



Protocolo Administrativo nº: 5868/2021

Fundamentação Legal: Art. 57, Inciso II da Lei Federal 8.666/93

Contrato nº: 010/2022

Termo Aditivo nº: 068/2026

**TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE CONTRATO**

Termo aditivo de prorrogação de contrato que entre si celebram, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**, inscrita no CNPJ **45.731.650/0001-45**, com sede na Rua Galício Del Nero, nº 51, Centro, neste ato representada pelo Exmo. Sr. Prefeito Municipal, **FERNANDO LUBRECHET**, brasileiro, casado, professor universitário, portador da Cédula de Identidade RG nº 26.374.283-0 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] residente e domiciliado na Rua [REDACTED] em Pirassununga/SP, doravante denominada simplesmente **LOCATÁRIA**, e de outro lado, **HILDERALDO LUIZ SUMAIO**, CPF nº [REDACTED] e RG nº [REDACTED] com endereço na [REDACTED] daqui por diante denominado **LOCADOR**. As partes assim identificadas pactuam o presente termo aditivo, que reger-se-á segundo disposições da **Lei Federal 8.666/93**, e demais normativos legais, que fazem parte integrante deste, bem como as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

**1.1. OBJETO DA LOCAÇÃO: IMÓVEL SITUADO NA RUA JOÃO MANOEL PINTO, Nº 320, CENTRO, NESTA CIDADE DE PIRASSUNUNGA-SP, DESTINADO EXCLUSIVAMENTE AO FUNCIONAMENTO DO CAPS AD (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL PARA ÁLCOOL E DROGAS), sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.**

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA PRORROGAÇÃO**

**2.1. Conforme manifestação do locador em fls. 320, manifestação da Secretaria Municipal da Saúde em fls. 319 e Parecer Jurídico em fls. 327/328, prorroga-se o contrato 010/2022 por 12 (doze) meses, a contar retroativamente de 19/03/2026.**

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**3.1. Conforme manifestação do Departamento de Engenharia em fls. 325/326, o valor mensal para o atendimento da prorrogação contratual perfaz a quantia de R\$ 3.200,00 (três mil e duzentos reais), totalizando o valor para 12 meses a quantia de R\$ 38.400,00 (trinta e oito mil e quatrocentos reais), correndo a respectiva despesa à conta da seguinte dotação orçamentária conforme fls 319:**

**Funcional Programática: 10.302.2020-2.221**

**Elemento de Despesa: 3.3.90.36**

**Fonte: 05**

**3.2. Em caso de alteração da rubrica orçamentária, durante a vigência contratual, poderá haver sua alteração, por meio de Decreto e/ou apostilamento, desde que devidamente autorizado pelo Chefe do Executivo.**

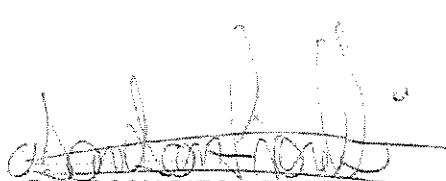


**CLÁUSULA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

4.1 Permanecem em vigor todas as demais cláusulas contratuais não atingidas pelo presente termo.

E, por assim estarem justos e contratados, ratificam todas as cláusulas assinando-o com as duas testemunhas presenciais abaixo.

Pirassununga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

| LOCATÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LOCADOR                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>FERNANDO LUBRECHET</b></p> <p><small>Assinado digitalmente por FERNANDO LUBRECHET<br/>ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=SEM BRANCO, OU=16749299000111, OU=vidasconfirmação, CN=FERNANDO LUBRECHET</small></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>PIRASSUNUNGA</b><br/>CPF: 45.731.650/0001-45</p> <p><b>FERNANDO LUBRECHET</b><br/>CPF: _____</p> | <p><small>Documento assinado digitalmente</small></p> <p><b>HILDERALDO LUIZ SUMAIO</b><br/>Data: 18/05/2026 14:30:30-0300<br/>Verifique em <a href="https://validar.id.gov.br">https://validar.id.gov.br</a></p> <p><b>HILDERALDO LUIZ SUMAIO</b><br/>CPF: _____</p> |
| TESTEMUNHA 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TESTEMUNHA 02                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p></p> <p><b>JULIANA AMARAL</b><br/>CPF: _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p></p> <p><b>DAVIDSON DIEGO FIORELLI</b><br/>CPF: _____</p>                                                                                                                     |



CADASTRO DO RESPONSÁVEL

ÓRGÃO OU ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Nome              | FERNANDO LUBRECHET      |
| Cargo             | PREFEITO MUNICIPAL      |
| CPF nº            | [REDACTED]              |
| Período de gestão | 01/01/2025 À 31/12/2028 |

As informações pessoais do responsável esta cadastrada no módulo eletrônico do Cadastro TCESP, conforme previsto no Artigo 2º das Instruções nº01/2024, conforme “Declaração de Atualização Cadastral” ora anexada.

FERNANDO  
LUBRECHET

Assinado digitalmente por FERNANDO  
LUBRECHET  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria de  
Regalia Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-  
CPF A3, OU=SEM BRANCO, OU=  
16740289000111, OU=videocast@pirassununga.sp.gov.br  
CN=FERNANDO LUBRECHET  
Razão: Eu estou aprovando esta declaração  
Localização: Pirassununga/SP  
Data: 2025.05.18 17:17:02-03107  
Font: PDF Reader Versão: 2025.2.0

FERNANDO LUBRECHET  
Prefeito Municipal  
[prefeito@pirassununga.sp.gov.br](mailto:prefeito@pirassununga.sp.gov.br)



**CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS**  
**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**

Protocolo Administrativo nº: 5868/2021

Fundamentação Legal: Art. 57, Inciso II da Lei Federal 8.666/93

Contrato nº: 010/2022

Termo Aditivo nº: 068/2026

**LOCATÁRIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA.**

**LOCADOR: HILDERALDO LUIZ SUMAIO**

**OBJETO: OBJETO DA LOCAÇÃO: IMÓVEL SITUADO NA RUA JOÃO MANOEL PINTO, Nº 320, CENTRO, NESTA CIDADE DE PIRASSUNUNGA-SP, DESTINADO EXCLUSIVAMENTE AO FUNCIONAMENTO DO CAPS AD (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL PARA ÁLCOOL E DROGAS), sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.**

**VALOR: R\$ 35.163,73 (trinta e cinco mil, cento e sessenta e três reais e setenta e três centavos).**

**Advogado(s) do Município:** Dr. Valter Tadeu Camargo de Castro – OAB/SP 83.082; Dr. Caio Vinícius Peres e Silva – OAB/SP 214.257; Dra. Érica Regina Pianca – OAB/SP 206.780 e Dr. Cleber Botazini de Souza – OAB/SP 319.544; Dr. Fábio Henrique Zan – OAB/SP 214.302; Dr. Rodrigo de Azevedo Leonel – OAB/SP 496.127 e Dr. Valter Ciampi Neto – OAB/SP 358.584.

**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 Eletrônico do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (<https://doe.tce.sp.gov.br/>), 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 e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no **Artigo 2º das Instruções nº 01/2024**, 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.

Pirassununga, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2026.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO, ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE E RESPONSÁVEIS QUE ASSINAM O AJUSTE PELA CONTRATANTE:**

Nome: **FERNANDO LUBRECHET**

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: [REDACTED]

**FERNANDO  
LUBRECHET**

Assinado digitalmente por FERNANDO  
LUBRECHET  
ID: C=BR, O=CPM-Brasil, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
e-CPF A3, OU=(EMBRANÇO), OU=  
16745299A0111, OU=videoconferencia,  
CN=FERNANDO  
LUBRECHET  
Razão: Eu estou aprovando este documento  
Localização: Pirassununga/SP  
Data: 2026.05.18 17:42:03:00  
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

Nome: **JOSE CARLOS MANTOVANI**

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: [REDACTED]

Assinatura: Prejudicado pelo fim do mandato 31/12/2024

**PELO LOCADOR:**

Nome: **HILDERALDO LUIZ SUMAIO**

CPF: [REDACTED]



Documento assinado digitalmente  
HILDERALDO LUIZ SUMAIO  
Data: 18/05/2026 14:10:30-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: \_\_\_\_\_

**GESTOR DO CONTRATO:**

Nome: **NAIRA LIVIA DENOFRE**

Cargo: Psicóloga

CPF: [REDACTED]

Assinatura: \_\_\_\_\_

**DEMAIS RESPONSÁVEIS:**

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Acompanhamento Processual

Nome: **VALTER CIAMPI NETO**

Cargo: Procurador-Geral

OAB/SP: 358.584

Assinatura: \_\_\_\_\_



Prefeitura de  
Pirassununga

Procuradoria Geral  
do Município

**DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP**

**LOCATÁRIA:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

**CNPJ Nº:** 45.731.650/0001-45

**LOCADOR:** HILDERALDO LUIZ SUMAIO

**CPF Nº:** [REDACTED]

**PROTOCOLO ADM. Nº:** 5868/2021

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** Art. 57, Inciso II da Lei Federal 8.666/93

**CONTRATO Nº:** 010/2022

**TERMO ADITIVO Nº:** 068/2026

**OBJETO:** OBJETO DA LOCAÇÃO: IMÓVEL SITUADO NA RUA JOÃO MANOEL PINTO, Nº 320, CENTRO, NESTA CIDADE DE PIRASSUNUNGA-SP, DESTINADO EXCLUSIVAMENTE AO FUNCIONAMENTO DO CAPS AD (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL PARA ÁLCOOL E DROGAS), sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

**VALOR:** R\$ 35.163,73 (trinta e cinco mil, cento e sessenta e três reais e setenta e três centavos).

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

***Em se tratando de obras/serviços de engenharia:***

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, em especial, os a seguir relacionados, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados:

- a) memorial descritivo dos trabalhos e respectivo cronograma físico-financeiro;
- b) orçamento detalhado em planilhas que expressem a composição de todos os seus custos unitários;
- c) previsão de recursos orçamentários que assegurem o pagamento das obrigações decorrentes de obras ou serviços a serem executados no exercício financeiro em curso, de acordo com o respectivo cronograma;
- d) comprovação no Plano Plurianual de que o produto das obras ou serviços foi contemplado em suas metas;
- e) as plantas e projetos de engenharia e arquitetura.

Pirassununga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

FERNANDO  
LUBRECHET

Assinado digitalmente por FERNANDO LUBRECHET [REDACTED]  
ID: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Secretaria de Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=18745266000111, \*OU=Instituto de Registro, CN=FERNANDO LUBRECHET, [REDACTED]  
Data: 2026.05.18 17:18:14-0300  
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

**FERNANDO LUBRECHET**  
Prefeito Municipal



**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**Declaração de Atualização Cadastral**

Eu, **FERNANDO LUBRECHET**, CPF [REDACTED] atesto que na data de **09/01/2026 às 08:29:53** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail [REDACTED] indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

**6529CE4A5AFA847A07E23DFA2C501C629B1DEE5DE635AE8419CE4A3620**

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

**99ce76e5-2408-4531-9932-e76de5d37e5f**

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos>  
e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.





**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**Declaração de Atualização Cadastral**

Eu, **NAIRA LIVIA DENOFRE**, CPF [REDACTED] atesto que na data de **12/01/2026** às **09:36:19** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail [REDACTED] indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

**2F954B7118800E85E05272FAA7D823241B9BC26E2A211F875DDF6286B7C**

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

**08e29737-6150-4736-ad95-61c74fd721cf**

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.





**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**Declaração de Atualização Cadastral**

Eu, **VALTER CIAMPI NETO**, CPF [REDACTED] atesto que na data de **09/01/2026** às **10:36:42** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail [REDACTED] indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

**3E54841BA934B528FD5D08C0DA1298F6AC5332F1C9E8D9DC3362E65CAB**

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

**08554c65-2a16-4fee-8f8c-126d73b2b91e**

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos>  
e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.

