



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Sta Edwirges

saude\_diretoria@saojoao.sp.gov.br

010 (2016)

**ANEXO I - Folha de Rosto TCE - 3º Setor**

<b>ÓRGÃO PÚBLICO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
<b>CNPJ:</b>	46.429.379/0001-50
<b>ENTIDADE BENEFICIÁRIA:</b>	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
<b>CNPJ:</b>	44.832.426/0001-87
<b>ENDEREÇO:</b>	Rua Marechal Deodoro, nº 366, centro, CEP: 13.870-223, telefone (019) 3634-8111, email: saude_diretoria@saojoao.sp.gov.br
<b>RESPONSÁVEL QUE FIRMOU O TERMO:</b>	Ana Eugênia Zuany Barroso Pereira Biazzo
	Presidente
	<b>CPF: 172.870.958-07</b>
	<b>E-mail particular: aezbiazzo@hotmail.com</b> <b>E-mail pessoal institucional: apae.sjbv@terra.com.br</b>
<b>ENTIDADE GERENCIADA:</b>	
<b>CNPJ:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>	
<b>INTERESSADOS:</b>	
<b>RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO PÚBLICO:</b>	Maria Teresinha de Jesus Pedroza
	Prefeita Municipal
	<b>CPF: 056.192.428-70</b>
	<b>Data de nascimento: 30/01/1962</b>
	<b>E-mail particular:</b> <b>E-mail pessoal institucional:</b> <b>teresinhaprefeita@saojoao.sp.gov.br</b>
<b>RESPONSÁVEL QUE FIRMOU O TERMO PELO ÓRGÃO PÚBLICO:</b>	Vanderlei Borges de Carvalho
	Prefeito Municipal
	<b>CPF: 723.406.068-53</b>
	<b>Data de nascimento: 16/04/1957</b>
	<b>E-mail particular: vanderleibcarvalho@hotmail.com</b> <b>E-mail pessoal institucional:</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Oscar Pirajá Martins 1520 – Sta Edwirges

saude\_diretoria@saojoao.sp.gov.br

<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> (ainda que não tenha assinado o Termo)	Maria Teresinha de Jesus Pedroza
	Prefeita Municipal
	<b>CPF: 056.192.428-7</b>
	<b>Data de nascimento: 30/01/1962</b>
	<b>E-mail particular:</b>
<b>E-mail pessoal institucional:</b> teresinhaprefeita@saojoao.sp.gov.br	
<b>ASSUNTO:</b>	<b>CONVÊNIO nº 010/2016</b> – execução pelos Conveniados, de serviços médico-odontológicos a serem prestados aos alunos atendidos na APAE.
<b>PROCESSO Nº:</b>	
<b>MATÉRIA EM EXAME:</b>	
<b>EXERCÍCIO:</b>	2021
<b>MUNICÍPIO:</b>	São João da Boa Vista
<b>RESUMO DO PROCESSO:</b>	
<b>VALOR:</b>	
<b>ADVOGADO(S):*</b>	

\* Caso já constituído.