



Prefeitura do Município de Piracicaba
Estado de São Paulo
PROCURADORIA GERAL
Procuradoria Jurídico-Administrativa



TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO CELEBRADO ENTRE A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE.

DO CONVÊNIO ORIGINAL

Data: 29 de novembro de 2024.

Prazo: 60 (sessenta) meses: (de 01 de dezembro de 2.024 a 30 de novembro de 2.029).

Valor estimado: R\$ 476.828.543,40 (Quatrocentos e setenta e seis milhões, oitocentos e vinte e oito mil, quinhentos e quarenta e três reais e quarenta centavos).

Processo Administrativo nº 145.227/2024.

Convênio nº 100/2024 - SEMS.

DO ADITIVO – VALOR

Data: 19/08/2025

Valor Acrescido: R\$ 349.305,00 (trezentos e quarenta e nove mil trezentos e cinco reais), referentes ao repasse de recursos federais para financiamento do Componente Parto e Nascimento, no âmbito da Rede Alyne.

Aditivo nº 100/2024 – 19.

CLÁUSULA 1ª - DAS PARTES

1.1. A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA, com sede à Rua Antônio Corrêa Barbosa, nº 2.233, bairro Chácara Nazareth, nesta cidade e Estado, com CNPJ nº 46.341.038/0001-29, representada pelo seu Secretário Municipal de Saúde, Sr. **SERGIO JOSE DIAS PACHECO JUNIOR**, inscrito no CPF nº 264.630.118-94, adiante, designada, simplesmente, **PREFEITURA** e de outro lado, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRACICABA**, inscrita no CNPJ nº 54.370.630/0001-87, com sede na Av. Independência, nº 953, na cidade de Piracicaba/SP, neste ato, representada pelo seu Provedor, Sr. **ALEXANDRE VALVANO NETO**, inscrito no CPF nº 966.364.758-20, doravante denominado **HOSPITAL**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes, a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 218 e seguintes, as Leis Federais nº 8.080/90, 8.142/90 e 14.133/21 e suas alterações, a Portaria nº 3.410 do Ministério da Saúde, bem como as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie e considerando a Lei Municipal nº 4.594/98, **RESOLVEM** celebrar o presente **ADITIVO** ao **CONVÊNIO** de **prestação de serviços de assistência à saúde**, mediante as seguintes cláusulas e condições:



Prefeitura do Município de Piracicaba
Estado de São Paulo
PROCURADORIA GERAL
Procuradoria Jurídico-Administrativa



CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1. As partes, de comum acordo, celebram o presente termo de aditamento ao convênio celebrado em 29 de novembro de 2024, constante do processo administrativo nº 145.227/2024, face à justificativa e autorização da Secretaria Municipal de Saúde, constante às fls. 1.166/1.176 dos autos, para:

2.1.1. Nos termos do art. 124, da Lei Federal nº 14.133/21, e considerando a Portaria GM/MS nº 6.220, de 20 de dezembro de 2024, se faz necessário aditar o convênio original e nele **acrescer** a importância de **R\$ 349.305,00 (trezentos e quarenta e nove mil trezentos e cinco reais)**, para garantir o repasse dos recursos federais para financiamento do Componente Parto e Nascimento, no âmbito da Rede Alyne.

CLÁUSULA 3ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1. As despesas decorrentes da execução do presente aditamento correrão por conta da dotação orçamentária nº 2 400091 14712 10302001021910000 0205030011 33503906, constante do exercício de 2025, do processo administrativo nº 145.227/2024.

3.2. Ficam mantidas e ratificadas as demais cláusulas contratuais não alteradas pelo presente instrumento.

Lido e achado conforme, assinam este instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, as partes e testemunhas.

Piracicaba, **19/08/2025**

SERGIO JOSE DIAS PACHECO JUNIOR
Secretário Municipal de Saúde

ALEXANDRE
 VALVANO
 NETO:96636475820
 Assinado de forma digital
 por ALEXANDRE VALVANO
 NETO:96636475820
 Dados: 2025.08.19
 14:24:53 -03'00'
ALEXANDRE VALVANO NETO
Provedor

TESTEMUNHAS:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:



Assinaturas do documento



"SANTA CASA ADITIVO 19"

Código para verificação: **ZQH8DNO0**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **BRUNA CAROLINA DA SILVA SOUTO** (CPF: ***.826.838-**) em 20/08/2025 às 08:01:05 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 09:32:54 e válido até 16/07/2028 - 09:32:54.
(Assinatura do Sistema)

- ✓ **SERGIO JOSE DIAS PACHECO JUNIOR** (CPF: ***.630.118-**) em 19/08/2025 às 22:58:16 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 11:22:34 e válido até 16/07/2028 - 11:22:34.
(Assinatura do Sistema)

- ✓ **PRISCILA FUKUDA DOS SANTOS** (CPF: ***.124.068-**) em 19/08/2025 às 16:33:26 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 31/07/2025 - 08:59:57 e válido até 31/07/2028 - 08:59:57.
(Assinatura do Sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://sempapel.piracicaba.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMP 2024/145227**

e o código **ZQH8DNO0** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura do Município de Piracicaba.

CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Piracicaba.

TERMO DE CONVÊNIO N° (DE ORIGEM): 100/2024 - SEMS.

OBJETO: Prestação de serviços de assistência à saúde.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 349.305,00 (trezentos e quarenta e nove mil trezentos e cinco reais), referentes ao repasse de recursos federais para financiamento do Componente Parto e Nascimento, no âmbito da Rede Alyne.

EXERCÍCIO (1): 2025.

ADVOGADO(S) N° OAB/E-MAIL: (2)-

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 concessor, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, 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 conseqüente 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: Piracicaba, 19/08/2025

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Hélio Donizete Zanatta

Cargo: Prefeito

CPF: 046.954.388-44

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Sergio Jose Dias Pacheco Junior

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 264.630.118-94

Assinatura: _____

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

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Alexandre Valvano Neto

Cargo: Provedor

CPF: 966.364.758-20

Assinatura: ALEXANDRE VALVANO
NETO:96636475820

Assinado de forma digital por ALEXANDRE VALVANO NETO:96636475820
Dados: 2025.08.19 14:25:26 -03'00'

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: Sergio Jose Dias Pacheco Junior

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 264.630.118-94

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

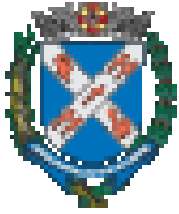
Tipo de ato sob sua responsabilidade: Gestor

Nome: Daniela Tavares de Andrade

Cargo: Secretária Executiva de Gestão de Saúde

CPF: 218.851.168-96

Assinatura: _____



Assinaturas do documento

"SANTA CASA TC 19"



Código para verificação: **MVJYDC7J**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **DANIELA TAVARES DE ANDRADE** (CPF: ***.851.168-**) em 20/08/2025 às 17:28:06 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 14:55:03 e válido até 16/07/2028 - 14:55:03.
(Assinatura do Sistema)

- ✓ **SERGIO JOSE DIAS PACHECO JUNIOR** (CPF: ***.630.118-**) em 19/08/2025 às 22:58:16 (GMT-03:00)
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 11:22:34 e válido até 16/07/2028 - 11:22:34.
(Assinatura do Sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://sempapel.piracicaba.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMP 2024/145227** e o código **MVJYDC7J** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.