



**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: 07 AGO. 2025**

**Valor Acrescido: R\$ 142.748,14 (cento e quarenta e dois mil setecentos e quarenta e oito reais e quatorze centavos), referentes ao repasse do Piso da Enfermagem.**

**Aditivo nº 100/2024 – 17.**

**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 2<sup>a</sup> - 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. 1.009/1.147 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 7.679, de 23 de julho de 2025, se faz necessário aditar o convênio original e nele **acrescer a importância de R\$ 142.748,14 (cento e quarenta e dois mil setecentos e quarenta e oito reais e quatorze centavos)**, para garantir o repasse do complemento do piso salarial nacional da enfermagem.

**CLÁUSULA 3<sup>a</sup> - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

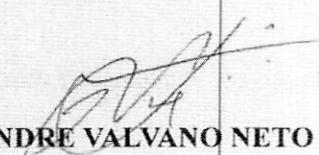
**3.1.** As despesas decorrentes da execução do presente aditamento correrão por conta da dotação orçamentária nº 2 400091 14712 10302001021910000 0205037000 33503906, constante do exercício de 2025, do processo administrativo nº 145.227/2024.

**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.

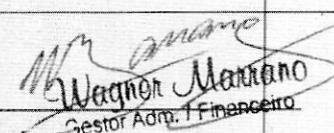
Piracicaba, 07 AGO. 2025

**SERGIO JOSE DIAS PACHECO JUNIOR**  
 Secretário Municipal de Saúde

  
**ALEXANDRE VALVANO NETO**  
 Provedor

**TESTEMUNHAS:**

Nome: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_

  
 Nome: Wagner Mariano  
 Gestor Adm. 1º FInanceiro  
 CPF: 116.560.458-26



# Assinaturas do documento

**"SANTA CASA (Proc 145 227-2024) 17 Aditivo  
assinado (Piso Enfermagem)"**



Código para verificação: **LXTID596**

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

✓ **VIVIANE ZANUCCI BENATTO** (CPF: \*\*\*.737.268-\*\*) em 11/08/2025 às 08:13:31 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 07:52:00 e válido até 16/07/2028 - 07:52:00.  
(Assinatura do Sistema)

✓ **SERGIO JOSE DIAS PACHECO JUNIOR** (CPF: \*\*\*.630.118-\*\*) em 08/08/2025 às 12:59:33 (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 **LXTID596** 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\$ 142.748,14 (Cento e quarenta e dois mil, setecentos e quarenta e oito reais e quatorze centavos), referentes ao repasse do Piso da Enfermagem.

### EXERCÍCIO (1): 2025.

ADVOGADO(S) Nº 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 concessionário, 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 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: Piracicaba, 07 AGO. 2025

#### **AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

Nome: Hélio Donizete Zanatta

Cargo: Prefeito

CPE: 046 954 388-44

V

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

**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 (Proc 145 227-2024) 17 TC (Piso Enfermagem)"**



Código para verificação: **ABJUEWIM**

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

✓ **DANIELA TAVARES DE ANDRADE** (CPF: \*\*\*.851.168-\*\*) em 11/08/2025 às 10:33:49 (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 08/08/2025 às 12:59:33 (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 **ABJUEWIM** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.