Instituto de Previdência Municipal de Praia Grande

**ANEXO LC-01 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**
**(Contratos)**

CONTRATANTE: Instituto de Previdência Municipal de Praia Grande
CONTRATADO: Telefônica Brasil S/A
CONTRATO Nº (DE ORIGEM):403/2014
OBJETO: Empresa especializada para prestação de serviço de fornecimento de link de internet dedicado
ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (*)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

a) o ajuste acima referido estará sujeito 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

**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.

**LOCAL e DATA: Praia Grande, 06 de Janeiro de 2018**

**GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**
Nome: REGINA MAINENTE
Cargo:SUPERINTENDENTE
CPF: 065.559.098-62 - RG: 13.007.226-6
Data de Nascimento: 03/04/1964
Endereço residencial completo: R:Jaú,n°880- cj 54- 5°andar – boqueirão - Praia Grande/SP
E-mail institucional:regina@ipmpg.sp.gov.br
E-mail pessoal:regina@ipmpg.sp.gov.br

Instituto de Previdência Municipal de Praia Grande

Telefone(s): (13)-3476-1500
Assinatura:_____

**Responsáveis que assinaram o ajuste:**

**Pelo CONTRATANTE:**
Nome: REGINA MAINENTE
Cargo:SUPERINTENDENTE
CPF: 065.559.098-62 - RG: 13.007.226-6
Data de Nascimento: 03/04/1964
Endereço residencial completo: R:Jaú,n°880- cj 54- 5°andar – boqueirão - Praia Grande/SP
E-mail institucional:regina@ipmpg.sp.gov.br
E-mail pessoal:regina@ipmpg.sp.gov.br

**Pela CONTRATADA:**
Nome: RONES ALVES MACHADO PORTELA
Cargo: ENGENHEIRO
CPF: 031.743.458-63 RG: 13.885.009-4
Data de Nascimento: ____/____/_____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional _____
E-mail pessoal:_____
Telefone(s):_____
Assinatura: _____
Nome: CARLOS EDUARDO CIPOLOTTI SPEDO
Cargo: ENGENHEIRO
CPF: 856.234.748-53 RG: 4.290.655-6
Data de Nascimento: ____/____/_____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional _____
E-mail pessoal:_____
Telefone(s):_____
Assinatura: _____

**Advogado:**
(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.