presente instrumento.

## 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\$ 570.893,88 (quinhentos e setenta mil, oitocentos e noventa e três reais e oitenta e oito centavos) 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 - Recurso Municipal:** R\$ 570.893,88 (quinhentos e setenta mil, oitocentos e noventa e três reais e oitenta e oito centavos).
- 2.1.2. **Total Geral:** R\$ 570.893,88 (quinhentos e setenta mil, oitocentos e noventa e três reais e oitenta e oito centavos)

## CLÁUSULA 3 – DA TRANSPARÊNCIA

3 - Em conformidade com a Lei Federal 12.527/2011 e com os Comunicados SDG n°s 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

CD

JC



AF



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

--- Estado de São Paulo ---

Centro Administrativo "Marilza Oliveira Gomes Pereira"


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 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, 1º de novembro de 2023.

*Cristina De Carmo  
Brandão Buono Domingues*  
**CRISTINA C. B. B. 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**

  
**ALEXSANDER DE OLIVEIRA**  
**PINHEIRO**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE**  
**SAÚDE**  
**GESTOR DO SUS**  
**RG: 434.837.501**  
**CPF: 307.820.798-65**

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

CD

JC



AF

## Termo Aditivo nº 06.pdf

Documento número 76441930-79cd-4f00-a2e0-bfa456fbc14

Criado por ritaminarbini@pinhal.sp.gov.br em 01 Novembro 2023, 15:03



## Assinaturas



**Cristina do Carmo Brandão Bueno Domingues**

Assinou

Pontos de autenticação:

Assinatura na tela

Código enviado por e-mail

IP: 143.208.192.189 / Geolocalização: -22.200929, -46.738188

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)

AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/118.0.0.0

Safari/537.36

Data e hora: Novembro 06, 2023, 08:25:21

E-mail: cristinabrandao@pinhal.sp.gov.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)

Telefone: + 5519994071670

ZapSign Token: c4b54b13-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-85cd223adc65

*Cristina Do Carmo  
Brandão Bueno Domingues*

Assinatura de Cristina do Carmo Brandão ...



**jaques pontes casalechi**

Assinou

Pontos de autenticação:

Assinatura na tela

Código enviado por e-mail

IP: 201.27.172.216 / Geolocalização: -22.194422, -46.741659

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)

AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/118.0.0.0

Safari/537.36

Data e hora: Novembro 03, 2023, 10:28:26

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

Telefone: + 5519992199932

ZapSign Token: d4467cb7-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-5a39b754ed0f

*Jaques Pontes Casalechi*

Assinatura de Jaques pontes casalechi



Alexander de Oliveira Pinheiro  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
IP: 168.197.225.196 / Geolocalização: -22.203522, -46.747960  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/118.0.0.0  
Mobile Safari/537.36  
Data e hora: Novembro 01, 2023, 21:55:03  
E-mail: secretariosaudeespinal@gmail.com  
Telefone: + 5519998492430  
ZapSign Token: a62f6f80-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-54ebe1d749de

Assinatura de Alexander de Oliveira Pinheiro



antonio guilherme ferreira  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
Código enviado por e-mail  
IP: 201.27.172.216  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/119.0.0.0  
Safari/537.36  
Data e hora: Novembro 03, 2023, 08:05:24  
E-mail: administracao@hfrosas.com.br (autenticado com  
código único enviado exclusivamente a este e-mail)  
Telefone: + 5519997419048  
ZapSign Token: 8980f55a-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-3d635c9c78ad

Assinatura de antonio guilherme ferreira



Hash do documento original (SHA256):  
e0c66ff00e6b7e35dc78aa2f6c4a73bbe517727c3b0a90e87db3e625b8b2c539

Verificador de Autenticidade:  
<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=76441930-79cd-4f00-a2e0-bfa456fbcd14>

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 76441930-79cd-4f00-a2e0-bfa456fbcd14, conforme os Termos de Uso da ZapSign em [zapsign.com.br](https://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  
HOSPITAL FRANCISCO ROSAS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE  
PINHAL

**TERMO DE COLABORAÇÃO N°:** 16/2022 – 6º ADITIVO

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

**VALOR DO AJUSTE:** 570.893,88

**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

AF



JC

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, 1º de novembro 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*

AF



JC

CD



**MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL**

--- Estado de São Paulo ---

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

**Nome:** Alexsander de Oliveira Pinheiro

**Cargo:** Secretário Municipal de Saúde

**CPF:** 307.820.798-65

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**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

**CPF:** 850.082.228-72

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

*Antonio Guilherme Ferreira*

**ORDENADOR DE DESPESA:**

**Nome:** Alexsander de Oliveira Pinheiro

**Cargo:** Secretário Municipal de Saúde

**CPF:** 307.820.798-65

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

AF

JC

CD



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



Documento número 80628872-6682-4cdd-8407-8144357412ff

Criado por ritaminarbini@pinhal.sp.gov.br em 01 Novembro 2023, 15:03

## Assinaturas



**Cristina do Carmo Brandão Bueno Domingues**  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
Código enviado por e-mail  
IP: 143.208.192.189 / Geolocalização: -22.200929, -46.738188  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/118.0.0.0  
Safari/537.36  
Data e hora: Novembro 06, 2023, 08:25:21  
E-mail: cristinabrandao@pinhal.sp.gov.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)  
Telefone: + 5519994071670  
ZapSign Token: c4b54b13-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-85cd223adc65

*Cristina Do Carmo  
Brandão Bueno Domingues*

Assinatura de Cristina do Carmo Brandão ...



**jaques pontes casalechi**  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
Código enviado por e-mail  
IP: 201.27.172.216 / Geolocalização: -22.194422, -46.741659  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/118.0.0.0  
Safari/537.36  
Data e hora: Novembro 03, 2023, 10:28:26  
E-mail: provedoria@hfrosas.com.br (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)  
Telefone: + 5519992199932  
ZapSign Token: d4467cb7-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-5a39b754ed0f

*Jaques Pontes Casalechi*

Assinatura de jaques pontes casalechi



Alexander de Oliveira Pinheiro  
Assinou

Pontos de autenticação:

Assinatura na tela

IP: 168.197.225.196 / Geolocalização: -22.203522, -46.747960

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K)

AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/118.0.0.0

Mobile Safari/537.36

Data e hora: Novembro 01, 2023, 21:55:03

E-mail: secretariosaudeespinhal@gmail.com

Telefone: + 5519998492430

ZapSign Token: a62f6f80-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-54ebe1d749de

Assinatura de Alexander de Oliveira Pinheiro



antonio guilherme ferreira  
Assinou

Pontos de autenticação:

Assinatura na tela

Código enviado por e-mail

IP: 201.27.172.216

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)

AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/119.0.0.0

Safari/537.36

Data e hora: Novembro 03, 2023, 08:05:24

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

Telefone: + 5519997419048

ZapSign Token: 8980f55a-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-3d635c9c78ad

*Antonio Guilherme Ferreira*

Assinatura de antonio guilherme ferreira



Hash do documento original (SHA256):

d3f010c92a68267d3f7c07e4661c1087ac579a2eade2062f819be5626e1a5c4a

Verificador de Autenticidade:

<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=80628872-6682-4cdd-8407-8144357412ff>

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 80628872-6682-4cdd-8407-8144357412ff, conforme os Termos de Uso da ZapSign em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)

