



SUMÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA	1
SECRETARIA DA SAÚDE	1

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Andradina, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Andradina poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.andradina.sp.gov.br Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.andradina.com.br/imprensaoficial. As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA CNPJ: 44.428.506/0001-71 Rua: Santa Terezinha, nº 626 - CEP: 16901-006 Telefone: (18) 3702-1000 Site: www.andradina.sp.gov.br	CÂMARA MUNICIPAL DE ANDRADINA CNPJ: 46.145.306/0001-37 Rua: Dr. Orensy Rodrigues da Silva, nº 553 - CEP: 16901-900 Telefone: (18) 3702-3000 Site: www.camaraandradina.sp.gov.br
FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE ANDRADINA CNPJ: 48.420.889/0001-92 Rua: Amazonas, nº 571 - CEP: 16901-160 Telefone: (18) 3702-3702 Site: www.fea.br	AGÊNCIA REGULADORA DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E SANEAMENTO BÁSICO DE ANDRADINA CNPJ: 12.314.091/0001-19 Rua: Acácio e Silva, nº 1281 - CEP: 16901-005 Telefone: (18) 3723-4035 Site: www.arsan.sp.gov.br
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO EXTREMO NOROESTE DE SÃO PAULO CNPJ: 07.309.266/0001-60 Rua: Floriano Peixoto, nº 1291 - CEP: 16901-030 Telefone: (18) 3702-3150 - Site: www.ciensp.sp.gov.br	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

SECRETARIA DA SAÚDE



Prefeitura Municipal de Andradina
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde

TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO COM ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS

Termo Aditivo nº: 09/2026

Convênio nº: 01/2025

Nono aditivo ao Termo de Convênio nº 001/2025 que celebram entre si o Município de Andradina e a Santa Casa de Andradina para inclusão de repasses financeiros decorrentes de realização de procedimentos adicionais aos inicialmente contemplados e aos procedimentos executados em quantitativo superior ao previsto em Plano de Trabalho referente ao mês de junho/2026.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**, pessoa jurídica de direito público, ente da administração pública direta, inscrita no CNPJ sob o nº 44.428.506/0001-71, com sede na Rua Santa Terezinha, nº 626, nesta cidade de Andradina/SP, neste ato representada pelo Prefeito Municipal **MÁRIO CELSO LOPES**, doravante denominado como **ÓRGÃO GESTOR**, e, de outro lado, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANDRADINA**, associação civil privada, entidade beneficente sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 43.535.210/0001-97, com sede na Avenida Guanabara, nº 730, na cidade de Andradina/SP, neste ato representada pelo seu interventor **LUIZ FERNANDO BARRETO CANEVALI**, resolvem aditar o Termo de Convênio nº 001/2025 na forma das cláusulas que seguem:

Cláusula primeira. O presente Termo Aditivo tem por objeto aditar as obrigações anteriormente pactuadas pelas partes a fim de incluir a previsão de: i) procedimentos executados em volumes superiores aos inicialmente pactuados no Termo de Convênio nº 001/2025; e ii) procedimentos que não estavam originalmente contemplados no rol descrito Termo de Convênio nº 001/2025, cuja execução guarda relação com a natureza do serviço prestado.

Cláusula segunda. Como contraprestação aos serviços elencados na Cláusula



Prefeitura Municipal de Andradina

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Saúde

Primeira, comprovadamente executados, adita-se a pactuação para prever o pagamento do valor de **R\$ 448.225,97 (quatrocentos e quarenta e oito mil duzentos e vinte e cinco reais e noventa e sete centavos)**, conforme detalhado em tabela em anexo referente ao mês de junho de 2026, que deverá ser realizado mediante transferência financeira, observando-se as normas da portaria supracitada e as demais disposições legais vigentes.

Cláusula terceira. Ficam ratificadas as demais cláusulas constantes do Termo de Convênio nº 001/2025 que não colidam com o presente instrumento. Por estarem de comum acordo, firmam as partes o presente instrumento de convênio em três vias de igual teor e forma.

Por estarem de comum acordo, firmam as partes o presente instrumento de convênio em três vias de igual teor e forma.

Andradina/SP, 04 de agosto de 2026.

MÁRIO CELSO LOPES

Prefeitura Municipal de Andradina

Prefeito Municipal

Maristela Rodrigues Marinho
RG: 8.428.962-4
Secretária Municipal de
Saúde

MARISTELA RODRIGUES MARINHO

Prefeitura Municipal de Andradina

Secretária de Saúde

Luiz Fernando Barreto Canevali

Santa Casa de Andradina

Interventor



Andradina-SP, 31 de julho de 2026.

Ofício n.º 175/2026

Prezada Senhora

A **IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANDRADINA**, inscrita no CNPJ sob nº 43.535.210/0001-97, localizada na Av. Guanabara n.º 730, Andradina-SP, neste ato representada pelo seu Interventor Luiz Fernando Barreto Canevali, portador do RG: 29.413.470 SSP SP, CPF: 303.764.778-73, vem, por meio deste, encaminhar os relatórios referentes ao Termo Aditivo do Convênio 01/2026 do mês de **Junho/2026**, no montante de **R\$ 448.225,97** (Quatrocentos e quarenta e oito mil, duzentos e vinte e cinco reais e noventa e sete centavos), conforme tabela abaixo:

JUNHO 2026		
DESCRIÇÃO DOS EXAMES SADTs/CONSULTAS/INTERNAÇÕES	QUANTIDADE	VALOR À RECEBER
EXAMES LABORATORIAIS	2740	R\$ 15.847,46
EXAMES DE ANATOMOPATOLOGIA	50	R\$ 7.980,00
ULTRASSONOGRAFIA	132	R\$ 10.864,00
TOMOGRAFIA	124	R\$ 33.748,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	5	R\$ 2.250,00
DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES	143	R\$ 5.315,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	41	R\$ 2.870,00
TRATAMENTO DIALÍTICO	170	R\$ 200.645,90
INTERNAÇÕES - CIRURGICAS	28	R\$ 126.940,60
INTERNAÇÕES - CLÍNICAS	23	R\$ 41.765,01
TOTAL GERAL	3456	R\$ 448.225,97

Atenciosamente,

Luiz Fernando Barreto Canevali
Interventor

Ilma. Sra.
Maristela Rodrigues Marinho
Secretária de Saúde Municipal
Andradina- SP

Av. Guanabara 730, Centro Andradina SP - CEP: 16901-901
CNPJ: 43.535.210.0001.97 Tel: 18 3702-1100
www.santacasaandradina.com.br



FICHA DE PROGRAMAÇÃO FÍSICO ORÇAMENTÁRIA - FPO JUNHO 2026

CONVÊNIO Nº 01/2026
PROponente: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA - SP
PRESTADOR: SANTA CASA DE ANDRADINA



EXAMES LABORATORIAIS

Código	Procedimento	Federal	Municipal	Valor	Exame Contratado	Exame Executado Mês	Diferença Executada	Valor a Receber Diferença Executada
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	R\$ -	R\$ 1,85	3	13	10	R\$ 18,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	R\$ -	R\$ 2,25	94	157	63	R\$ 141,75
0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACCOES	R\$ 2,01	R\$ -	R\$ 2,01	89	159	70	R\$ 140,70
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	R\$ -	R\$ 1,85	5	41	36	R\$ 66,60
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	R\$ -	R\$ 3,51	2	21	19	R\$ 66,69
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	R\$ -	R\$ 3,51	2	21	19	R\$ 66,69
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	R\$ -	R\$ 1,85	3	21	18	R\$ 33,30
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	R\$ -	R\$ 1,85	483	711	228	R\$ 421,80
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68	R\$ -	R\$ 3,68	224	315	91	R\$ 334,88
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	R\$ -	R\$ 4,12	206	310	104	R\$ 428,48
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	R\$ -	R\$ 3,51	1	20	19	R\$ 66,69
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	R\$ -	R\$ 2,01	40	91	51	R\$ 102,51
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	R\$ -	R\$ 3,51	43	85	42	R\$ 147,42
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	R\$ -	R\$ 1,85	17	54	37	R\$ 68,45
0202010543	DOSAGEM DE LIPASE - DB	R\$ 2,25	R\$ -	R\$ 2,25	1	7	6	R\$ 13,50
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	R\$ -	R\$ 2,01	4	5	1	R\$ 2,01
0202010562	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	R\$ -	R\$ 1,85	410	605	195	R\$ 360,75
0202010600	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACCOES	R\$ 1,85	R\$ -	R\$ 1,85	3	22	19	R\$ 35,15
0202010627	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	R\$ -	R\$ 1,85	394	585	191	R\$ 353,35
0202010635	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	R\$ -	R\$ 2,01	171	322	151	R\$ 303,51
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	R\$ -	R\$ 2,01	164	344	180	R\$ 361,80
0202010651	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	R\$ -	R\$ 3,51	4	20	16	R\$ 56,16
0202010678	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	R\$ -	R\$ 1,85	442	734	292	R\$ 540,20
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 15,65	R\$ -	R\$ 15,65	27	40	13	R\$ 203,45
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73	R\$ -	R\$ 2,73	2	7	5	R\$ 13,65
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA TTP	R\$ 5,77	R\$ -	R\$ 5,77	6	14	8	R\$ 46,16
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRONBINA (TAP)	R\$ 2,73	R\$ -	R\$ 2,73	31	62	31	R\$ 84,63
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	R\$ -	R\$ 2,83	676	795	119	R\$ 336,77
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)	R\$ 18,55	R\$ -	R\$ 18,55	1	8	7	R\$ 129,85
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAg)	R\$ 18,55	R\$ -	R\$ 18,55	1	8	7	R\$ 129,85



0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00	R\$ -	R\$ 9,00	168	325	157	R\$ 1.413,00
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BEIJA HCG)	R\$ 7,85	R\$ -	R\$ 7,85	21	33	12	R\$ 94,20
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	R\$ -	R\$ 5,62	1	12	11	R\$ 61,82
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	R\$ -	R\$ 1,37	1	7	6	R\$ 8,22
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	R\$ -	R\$ 1,37	1	3	2	R\$ 2,74
	DEMAIS EXAMES							
TOTAL					3741	6481	2740	R\$ 15.847,46
ANATOMOPATOLOGIA								
Código	Procedimento	Federal	Municipal	Valor	Exame Contratado	Exame Executado Mês	Diferença Executada	Valor à Receber Diferença Executada
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COL	R\$ 40,78	R\$ 19,22	R\$ 60,00	20	55	35	R\$ 2.100,00
	DEMAIS EXAMES DE ANATOMO							
TOTAL					20	70	50	R\$ 7.980,00
ULTRASSONOGRAFIA								
Código	Procedimento	Federal	Municipal	Valor	Exame Contratado	Exame Executado Mês	Diferença Executada	Valor à Receber Diferença Executada
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 24,20	R\$ 45,80	R\$ 70,00	6	7	1	R\$ 70,00
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	R\$ 45,80	R\$ 70,00	5	45	40	R\$ 2.800,00
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 24,20	R\$ 45,80	R\$ 70,00	14	73	59	R\$ 4.130,00
	DEMAIS ULTRASSONOGRAFIAS							
TOTAL					25	157	132	R\$ 10.864,00
TOMOGRAFIA								
Código	Procedimento	Federal	Municipal	Valor	Exame Contratado	Exame Executado Mês	Diferença Executada	Valor à Receber Diferença Executada
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44	R\$ 187,56	R\$ 285,00	31	92	61	R\$ 17.385,00
	DEMAIS TOMOGRAFIAS							
TOTAL					31	155	124	R\$ 33.748,00
RESSONANCIA MAGNETICA								
Código	Procedimento	Federal	Municipal	Valor	Exame Contratado	Exame Executado Mês	Diferença Executada	Valor à Receber Diferença Executada
0207	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 275,36	R\$ 174,64	R\$ 450,00	5	10	5	R\$ 2.250,00
TOTAL					5	10	5	R\$ 2.250,00
DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES								



Código		Procedimento	Federal	Municipal	Valor	Exame Contratado	Exame Executado Mês	Diferença Executada	Valor a Receber Diferença Executada
0211020036		ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 5,15	R\$ 34,85	R\$ 40,00	9	125	116	R\$ 4.640,00
0211040061		TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	R\$ 1,69	R\$ 23,31	R\$ 25,00	8	35	27	R\$ 675,00
TOTAL						17	160	143	R\$ 5.315,00
CONSULTAS									
Código		Procedimento	Federal	Municipal	Valor	Exame Contratado	Exame Executado Mês	Diferença Executada	Valor a Receber Diferença Executada
0301010072		CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 70,00	300	341	41	R\$ 2.870,00
TOTAL						300	341	41	R\$ 2.870,00
TRATAMENTO DIALITICO									
Código		Procedimento	Federal	Municipal	Valor	Exame Contratado	Exame Executado Mês	Diferença Executada	Valor a Receber Diferença Executada
0305010107		HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	R\$ -	R\$ 1.180,27	R\$ 1.180,27	200	370	170	R\$ 200.645,90
TOTAL						200	370	170	R\$ 200.645,90
INTERNATÇÕES									
CIRURGIAS									
Código		Procedimento	Federal	Municipal	Valor	Cirurgia Contratada	Cirurgia Executada Mês	Diferença Executada	Valor a Receber Diferença Executada
0409050083		POSTECTOMIA	R\$ 219,12	R\$ 1.680,88	R\$ 1.900,00	1	1	0	R\$ -
0407030034		COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 992,45	R\$ 4.664,55	R\$ 5.657,00	1	1	0	R\$ -
0407040102		HERNIOPLASTIA INGUINAL/ CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 637,97	R\$ 2.564,03	R\$ 3.202,00	1	1	0	R\$ -
0411010034		PARTO CESARIANO	R\$ 545,73	R\$ 1.036,99	R\$ 1.582,72	21	21	0	R\$ -
0411010042		PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 545,73	R\$ 1.036,99	R\$ 1.582,72	2	7	5	R\$ 7.913,60
TOTAL		DEMAIS CIRURGIAS				26	23	23	R\$ 119.027,00
TOTAL						26	54	28	R\$ 126.940,60
CLÍNICA MÉDICA									
Código		Procedimento	Federal	Municipal	Valor	Cirurgia Contratada	Cirurgia Executada Mês	Diferença Executada	Valor a Receber Diferença Executada
03		INTERNATÇÕES CLÍNICAS	R\$ 1.068,16	R\$ 747,71	R\$ 1.815,87	136	159	23	R\$ 41.765,01
TOTAL						136	159	23	R\$ 41.765,01
TOTAL GERAL						4501	7957	3456	R\$ 448.225,97