

**ANEXO VI -TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO CONTRATUAL
CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FRANCO DA ROCHA**

Contratada: XXXXXX

**EDITAL: Nº 009/2023 - CREDENCIAMENTO DE ARTE-EDUCADORES PARA
OFICINAS CULTURAIS DE 2023**

TERMO DE CONTRATO DE FOMENTO Nº XXX/2023

Pelo presente **TERMO**, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) O ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, 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 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 dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos

no **Artigo 2º das Instruções nº01/2020**, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

e) É de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

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.

Franco da Rocha, XX de XXXXXXXXXXXXXXX de 2023.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: NIVALDO DA SILVA SANTOS

Cargo: Prefeito

CPF: XXXXXXXXXXXXX

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Nivaldo Da Silva Santos

Cargo: Prefeito

CPF: XXXXX

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo Contratante:

Nome: XXXX

Cargo: XXXX

CPF: XXXX

Assinatura: _____

Pelo Contratante:

Nome: XXXX

Cargo: XXXX

CPF: XXXX

Assinatura: _____

Fiscal pela Secretaria de Governo

Pelo Contratante:

Nome: XXXX

Cargo: XXXX

CPF: XXXX

Assinatura: _____

Pela Contratada:

Nome: XXXX

Cargo: XXXX

CPF: XXXX

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Nivaldo Da Silva Santos

Cargo: Prefeito

CPF: XXXXX

Assinatura: _____