

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA GRUPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS INSTRUÇÕES 02/2016

FORMULÁRIO DE CONFERÊNCIA - Prefeitura

CONVÊNIO Nº: 1041/2020 UGE: 090196 PROC. PRESTAÇÃO CONTAS Nº	9: SB 16.410/2021 (DIGITAL)
INTERESSADO: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO CNPJ : 46.5	23.239.0001-47
OBJETO DO CONVÊNIO: PROMOVER O FORTALECIMENTO DO DESENVO	OLVIMENTO DA AÇÕES E SERVIÇOS DE
ASSISTÊNCIA À SAÚDE PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS DO MUNIC	CÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
(X) CUSTEIO () INVESTIMENTO VALOR TOTAL DO REPASSE:	: R\$ 4.560.000,00
() TERMO ADITIVO: 1) nº 2) nº	3) nº
VIGÊNCIA DO AJUSTE: Início: 26/03/2020 Término : 31/12/2024	
PRORROGADO Até/ () Termo de Retirratificação	() Resolução nº
PERÍODO DA P. DE CONTAS: 26/03/2020 A 31/12/2020	

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E COMPROVAÇÕES

ltem	1) Descrição dos Documentos da Conveniada	Referência Legal IN 7CE 2/2016	Obs:
1	Ofício do Interessado endereçado ao Secretário da Saúde	-	
2	Cópia do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo) em referência		
3	Cópia do Termo de Ciência e Notificação do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo)	-	
4	Cópia do Plano de Trabalho do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo) em referência	Art. 103 inc. c-	
5	Cópia do Termo de Retirratificação de Prorrogação ou Resolução (se houver);		
6	Cópia da Publicação do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo), no Diário Oficial do Estado.	Art. 137 Inciso I alínea "o"	
7	Cópia do comprovante de devolução de eventuais glosas, saldos ou cópia de solicitação formal para sua utilização em exercício subsequente;	Art. 189 inciso V	
8	Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, atualizado		
9	Ata do Conselho Municipal de Saúde aprovando as Contas deste convênio	-	
10	Certidão contendo os nomes e CPFs da(s) autoridade(s) responsável (eis) pelo órgão conveniado e os respectivos períodos de atuação	Art. 105 inciso	
11	Relatório Anual da Conveniada sobre as atividades desenvolvidas com os recursos próprios e as verbas públicas repassadas, computadas por fonte de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, contendo comparativo entre as metas proposta e os resultados alcançados.	Art. 105 inciso	
12	Se adquiriu bens móveis e/ou imóveis com os recursos recebidos, encaminhar: a) prova do registro contábil, b) prova do registro patrimonial, e/ou c) prova do registro imobiliário da circunscrição, conforme o caso	Art. 105 inciso VI	
13	Demonstrativos contábeis e financeiros do conveniado, com indicação dos valores repassados pelo órgão convenente e correspondentes despesas realizadas, acompanhados de conciliação bancária do mês de dezembro da conta corrente específica aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão	Art. 105 inciso VIII	

07.08.2018

Página 1 Página: 142



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANÇEIRA GRUPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS INSTRUÇÕES 02/2016

	público convenente, para movimentação destes recursos.		
Item	Descrição dos Documentos da Convenlada	Referência Legal IN TCE 2/2016	Obs:
14	Certidão expedida pelo Conselho Regional de Contabilidade – CRC, comprovando a habilitação profissional dos responsáveis pelos balanços e demonstrações	Art. 105 inciso	
15	Declaração de que cumpriu as normas gerais estabelecidas pela Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, no que se refere à realização de Licitações nela previstas, para as despesas apresentadas , acompanhada Publicação de Homologação e Adjudicação.	Art. 189 inciso IX	
16	Demonstrativo Integral de Receitas e Despesas computados por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, na conformidade do modelo contido no Anexo RP-02	Art. 105 inciso V	
17	Demonstrativo das Receitas e Despesas	SES / GGCON	
18	Apresentação de cópias de notas fiscais, inclusive NF Eletrônica, com carimbo "confere com o original" assinado, contendo nº do Convênio ou nº do T.A., Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE).	Art. 104 inciso V Art. 189 inciso X	
19	Extratos da Conta Corrente em que recebeu os recursos, a partir da data de recebimento, por ordem cronológica		
20	Extratos da Conta de Aplicações Financeiras, demonstrando os respectivos rendimentos a partir da data de recebimento, por ordem cronológica.		
21	Laudo de Conclusão de Obra assinado por Engenheiro responsável	*	
22	Atestado de Recebimento Conclusivo da Obra, assinado pelos responsáveis da conveniada.	-	
23	Comprovante de devolução de recursos não aplicados ou aplicados irregularmente	Art. 105 inciso VII	



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE SAÚDE

CONVÊNIO Nº 1041/2020

REPASSE DE RECURSOS VISANDO
PROMOVER O FORTALECIMENTO DO
DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E
SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS DO
MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO
CAMPO, NO ÂMBITO DA ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA.

PRESTAÇÃO DE CONTAS 2020

26/03 A 31/12/2020

OFICIO DE ENCAMINHAMENTO



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Secretaria de Saúde

Rua João Pessoa, 59 - tel.: 4125-1300 / 2630-6110/ e-mail: saude@saobemardo.sp.gov.br

Oficio DA/FMS n.º 011 /2021

Assunto: Convênio 1041/2020

São Bernardo do Campo, 19 de abril de 2021

Prezado Senhor:

Encaminhamos a Prestação de Contas relativa ao exercício de 2020 do Convênio n.º 1041/2020, assinado em 26/03/2020, com vigência até 31/12/2024, no valor de R\$ 4.560.000,00 (Quatro milhões, quinhentos e sessenta mil reais), objeto: Promover o Fortalecimento do Desenvolvimento da Ações e Serviços de Assistência à Saúde Prestados aos Usuários do Sus do Município de São Bernardo do Campo.

Atenciesamente,

ORLANDO MORANDO JUNIOR

PREFEITO

JEANCARLO GORINCHTEYN

Secretário da Saúde Rua Conselheiro Crispiniano n.º 20, 13 º andar Centro – São Paulo - SP CEP 01037-000

TERMO DE CONVENIO



Convênia nº 01041/2020 Processo nº SES-PRC-2020/00309

> Convênio que entre si celebram o Estado de São Paulo, através de sua Secretaria de Estado da Saúde e o PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, visando o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, com o aporte de recursos financeiros.

Pelo presente instrumento o Governo do Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, com sede na Av. Dr. Endas Carvalho de Aguiar, nº 188, São Paulo – Capital, neste a to representada pelo seu Secretário, José Henrique Germann Ferreira, brasileiro, casado, médico, portador do RG. n.º 3.966.500, CPΓ nº. 672.438.518-00, doravante denominado CONVENENTE e do outro lado o PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNP1 nº 46.523.239/0001-47, com endereço a Praça Samuel Sabatini 50, na cidade de São Bernardo do Campo, neste ato representado pelo seu, PREFEITO, Orlando Morando Junior, portador do Campo, neste ato representado pelo seu, PREFEITO, Orlando Morando Junior, portador do Campo, neste ato representado pelo seu, PREFEITO, Orlando Morando Junior, portador do Campo, neste ato representado pelo seu, PREFEITO, Orlando Morando Junior, portador do Campo, neste ato representado pelo seu, PREFEITO, Orlando Morando Junior, portador do Campo. RG nº 223518694, CPF nº. 17849486838, doravante denominado CONVENIADA, com fundamentos nos artigos 196 a 200 da Constituição Federal, a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 218 e seguintes; as Leis nº. 8080/90 e 8142/90, Lei Federal nº 8.666/1993, Decreto Estadual nº 59.215/2013, alterado pelo Decreto nº 62.032, de 17/06/2016 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, RESOLVEM celebrar o presente Convênio, nos termos e condições estabelecidas nas cláusulas sequintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente convênio tem por objetivo promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio agamento de prestação de serviço do Contrato de Gestão n.º 002/2018, conforme Plano de Trabalho anexo, que integra o

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Em conformidade com o Artigo 104, Inciso Segundo, da Instrução nº 02/2016, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e nos termos do disposto no parágrafo segundo do artigo 25 da LCF nº 101/2000, a Prefeitura poderá redistribuir os recursos recebidos oriundos do Convênio a Entidade (s) sem fins lucrativos, mantida a exigência de destinação prevista no ato concessório.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração do valores ou de metios, mediante termo aditivo, respeitada a legislação vigunte o após proposta previamente justificada pola Conveniada e parecontócnico favorável do órgão competente e ratificado pelo Titular da CONVENENTE, vedada alteração do obieto.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES DA CONVENENTE

- I acompanhar, supervisionar e fiscalizar a execução do objeto deste termo, devendo zelar pelo alcanco dos resultados pactuados o pela correta aplicação dos recursos repassados, com a indicação de gestor no âmbito do Departamento Regional de Saúde, atuante ла érea técnica de planejamento e assistência e administrativa.
- II repassar os recursos financeiros previstos para a execução do objeto do convênio, de acordo com o cronograma de desembolsos. provisto, que guardará consonância com as metas, fases ou etapas de execução do objeto;
- III publicar, no Diário Oficial do Estado, extrato deste termo e de seus aditivos, contendo, pelo menos, o nome do gestor do convênio e do signatário representante da Conveniada;
- IV emitir semestralmente relatório técnico de monitoramento e avaliação do convênio;
- V analisar os relatórios financeiros e de resultados;
- VI analisar as prestações de contas encaminhadas pela Conveniada de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis;
- VII divulgar pela internet os meios para apresentação de denúncia sobre a aplicação irregular dos recursos transferidos.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS ATRIBUIÇÕES DA CONVENIADA

São atribuições da CONVENIADA:

- 1 manter as condições técnicas necessárias ao bom atendimento dos usuários do SUS/SP com zelo pela qualidade das ações o serviços oferecidos, buscando alcançar os resultados pactuados de forma otimizada;
- II assumir a responsabilidade, em conjunto com municípios vizinhos, pela efetivação de um sistema de referência e contra referência que assegure, à população envolvida, o acesso a todos os graus de complexidade da assistência neles disponíveis;
- III alimentar, regularmente, os bancos de dados dos sistemas de informação de interesse do Sistema Único do Saúde SUS;
- IV aplicar os recursos financeiros repassados pela CONVENENTE, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, exclusivamente na execução do objeto do ajusto e na forma prevista no plano de trabalho;
- V existindo convênio de prestação do serviços SUS, disponibilizar os recursos assistências elencados na Ficha de Procedimento Operacionais - FPO no sistema informatizado de regulação da 5E5-SP, Portal CROSS (www.cross.saude.sp.gov.br);
- VII indicar o(s) nome(s) de responsável(is) pela fiscalização da execução do convênio e manter atualizada a CONVENENTE de qualquer alteração;
- VII gerir os bens públicos com observância aos princípios da legalidade, da legitimidade, da Impessoalidade, da muralidade, da publicidade, da economicidade, da eficiência e da eficacia, ficando sujetto as penalidades previstas em lei;
- VIII assegurar as condições necessárias ao acompanhamento, á supervisão, ao controle, à fiscalização e à avaliação da execução do





objeto do convenio com o fim de permitir e facilitar o acesso de agentes relacionados à fiscalização a todos os documentos relativos à execução do objeto do convênio, prestando-lhes todas e qualsquer informações solicitadas;

IX- apresentar prestações de contas parcial semestral e final, nos termos da Cláusula Sexta deste instrumento com relatórios de execução do objeto e de execução financeira de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis contendo:

- comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados, acompanhado de justificativas para todos os resultados não alcançados e propostas de ação para superação dos problemas enfrentados;
- demonstrativo integral da receita e despesa realizadas na execução, em regime de caixa e em regime de competência; e
- comprovantes de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária.
- X hi atender a solicitação da CONVENENTE através da apresentação de prestação de contas parcial, fora do prazo estabelecido no Inciso IX.
- XI responsabilizar-se, integral e exclusivamente, pela contratação e pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária do ESTADO a inadimplência da CONVENIADA em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto do convênio ou os danos decorrentes de restrição à sua execução;
- XII manter e movimentar os recursos financeiros repassados para a execução do objeto do convênto em uma única, exclusiva e específica conta bancárla, aberta junto ao Banco do Brasil;
- XIII manter registros, arquivos e controles contábeis específicos para os dispéndios relativos ao objeto do convênio, até a publicação de regularidade pelos órgãos competentes, independentemente do prazo legal;
- XIV utilizar os bens, materiais e serviços custeados com recursos públicos vinculados ao convênio em conformidade com o objeto gactuado;
- XV responsabilizor-se pela legalidade e regularidade das despesas realizadas para a execução do objeto do convênto, pelo que responderá diretamente perante o ESTADO e demais órgãos incumbidos da fiscalização nos casos de descumprimento;
- XVI comunicar de imediato e formalmente à CONVENENTE a ocorrência de qualquer fato relevante à execução do presente convênio;
- XVII responder pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comercials e quaisquer outras despesas de sua responsabilidade, resultantes da execução do objeto deste convênio, bem assim por eventuais danos ou prejuízos causados a terceiros, isentando a CONVENENTE de qualquer responsabilidade;
- XVIII ficam vedadas as seguintes práticas por parte da CONVENIADA:
- a) Utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos repassados pela CONVENENTE para finalidade diversa da estabelecida neste instrumento;
- b) Realizar despesa em data anterior à vigência do instrumento;
- Efetuar pagamento em data posterior à vigência deste instrumento;
- d) Realizar qualquer cobrança direta ou indireta ao paciente vinculado ao SUS por qualquer serviço referente a assistência a ele prestada nas dependências da CONVENENTE;
- e) Efetuar pagamento a qualquer (ítulo a pessoa que não esteja diretamente vinculada à execução do objeto do convênio ou sem a devida contraprestação laborativa;
- f) Aplicar os recursos com despesas de taxas de administração ou assemelhada, tarifas, juros moratórios e multas e honorários advocatícios;
- 9) Utilizar os recursos repassados para locação de imóvel;
- h) Celebrar contratos de qualquer natureza com empresas que estejam susponsas ou impedidas de licitar/negociar com a Administração Pública, bem como com empresas que tenham sido declaradas Inidôneas para licitar/contratar com a Administração Pública, e ainda com empresas que estejam inscritas no CADIN Estadual;
- Contratar a prestação de serviço ou fornecimento de bens com a empresa que tenha entre seus empregados cônjuges, companheiros ou parentes em ligha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, daqueles que exercem cargos em comissão de direção ou assessoramento vinculados aos quadros da CONVENENTE ou da CONVENIADA.
- XIX Responsabilizar-se pela indenização de dano decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem a paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a estes vinculados, bem como aos bens públicos móveis, assegurando-se o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis.
- XX Realizar a pedido da CONVENENTE o afastamento de qualquer pessoa dos seus quadros cuja atuação ou permanência apresente comportamento prejudidal ao bom andomento dos serviços desempenhados pela CONVENIADA;
- XXI Sempro que solicitado pela Convenente, apresentar demonstrações contábeis, na forma de Fluxo de Caixa, para avaliação da saúde financeira da Conveniada, estando assegurado pela CONVENENTE o sigilo das informações.
- XXII Criar e manter atualizado Portal de Transparência de Informações em que se disponibilizem dados para acompanhamento público da parceria com a CONVENENTE de Estado da Saúde.
- XXIII Disponibilizar, em seu sítio na rede mundial de computadores, a relação de pessoas jurídicas contratadas e dados do sua identificação (Endereço, CNP) e outros pertinentes), bem como o objeto do serviço contratado.

CLÁUSULA QUARTA - DA TRANSFERÊNCIA DOS RECURSOS FINANCEIROS







Para execução deste Convênio serão destinados recursos financeiros, no montante global de R\$ 4.560.000,00 (Quatro Milhões, Quinhentos e Sessenta Mil Reais), em parcelas, onerando a seguinte classificação orçamentária:

UGE: 090196.

Programa de Trabalho: 10.302.0930.6213.0000 - Apoio à Atenção Básica de Saúde Municípios e Entidades Filantrópicas

Natureza de despesa: 334039 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica (Custeio - 1º Setor)

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para as mesmas no orçamento da CONVENENTE de Estado da Saúde,

PARÁGRAFO SEGUNDO - A liberação dos recursos fica condicionada à inexistência de registros em nome da CONVENIADA junto ao CADIN ESTADUAL, de acordo com o Parágrafo Único do Artigo 19 da Portaria Conjunta CAF - CCE - CO 1, de 21/01/2015. O cumprimento desta condição poderá se dar pela comprovação, pela CONVENIADA, de que os registros estão suspensos, nos termos do artigo 8º, da Lei estadual nº 12.799/2008.

PARÁGRAFO TERCEIRO - As parcelas do convênio serão liberadas em estrita conformidade com o plano de aplicação aprovado, excete nos casos previstos nos incisos I, II e III do parágrafo 3º do artigo 116 da lei federal nº 8.666/93, casos em que as mesmas ficarão mitidas até o saneamento das impropriedades ocorrentes;

PARÁGRAFO QUARTO - A CONVENIADA deverá manter os recursos transferidos em conta especial, no Banco do Brasil, e aplicados exclusivamente no cumprimento dos compromissos decorrentes deste convenio. Banco do Brasil - Banco 001 - Agência 00427 - Conta Corrente nº 000641294.

PARÁGRAFO QUINTO - É vedada aplicação dos recursos com despesas de taxas administrativas, tarifas, juros moratórios e multas, nagamento de dividas anteriormento contraídas de recursos humanos ativos ou inativos, e de consultoria.

PARÁGRAFO SEXTO - Os recursos recebidos por este instrumento deverão ser aplicados no mercado financeiro, enquanto não forem empregados em sua finalidade, sendo que as receitas financeiras auferidas serão obrigatoriamente computadas a crédito do convênio, e aplicadas, exclusivamente, no objeto de sua finalidade, devendo constar de demonstrativo específico que integrará as prestações de contas do ajuste.

PARÁGRAFO SÉTIMO - Na aplicação dos recursos financeiros destinados à execução deste convênio, os participes deverão observar o quanto segue:

- I no período correspondente ao intervalo entre a transferência dos recursos e a sua efetiva utilização, os valores correspondentes deverão ser aplicados, por intermedio do Banco do Brasil S/A ou outra instituição financeira que venha a funcionar como Agente Financeiro do Tesouro do Estado, em caderneta de poupança, se o seu uso for igual ou superior a 1 (um) mês, ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto, lastreada em títulos da divida pública, quando a sua utilização verificar-se em prazos inferiores a um mês;
- II quando da prestação de contas tratada na cláusula sexta, deverão ser anexados os extratos bancários contendo o movimento diário (histórico) da conta, juntamente com a documentação referente à aplicação das disponibilidades financeiras, a serem fornecidos pela instituição financeira indicada;
- 111 o descumprimiento do disposto neste parágrafo obrigará a CONVENIADA à restituição do numero rio recebido, acrescido da remuneração da caderneta de poupança no período, computada desde a data do reposse até o data do efetivo depósito;
- IV as notas fiscals/faturas ou comprovantes de despesas efetuadas para a execução do objeto do Convênio serão emitidas em nome da CONVENIADA, conforme o caso, devendo mencionar o nº do Convênio SES.

CLÁUSULA QUINTA - DO CONTROLE, DO MONITORAMENTO E DA AVALIAÇÃO DE RESULTADOS.

A execução do presente convênio será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observação o cumprimento das clausulas e condições estabelecidas neste convênio, devendo para fanto;

- 1 avaliar e homologar semestra/mente o desempenho da Conveniada e os resultados alcançados na execução do objeto do convênio, e fazer recomendações para o atrigimento dos objetivos perseguidos;
- II elaborar relatório semestral de acompanhamento das metas;
- III monitorar o uso dos recursos financeiros mediante análise dos relatórios apresentados pela conveniada;
- IV analisar a vinculação dos gastos ao objeto do convênio celebrado, bem como a razoabilidade desses gastos;
- V solicitar, quando necessário, reunides extraordinárias e realizar visitas técnicas no local de realização do objeto do convênio com a finalidade de obter informações adicionais que auxiliem no desenvolvimento dos trabalhos;
- VI emitir relatório conclusivo sobre os resultados alcançados no período, contendo a nota do convênio, avaliação das justificativas apresentadas no relatório técnico de munitoramento e avaliação, recomendações, críticas e sugestões.

PARÁGRAFO ÚNICO: Em caso de não cumprimento de metas quantitativas e qualitativas, a CONVENENTE poderá ser obrigada a restituir proporcionalmente valores repassados respeitando-se as demonstrações de despesas e justificativas apresentadas pela CONVENIADA.

CLÁUSULA SEXTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas dos recursos repassados pela CONVENENTE deverá ser apresentada pela CONVENIADA, de acordo com as normas e instruções técnicas expedidas e nos formulários padronizados pelos órgãos da Secretaria e pelo Tribunal de Contas do Estado e deverá ser instruída com os seguintes instrumentos:

I - quadro demonstrativo discriminando a receita e a desposa;





- II relação dos pagamentos efetuados;
- III relação de bens adquiridos;
- IV conciliação de saldo bançário;
- V cópia do extrato bancário da conta específica;
- VI relatório de atendimento contendo o comparativo entre as metas pactuadas e as metas realizadas.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A prestação de contas dos recursos repassados à CONVENIADA será efetuada por melo da apresentação de prestações de contas parciais e final.

PARÁGRAFO SEGUNDO - As prestações de contas parciais deverão ser apresentadas semestralmente à CONVENENTE até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente, acompanhado de:

- I a relatório consolidado das atividades desenvolvidas no periodo, em conformidade com as agões previstas no Plano de Trabalho;
- Π relação dos pagamentos efetuados com os recursos financeiros liberados pela CONVENENTE, acompanhados dos respectivos comprovantes de realização das despesas.

PARÁGRAFO TERCEIRO - O setor competente da CONVENENTE elaborará relatório de cada período alusivo às atividades realizadas pela CONVENIADA, contendo avaliação conclusiva acerca da aplicação dos recursos financeiros destinados à execução do objeto do presente ajuste.

PARÁGRAFO QUARTO - A CONVENENTE informará à CONVENIADA eventuals irregularidades encontradas na prestação de contas, as "yais deverão ser sanadas no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data de recebimento desta comunicação.

PARÁGRAFO QUINTO - A prestação de contas final deverá ser apresentada à CONVENENTE em até 30 (trinta) dias do término da vigência do convênio e de cada uma de suas eventuais prorrogações, na forma exigida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, observadas, ainda, as normas complementares editadas pela CONVENENTE.

PARÁGRAFO SEXTO - Os recursos utilizados em desacordo com este instrumento deverão ser recolhidos aos cofres Públicos, corrigidos monetariamente.

PARÁGRAFO SÉTIMO - Em caso de restituição deverá ser utilizado a conta "C":

TESOURO: Banco 001/ Agência: 1897 X / Conta Corrente 009,401-3

FUNDES: Ranco 001 / Agência: 1897 X / Conta Corrente 100 919-2

PARÁGRAFO OITAVO - O prazo para proceder ao recolhimento será de 30 (trinta) dias, contados da data da Notificação, expedida pelo Departamento Regional a que se localiza a Conveniada.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS GESTORES DO CONVÊNIO

Os gestores farão o interlocução técnica entre os participes, bem como o acompanhamento e a fiscalização da execução do objeto do convenio, devendo zelar pelo seu adequado cumprimento e manter a CONVENENTE informada sobre o andamento das atividades, competindo-lhe em especial:

- I acompanhar e fiscalizar a execução do objeto do convênio;
- II informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas do convênio e de indicios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as ρrovidências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;
 - III Pela CONVENENTE, emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o teor do relatório técnico de monitoramento e avaliação;
 - IV Pela CONVENENTE, comunicar ao administrador público a inexecução por culpa exclusiva da CONVENIADA;
- V acompanhar as atividades desenvolvidas e monitorar a execução do objeto do convênio nos aspectos administrativo, técnico e financeiro, propondo as medidas de ajuste e melhorla segundo as metas pactuadas e os resultados observados, com o assessoramento que lhe for necessário:
- VI Pela CONVENENTE, realizar atividades de monitoramento, devendo estabelecer práticas de acompanhamento e verificação no local das atividades desenvolvidas, mediante agenda de reuniões e encontros com os dirigentes da CONVENIADA, para assegurar a adoção das diretrizes constantes deste termo e do plano de trabalho;
- VI realizar a conferência e a checagem do cumprimento das metas e suas respectivas fontes comprobatórias, bem como acompanhar e avaliar a adequada implementação da política pública, verificando a coerencia e veracidade das informações apresentadas nos relatórios gerenciais;

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Ficam designados como Gestores da CONVENENTE: Samira Vicco Ribeiro, Diretor Técnico II e Idelvani Alves de Oliveira ATPAS-II, lotadas no DRS I- São Paulo.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Fica designado como Gestor da CONVENIADA: Orlando Morando Junior, PREFEITO, RG nº 223518694, CPF nº 17849486838.

PARÁGRAFO TERCEIRO - O gestor do convênio poderá ser alterado a qualquer tempo pela CONVENENTE, por meio de simples apostilamento.

PARÁGRAFO QUARTO - Em caso de ausência temporária do gestor deverá ser indicado substituto que assumirá a gestão até o retorno daquele.





CLÁUSULA OITAVA - DAS ALTERAÇÕES DO CONVÊNIO

O presente Convênio poderá ser alterado, mediante termo aditivo, em qualquer de suas cláusulas e condições, de comum acordo, desde que tal interesse seja manifestado por qualquer dos participes, previamente e por escrito, observado o disposto no parágrafo único da Cláusula Primeira.

PARÁGRAFO ÚNICO: A solicitação de toda e qualquer alteração do Convênio deverá ser apresentada com antecedência de até 90 (noventa) dias.

CLÁUSULA NONA - DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente CONVÊNIO será até 31 de dezembro de 2024, tendo por termo inicial sua data de assinatura, podendo ser, mediante Termo Aditivo, prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93.

PARÁGRAFO PRIMEIRO — A vigência do presente Convênio nos exercícios financeiros subsequentes ao de sua assinatura estará condicionada à aprovação das dotações próprias para as referidas despesas no orçamento do Estado e/ou da União.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Durante a vigência deste convênio a Administração poderá exigir a documentação que reputar necessária.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

Este Convênio poderá ser rescindido pelo descumprimento de quaisquer das obrigações ou condições nele pactuadas, por Infração legal, ou pela superveniência de norma legal, ou ainda denunciado por ato unilateral, mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, respeitada a obrigatoriedade de prestar contas dos recursos já recebidos, executados ou não.

)ARÁGRAFO ÚNICO - Quando da denúncia ou reselsão do Convênio, os saldos financeiros remanescentes serão devolvidos corrigidos no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do evento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DOS SALDOS FINANCEIROS REMANESCENTES

Quando da conclusão, denúncia ou rescisão do presente convênio, não tendo ocorrido a utilização total dos recursos recebidos da CONVENENTE, fica a entidade obrigada a restituir, no prazo improrrogável de 30 (trinta) días, contados da data da finalização do presente convênio, sob pena de imediata instauração da tomada de contas especial do responsável, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras, acrescidos da remuneração da caderneta de poupança, computada desde a data do repasse e até a data da efetiva devolução, devendo encaminhar a guia respectiva à CONVENENTE, sem prejuízo das demais responsabilidades, inclusive financeiras, a cargo dos participes.

PARÁGRAFO ÚNICO - A não restituição e inobservância do disposto no caput desta cláusula ensejará a imediata instauração da tomada de contas especial do responsável, sem prejuizo da inscrição da entidade no Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Orgãos e Entidades Estaduais - CADIN estadual, nos termos da Lei nº 12.799, de 11 de janeiro de 2008.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA PUBLICAÇÃO

O presente Instrumento deverá ser publicado, por extrato, no Diário Oficial do Estado - DOE, no prazo de 20 (vinte) dias a contar da data de sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

O Foro para dirimir as questões oriundas dá execução ou interpretação deste Convênio é o da Capital do Estado, podendo, os casos omissos, serem resolvidos de comum acordo pelos convenentes.

E assim, por estarem as partes justas e acordadas, firmam o presente convênio, assinado pelos representantes da CONVENENTE e da CONVENIADA e Testemunhas, para publicação e execução.

Docur	ocumento assinado digitalmente em 26/03/2020 pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.					
Digita	l Nome	Organização	Cargo			
0	GERALDO REPLE SOBRINHO	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	SECRETÁRIO DE SAÚDE			
0	JOSÉ HENRIQUE GERMANN FERREIRA	SES/GABINETE - GABINETE DO SECRETÁRIO	SECRETÁRIO DA SAÚDE			
0	OSMAR MIKIO MORIWAKI	CRS - COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE	COORDENADOR DE SAÚDE			
0	VOLNEI GONÇALVEŞ PEDROSO	DRS I - SÃO PAULO	EXECUTIVO PUBLICO - DIRETOR TÉCNICO DE DEPARTAMENTO SUBSTITUTO DRS (



TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (REPASSES A ÓRGÃOS PÚBLICOS)

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Nº DO CONVÊNIO: 01041/2020 TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO

VALOR: R\$ 4.560.000,00 (Quatro Milhões, Quinhentos e Sessenta Mil Reais)

EXERCÍCIO: 2020

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

). Estamos CIENTES de que:

 a) o ajuste acima referido estará sujeito 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, Cadorno 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo

interessado, peticionando no processo.

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.

Responsávels que assinaram o ajuste:

GESTOR E RESPONSÁVEL DO ÓRGÃO CONCESSOR:

Nome: José Henrique Germann Ferreira

Cargo: Secretário de Estado

CPF: 672.438.518/00 - RG: 3,966.500-8

Data de Nascimento: 08/03/1949

Endereço residencial completo: Rua Dom Armando Lombardi, 701, apto 93 - Vila Progredior

E-mall institucional: jgermann@saude.sp.gov.br

Telefone: 3066-8381

GESTOR E RESPONSÁVEL DO ÓRGÃO BENEFICIÁRIO:

Nome: Orlando Morando Junior

Cargo: PREFEITO

CPF: 17849486838 - RG: 223518694 Data de Nascimento: 24/08/1974

Endereço residencial completo: Praça Samuel Sabatini 50,50 Centro - São Bernardo do Campo CEP:09750901

E-mail institucional: monica.leca@saobernardo.sp.gov.br





E-mail pessoal: monica.leça@saobernardo.sp.gov.br

Decumento assinado digitalmente em 26/03/2020 polo(s) posaco(s) aluaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Digital Nomo

Organização

0

GERALDO REPLE SOBRINHO

JOSÉ HENRIQUE GERMANN FERREIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SES/GABINETE - GABINETE DO SECRETÁRIO

Cargo

SECRETÁRIO DE SAÚDE

SECRETÁRIO DA SAÚDE



Pag. 2/2

PLANO DE TRABALHO



Plano de Trabalho 0000084410/2019 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

INSTITUTÇÃO PROPONENTE

remide ST; 13487 NLS Processo: 12935

Ó 1920/EM 1990: PREPRITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

GRP:: 46,523,239/0001-47

Browness Praca Samuel Sabatin, 50 Número: 50 Windows SSu Bernardu de Cempo, CLF: 09750901

Typisma: 2630-4000

Briss gabinete, prefeito#eachernarco.sp.gov.br

CFF	Могж неаропьамы	Fun;ão	Cargo	Chiel
853.017.658-53	Geraldo Reula Selmidin	Administrador de Convénios Beneficiário	AFOREDARIO DE SAMO-	geralds repla⊕santier randinas, gos. z
300,308,318 55	tisla _n de Souse Oliveira	Responsável Tésnico Boneficiário	Obstora do Divisão de Assistência. Parmacéudos	Taleyudoera@a-cterranhuqui,co.lir
219,959,938 93	Herta Fernanda Sigueira Barbosa de Darros	Responsável Técnico Beneficiário	Diretore de Seção da Assistência Parmacéudea	merta fernantalgisanhensinhus, apoter

MECREMENTO DO RECURSO

Barko: 001 - Agência: 00427 - Número: 000641294 - Praça de Pagamento: SÃO BERNARDO DO CAMPO

Gestor do Convênio: Orlando Morando Junio:

Declararnos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Características do Municipio

A. Características Gerais do Município: SÃO BERNARDO DO CAMPO O Município de São Requerdo do Carando está localizado na região do Grance ABC e á considerado o quanto malor orgamento de Estado de São Paulo, tendo uma importância como polo incustrar automot vo. Sua pópulação, segundo estimativas do 1965 para 2017, é de 827,437 habitantes e, como a grande maioria dos municipios du Brasil, insere-se em cenário de disparidade adoio- aconômicas. Esta neal dade é a mota impulsora para cebernimação de ações visando a inclusão de todos os municipes nas esferas de sedes, educação, segurança e outras. Com áres total de 405km2, divididos em área untana, área rural e área da represa Billings, o municipio detém caracteráticas especificas para cada (rugo populacional, Dados Demográficos a Assistencia à - População - 827.437 (estimativa (DGE 2017) - Densidade Demográfico 1952.58 hab/km2 (SEADE-2017) - Taxa Urbanização 98,37% (SEADE) - % Idosos 13,42% (SEADE) - Coefficiente de Murtalidade Infantii 10,02 dalitação 080,37% (SEADE 20.5) - Coefficiente de Murtalidade Infantii 10,02 dalitação 000 rescidos vivos (SEADE 20.5) - Coefficiente de Murtalidade Pós-Neo ratal 3,72 ób tos/1,000 maso dos vivos (SIM Mun cipal 2015) - % de Nascidos vivos com Peso < 2,5K 10% (SINASC MURICIPAL 2016) -% Pessoas Cadastradas PSF 65% (SJAB 2015) - Médicos na Atenção Básica / Habitante 260 médicos nas UBS's/ 827,437 habitantes (0.51 médico/1.000 Papiltantes) - % Salde Suplementar 56,37% (ANS 2016) B. Informações Cadastrais: CNPI Prefeitura: 46,523,239/0001-47 Endereço - Preça Samuel Sabatini. 50 - Centro - SBC CFP 09770-901 Prefeito - Orlando Morendo CNPI Fundo Municipal de Saúde: 13,961,905/0001-70 Endereço - Rua João Pessoa, 51 - Cantro - 530 - CFF N9715-303 Secretário de Saúde - Dr. Geraldo Reple Sobrinho

MISSAG

Contribuir para in desenvolvimento social, cultural e económico do Município, promovendo e velorização do ser humano e sua hermonia com o meto amb onta, visando a qualidade de vida da comunidade, pem como garanto atendimento de saúde, com humanização e qualidade, buscando a satisfação da suas iscessidades e o oprimoramento do conhecimento, em um processo de melhora contínua. Em sintese: Atencer, Culdan a Ensigar com Excelencia.

QUALTEICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Oblato: CUSTREO

Custeio – pagamento de prestação de serviço do Contrato de Gestão n.º 002/2018 Custeio – vagamento de prestação do serviço, 48 (quarenta e oito) mases do Contrato de Gestão n.º 002/2018 para custeio de necursos humanos, serviços de Cultifourcing e outras despesas necessárias às agões da assistância farmacéutica, conforme detalhada ne documento inserido na aba Anexos (Anexo IX

Ampliar o serviço de assistência farmacéusca aferendo na rede pública do saúdo do Município a partir do oferecimento de melhores condições de trabalho que possibilitem o far Neceutios expandir seu trabalho para atém das parmeras fisicas da farmáda, de modo a contribur com as equipes motidisciplinares das unidades. na garantia de um atendimento de saúde humanizado e de qualicade.

Justification

austrostros. Necestidade de melhor Insertira Assistência Farmacéutica nas ações de promoção de saúce no numicipio realizadas pelas unidades de saúce, indo além das harmatras fisicas da farmácia e da logística farmecéutica de continue de estuques, pois samente a garantia de acesso a medicamentos não asseguira aos usuários

15 (guinze) Unidades FAsicas de Saúde, Policiínica Gentro e CAPS Centro. As Unidades que serão beneficiadas com os illens adquíridos estão relacionadas na aba Anexos (Anexo II). Observações

METAS A SEREN ATINGIDAS

Readonn em márile 16 consultas formacé dicea/més/unidade nas Unidades de Saúde contemuladas neste proteto.

Asses para Alexania. Alexillio Financeiro à Farmácia Municipial do Municipio de São Bernando do Campo, para custalo de recursos humanos, serviços de eutsourcing e autres despesas necessárias às actas da Assistência Formachutica.

^{Shuayar Shua}r Em 2018 a méd a mensal de consultas formacâuticas raalizadas foi de 5,4 censultas por mês por BUS, S4 consultas por mês na polidínica Centra e ú no CAPS Centra.

Situação Piede dose. Realizan e méd a monsal do 16 nonsultas formanánticas/más/unidade has Unidades de Saúde concempladas neste projeto. Inducedo de Kinadoste. Média, mensal de censultas farmacénticas raplizadas por un dado e total (Fonte: Relatório Enmestral por unidade e total).

Realizar uma média mensal de 4,000 dispansação de medicamentos ras Unidades de Saúda contempladas nesta projeto.

Máis cura A entra: Auxília Financeiro à Farmácia Municipal do Municipal de São Bernanco de Campio, para custola de recursos humanos, serviços de outsourcing o cultros daspesas necassárias às ações da Assistência Formacáutica

Situação Atam : Dispensação de lima media mensal de 4.000 dispensação de medicamentos has Unidades de Saúde contempladas nosto p Elluação Pretrudida. Planter a média mensal de 4.000 dispensação de medicamentos nas Hinidades de Saúde contempladas nosto projeto. ် မိုင်မော်။ မိုင်မြောင်းမှာ Relabório Mensal da Asserbência Formacéutica do numario og madicações dispensados/més has Unidades de Sočde contempladas

neste projeto.

Aumenter a scaren des profinsionem aos consultórios farmatánticos, empliando em 40% o número de prohamonais que realizam consultas nes unidades de seúde Contempladas munta profein.

Ações para el Carros: Auxilio Financeiro à Farmácia Municipal du Municipa de São Bernardo do Campo, para custeio de recursos humanus, serviços de outsourcing e untres despesas necessárias às ações da Assistência Farmacéutica.



Sistema SANI - SESISP - Documento Dictiol - Autenticação (1293655429205019102616 em www.sont.saude.so.cov.br



Plano de Trabalho 000084410/2019 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BEKNAROO DO CAMPO

Snouge Acubi. Cerca de 55% dos profissionais farmacéuticos da Atenção Básina a Espeda Izada não realizam consultas farmacêuticas por faita de local adequado para atandimento dos oscários SUS.

Simuya Preciód: Aumentar a acesso dos prefissionas aos consultórios farmacératicos, emplando em 40% o número de profissiona a que realizam consultas nas unidades de saúde contempladas naste projeto.

'edicator de Resultado" (1/4, farmacéuticos que real zaram consultas em ceterminada unidade de saúde ou mês / total de farmacéuticos folados na mesma unidade no mês) x 100.

етирая он разру не ехеснойо

Ordem	ьтара	Dursção	Descrição
1	Presteção de serviços	30	realização de presizção de serviço conforme empulação em Contreto de Gestão 19. 002/30: A.
3	pagamento de presteção de serviço por rivelo do Contrato de Gestão n.º 002/2018.		real region de regimento π a prestação de Sovaço dos maio do Cantinete de Gentão formelizado vetes o S intique e S Top π π do ABC, soble π S OC2/2019.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEZHOS

Criden	Kahuresa	Tiro Ocieta	Aplicação	Proponence	Qu.	Cenceochie	E/3
2.	CLS -10	Serviço prestado por Pessoa Junichea	pagazinanto de prestação de la riigo por meio co Contrato da Gaskas dã CKIZ/ 1111.	5,66	0,00	4.560.000,00	106,20
				11,191	0,70	4,569,000,00	:00,99

CRONDGRANA DE DESEMBOLSO

Percela	Valor	19	1-горопелье	1/4	Concedente	%	Tota posembals:
19	190/000/00	4.16	0,00	0,50	190 000,00	^,16	190,000,00
2	95,000,00	J _i OA.	6,00	0/10	93,000,00	3,00	94,000,0
.0	95.000,00	2,08	2,00	0,00	97 000,00	2,08	98,000.00
4	95,000,00	2,08	t,00	0,00	95,000,00	2,08	91 900,00
F	93,000,00	5,00	0,00	0/00	93,000,00	2,08	Ve.000,00
٨	95,000,00	2,08	0,00	0,00	65,000,000	2,011	97 000.00
1	95,000,00	2,08	c,00	11,1:1:	63,600,00	2,08	95 000.00
6	98,000,00	2,08	0,00	0,00	91 900,00	2,08	95,000.00
9	95.000,00	2,016	0,00	II,EI!	95.000,00	2,00	95.000.00
FC	95,000,00	2,08	0,00	0,00	95.000,00	2,08	95,000.00
11	\$5.000,60	2.39	0,00	0,00	94,900,00	2,08	97,000.00
12	\$5,000,00	2/04	U,60	6,00	93,000,00	2,08	95 900,00
13	95 000.00	2,68	5.00	D,CO	95.000,00	2,08	95,000.03
14	95.000,00	2,08	0,00	6,66	95,000,00	2,08	94,000,0
15	95,000,00	2,06	0,00	0,00	95.00:1,011	2,08	68,500,00
36	95.099,00	2,0e	0.00	пре	95,000,00	2,00	95 000.00
W	95,000,00	2,08	0,00	0,00	45,11117,1111	2,68	95,000,00
ın	45,000,00	2,08	0.00	0,00	95.000,00	2.39	97,000.00
19	97 000.00	2,08	0.00	0,00	95,000,00	2,08	97,000.00
29	95,000,00	2,08	0.30	a,cc	95,000,00	2,08	98,000,00
21	95.550,00	2,06	0.20	0,00	95.000,00	2,08	08 220,23
22	95.000,00	2,08	0,55	0,00	45,000.00	2,00	91, 000,00
23	95,000,00	2,001	e,aa	3,03	95.000,00	2,08	95,000,00
14	98,000,00	2,60	0,00	0,60	95,000,00	2,08	95 000,05
25	95.000,00	2,08	0.00	11,1313	55,000,00	2,08	95 000.00
26	95.000,00	2,08	00,0	0,00	95.000,00	2.0H	95,550,55
27	05,006,00	2,64	0.30	0,00	95,000,00	2,08	05,000,00
29	91-000,00	2,08	6,00	n,cc	95,000.00	2,08	4v 000/0
29	95,007/10	>,000	0.00	0,00	95,000,00	2,08	95.000,00
30	93.000,00	2,00	3,03	11,66	95,600,00	2,08	95.000,00

4.5h0.034,00 99,84 0,00 0,00 4,5e0.000,00 99,84 4,5h0,000,00



Pag. 2/3



Plano de Trabelho 0000684410/2019 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Percela	va'01	*	тераленти	bi	Cencadente	5/5	Total Desembols
3:	93,000,00	2,08	0.30	0.50	96 000000	2.00	95,000,0
32	95,000,00	2,00	0,00	6/90	95.000.00	2,08	45,000,0
33	95.000,GC	z,IIH	0,00	0,00	97 900,00	2,08	98,000,0
14	05.000,00	2,38	0,09	0,00	CS,000,00	2,08	93,000.0
35	95.606,00	2,00	0.23	0,90	95.ccc,cc	عدرد	97/000,00
36	95.604,00	2,08	0,00	0.00	95,000,00	2,00	95,000,00
1,7	15,600,00	2.DB	e,ce	0,00	95.000,00	2,00	P1.070.00
38	95,000,00	2.18	0,00	6,08	90,000,00	2,08	95.000,00
36	97 000,00	2,0c	0.00	0,00	85,000,00	2.09	98 200,00
46	95.000,00	2,011	0.50	5,05	95.CCG,CC	2,08	\$1,000/00
41	95.GB0,CC	Z ₁ IIII	11,131	0,00	95.G0D,GG	2,08	55,000,00
42	DE,III.	2,08	0.03	G,CG	95.000,00	2,00	95.000,00
a	\$5,000.00	2,03	3,03	0,00	63,000,00	2.00	91,000,00
14	45,000,00	2.09	e,cc	0.00	54,660,00	2,00	95,776,77
41	98,000,00	2,09	r,cc	0,00	45,000,00	2,00	95,000,00
46	97 000.00	2,08	0,00	n _i n:	93,000,00	2,09	45,000,00
17	45,000,00	2,Сн	6,00	9,101	99,000,00	2.38	W- H00.00
	4.560.000,00	99.84	0,00	6.50	4,460,000,00	55,84	4,550,000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Indo: A partir da dafa de assinatora da Ajusto

Number 31/12/2024

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE MANO

	.,			
CIT	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Emsl
903 Ot 7,6aH-54	Geraldo Ropio Sobrinho	Apintostræktr de Convêntos Bondfoldina	SCERCTÁRIC DE SALDE	
309.49m, 110-06	Lis de de Sinoa fil ye re	Responsável Tácisos do winavira	Piretora de Divisão de Aveletênda Parmacêntica	
219,959,935-03	Hana her mille (Agnetie Gerbosa de Barris)	Responsáve Teorico Beneficiónio	Olreto, a de Seção da Assistência Parmacéutica	

песыкаçãо

An indicate in representation of programme. DRTAID, possible and many and a second of the control of the contro

ASSIMATURAS DIGITAIS

Permitting assistability behavior pulses passanates a seven, conforms Decrease Februal 1, 114 de 05/d0/2015;

	Dana Assinsture	CIT	Trente da Pentisa	Ettildade	Cango
0	26/00/2028	803.017.658-57	Scraide Repla Scheligho	Мененция министрукцов SAC 88 очению постояния	SECRETÁNIO DE SAI) :
0	25/04/2025	629.443.358-59	AMINEL GONÇALVES PEDROSO	DRE I - SS-Parin	EKE: UTOIN MIRLICON DIRECOS TOTAJOS DE DEPARTAVONTO SUBSTITUTO DES J
9	26/03/2000	672,438,516-00	Лож Реплаце Септал п Роспили	SES/GABINETE - Collinety de Secretário	Secretério de Salace
9	26/03/2020	CC7.516.51A-II:I	Wilson Roberto Linna	CCCC - Coordanecorla de Castão Urganientê (e e consensite	Coordonador da Capitada

Plano de Trabalho emitido polo eletama SANI - SES/SE,



Pag. 3/3

ITEM V TERMO DE PRORROGAÇÃO OU RESOLUÇÃO (N/A))

ITEM WI

0

PUBLICAÇÃO DO AJUSTE

quarta frira. 29 de abril de 2020. My Salva 31 12 2000 Professor SES-PRO 2002/03448 Conventor 1795 15000 Interviolent Pede una Municipal de Bardell CRE. 46 521 0 (5000) 441 a recomment Fragment (117 - Subvenção Da eac hose comento - Construção de Nocabaligo Michicala iaroni Mari Inad BS 12: 201000/12 empareden Pagino Assa, Sout 25:31 (Parts: 2010) Maris Pagino La Nadalla 10 (12:17) (12:17) Inado Mariza de Descas, 4465° - Glasce (10:48) (Parts) Mariza de Descas, 4465° - Glasce (10:48) (Parts) Principle Secretary Control of the Control of the Control of Contr Makinson Hall Despite CONTROL - Material Reg (Material Control State)
 State States
 Francis of States Income to Translation and Privillation Control States Income Note Translation Medical States Income Medical Medical States Income Medical Medical States Income Medical Wilder at 11.2 2021
Decivor See 19.0. Districts of Controls of See 19.0. Districts of Controls of See 19.0. Districts of Controls of See 19.0. District of Medicanages has file Richard (U) to an powers. Adjust of Turke Inc. 10 and 10 miles will fill of claims of Districts response for the analysis of the contract of t terrigions in December 11 200 EST GEZ 1002 believe the December 12 200 EST GEZ 1002 believe the December 12 200 EST GEZ 1002 believe the International Section Section 12 200 EST GEZ 1002 EST GEZ 1000 - 77 Sept 70 Professor Front Orienta, Fooduling and Albert Sept 70 Professor do Consulta a Auditor Labor Sept 70 Professor Annies 20 Ed 2022 Paginate 11 (2) 2023 Professor 17 Sept 70 Professor 17 Sept 70 Professor 17 Sept 70 Professor 17 Sept 700 Construct Continued to Backings Value - CMP1
Confliction of Special Value - CMP1
Confliction of Special Continued Value - CMP1
Confliction of Special Continued Value
Continued Continued Continued Continued Value
Continued Continued Continued Continued Continued
Continued Continued Continued Continued
Continued Continued Continued Continued
Continued Continued Continued
Continued Continued Continued
Continued Continued Continued
Continued Continued
Continued Continued
Continued Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Continued
Cont Marcon as Despite 117/011 - STRENGES SOCIETION of Children and Childre Control (1998) Contro Converto \$1041/2828

Comércia Professiona Casa de Misarkard e de Phoese Cargo CAPI Rogan et CES - Prinsia Com

Object I was Askin (wide Mersial or Farrisms Medicine) to January Science of the Particle of Color of State Color of the State Transfer of 2019/2019
Intervent of Perkham Manning the Ampara — (DPP 61-80) A 94-949-911-11
Program of 1919 Ambellanes
Program of 1919 Ambellanes
Interpolates of Manning on the Notificial of Communic, manner interpolates of Manning on the Notificial of Communic, manner interpolates of Manning of Transfer of 1919 Ambellanes
Personal of 1919 Ambellanes of 1919 Ambellanes
Transfer of 1919 Ambe

40 aG (49000)-13 Property (65): Pro 5to Cota Objector (65): Pro 5to Cota Objector (65): Pro 4quilyfth de Maistra de Cotamo Medi or Bosh might Medi Cameres, Penetre Africa Maistra de Africado (65): Pro 150; Property (65): Pro 150; Pro 150 Deject Curies (Aguint) de Naméro de Comme Well Disserte Medicaries (19 November Medicaries) (19

Constrain di Haliazza
Intervendo Imensiado de Seria Cesa de Mibaridesía de
Intervendo Imensiado de Seria Cesa de Mibaridesía de
Intervendo Intervendo de Seria Cesa de Mibaridesía de
Intervenciado. Intervendo Intervendo Intervenciado
Celer Latera (M. 1000 2747 F. et anye as
Representantes Nederlas Cesas de Intervenciado
Representantes Nederlas Cesas (M. 1000 274) (2012 2012
Representantes Nederlas Cesas (M. 1000 274) (2012 2012
Representantes Nederlas (M. 1000 274) (2012
Representantes Nederlas (M. 1000 274

Marcia de Carrell Inde Artiklos 519 Regge Referendo ICA de L'Alta IIIV forma fino in Employée Talla de Marcia (1846-2000 Marcia (1846-2000 Marcia 1848-210-41118) Processo de MRS 2014-11118

Immorto SCHIN, ATRICATORIA
CONSTRUCTORIA
Intervento increatoria infratoria esperia Appelicățida (D.F.)
Intervento (M. - Pre Vin Dear Oscale, California - Pre Imparatoria Prepingilo de Schique Maria (M. - Pre Vin Dear Oscale, California - Prepingilo de Schique Maria (M. - Prepingilo - Prepingilo de Schique Maria (M. - Prepingilo - Prepingilo - Prepingilo de Schique Maria (M. - Prepingilo - Prepingilo Schique)
(M. - Prepingilo - Prepingilo - Prepingilo Schique)
(M. - Prepingilo - Pre

rea - E-2001

Street de Carecheis anière Me Ameri Telerado C.

Street de Carecheis anière Me Ameri Telerado C.

Street de Carecheis anière Me Ameri Telerado C.

Detaid, Ascratar Helle 2000
Variana d'Allancia de Processo (151 Processo (151 Processo (151 Processo (152 P

Proces to Consulting Links, bett: Super Below 98 39/00/00 Construktion Geologie 98 39/00/00 Construktion Geologie David Jackson 20 64 2020 Agencie: 21 12 2021 Francis Construktion Geologie Transcon Construktion Geologie

Trocker C I (E40002)
The factorized as ficially designs the components of the component of the component of the component of the factorization of the component of the factorization of the component of the compo

Programa de Tobalan (13,000,000,000,000,000) Variante da Despesa (1756°) - Valtantales Verien Illies Sequence of Sequence 11 to the Contraction Security of Security of Security Security of Security Secur National on Brocker TH 1441 - Carangina Sector V in Province To Carangina Sector V in Province Theorem 2011 - Parama Silva Deepar (195-112)

JULE 1889 - Lance State - Parama Silva Deepar (195-112)

JULE 1889 - Lance State - Lance - Silva Deepar (195-112)

JULE 1889 - Lance - Jule 244

Julia Salva Silva Sector - Julia Sector - Lance Page 11 of the Basic 10 day of the act 1000 Page 11 of the Basic 10 day of the Act 1000 Page 12 of the Act 10 day of the Consider of TRANSIST
Intervent Transplant Land of TRAP BIT RELEGATION
Programs On Transplant Land of TRAP BIT RELEGATION
Chipman Transplant Land on the Problems Train BIT
White Transplant Land on the Problems Train BIT
White Transplant Land on the Problems Train BIT
Septim March 1981 CONTROL of Train BIT
Bit Problems 1981 CONTROL PROBLEMS
BIT PROBLEMS TO A CONTROL TRANSIST
BIT PROBLEMS PROBLEMS TO THE PROBLEMS
BIT PROBLEMS PROBLEMS TO THE PROBLEMS
BIT PROBLEMS
BIT PROBLEMS TO THE PROBLEMS
BIT PROBLEMS Remon de Londe Lande Andrea A Schwere Relevens de Misser Londe Lande (1994) de la Golden (1994) de Lande (1994

Cartic de l'intraction de trouble trouble d'un de la Cartic de l'action de la Cartic de l'action de la Cartic de la Cartic de l'Action de la Cartic de la Cartic

State of the control of the Control

Programmi Provider de équale gournale (185 (62) - 23)

Programmi Provider de équale gournale (18)

Chipir Charles organiste de morphologie gournale de fichier de manifest de morphologie gournale de la sound de morphologie gournale de la sound de morphologie gournale de la sound de morphologie de la sound de la sound

ger - ver en en en en gewegen. Programme Chankin nich (perringnamental VIII) Chiefer Chankin nich von all perspanning uppersoll, b ein enservischile

Register for all \$450-3141 Process the Constitutes unlike to SLV: Process (Ashinos all CI 1500-15 — Guerl-Americano Probléhica

Constructivation Window de Salano de Paris Perío CRE de Les disposit de Maria de Salano de Paris Perío CRE de Les disposit de l'Augustion Construction de Aprella de Aprella de Maria de Construction de la después de Causaldade de la de Salano Brasa de Salan des Paris de Causaldade de la de Salano Brasa de Salan des Paris de Causaldade de la de-la place desid de Maria de Causaldade de la después de Norde de La causaldade de la después de la después de Norde de La causaldade de la después de la después de 1900/19 - Aprellação de la facilitation de Causaldade de la después de la

Popular Stational Processor Processo Vafria Aran-Mas

Manager of Laris Ste de Sons

Carlo CASI Vigues Canalis in the Para University S. 65

Vigues Canalis in the Para University S. 65

Vigues Canalis in the Para University Canalis of Santa Canalis (Carnello Canalis Canalis

rugeur in Tutorescon Proseem (60,000) Teorem (60,000) Teorem (10,000) Teorem (10,000) Teorem (10,000) Teorem (10,000)

To recovered the form Numbelog in States Carlo (Crosses—
The 1-5 III (1964) The Inc.

Programs Confirm the April (April (

m Merigal in Malada i U.S.

CONTROL (800223)

45 163 364000143

Fringania Cambria de Audrik, cambria (5.5)

Clista. Carcinio que ciba à inceptance, en general en carbinação partir de aporticida partir a cambria de aporticida (septance) productiva de Salatra, crisicado sente, em bare na Elemento de Control.

Barbaro de Cambria (1864 a. M.) de Provintir Referendo (1862)

La General de Cambria (1864 a. M.) de Provintir Referendo (1862)

Barbaro de Cambria (1864 a. M.) de Provintir Referendo (1864 a. M.) de Provintir Referendo (1864 a. M.) de Provintir Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Provintir Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Provintir Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Provintir Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Provintir Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (1865 a. M.) de Referendo (1865 a. M.)

Esta de Cambria (18

49 or Avantus or Integrate Copylino de Gazink, pareces S. S. Object Copylino que vita a morphisação quanta a la operat y portura de a copylino de Capylink, appendia de il-Petro a deca a participada com tata a la besta de Capylino Bor (New Australia) (1955).

Registro Austria (Add. 1955).
Prover the Consolitation Malliana (SE. Person the Personal II.
Par (SE) = Expert Concentro Problems (II.)
Doc do Addresson (II.) 25 2020.
Spirit (SE) (SE)
Personal (SE) (SE)
Personal (SE) (SE)
Consolitation (II.) (SE)

CAPACON CONTROL OF CAPACON CONTR



ITEM VII COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO Secretaria de Saúde

Rua João Pessoa, 59 - tel.: 2630-6239 e-mail: fms@saobernardo.sp.gov.br

DECLARAÇÃO NEGATIVA

DECLARO para fins de atendimento da Instrução 02/2016 do TCESP, que não houve devolução de recursos referentes ao exercício de 2020, relativos ao Convênio nº 1041/2020, firmado entre este Município e a Secretaria de Estado da Saúde, em 26/03/2020, com vigência até 31/12/2024, que tem por objeto, promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio – pagamento de prestação de serviço do Contrato de Gestão n.º 002/2018.

São Bernardo do Campo, 12 de fevereiro de 2021

DR. GERALDO REPLE SOBRINHO

Secretário de Saúde

ITEM VIII COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CNPJ



Aprovado pela Instrucão Normativa RFB nº 1,863 de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 11/01/2021 às 14:20:42 (data e hora de Brasilia).

Página: 1/1

ITEM IX ATA DO CMS APROVANDO CONTAS DO CONVÊNIO



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Secretaria de Saúde Rua João Pessoa, 59 - tel.: 2630-6239 c-mail: fms@saobernardo.sp.gov.br

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins, conforme Instrução Normativa nº 02/2016, que a Ata do Conselho Municipal de Saúde aprovando as Contas do Convênio nº 1041/2020, firmado entre este Município e a Secretaria de Estado da Saúde, que tem por objeto promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio pagamento de prestação de serviço do Contrato de Gestão n.º 002/2018, será encaminhada após conclusão do Convênio em sua Prestação de Contas Final, tendo em vista que o Conselho Municipal de Saúde aprecia as contas de um convênio de uma forma única e consolidada ao término de sua execução, para que avalie o atingimento das metas e ações estabelecidas no Plano de Trabalho.

São Bernardo do Campo, 12 de feverciro de 2021.

DR. GERALDO REPLE SOBRINHO

Secretário de Saúde

ITEM XX CERTIDÃO DO RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO CONVENIADO



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

CERTIDÃO COM NOME E CPF DA AUTORIDADE RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO CONVENIADO E PERÍODO DE ATUAÇÃO

(Inciso III do art. 105 da Instrução nº 02/2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo)

Certifico, para fins de atendimento ao dispositivo legal supramencionado decorrente da prestação de contas final dos Convênios, 1041/2020, formalizados com a Secretaria de Estado da Saúde do Governo do Estado de São Paulo, que o senhor ORLANDO MORANDO JÚNIOR - CPF 178.494.868-38, respondeu como autoridade responsável desta Municipalidade ficando afastando no período de 19 a 25 de janeiro de 2020, com a substituição no período pelo Sr. Marcelo de Lima Fernandes - CPF 226.457.468-29.

São Bernardo do Campo, em 12 de fevereiro de 2021.

ORLANDO MORANDO JÚNIOR
Prefeito

ITEM XI RELATÓRIO DA CONVENIADA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DE CAMPO

Divisão de Assistência Farmacêutica assistência.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br

Tel: 2630-6177

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Convenio nº 1041/2020

Considerando que o ano de 2020 foi bastante atípico pela pandemia do coronavírus que assola nosso país e o restante do mundo todo, algumas ações realizadas anteriormente nas Unidades de Saúde foram suspensas temporariamente, inclusive as consultas farmacêuticas, não sendo possível atingir todas as metas propostas neste plano de trabalho.

Seguem informações sobre as ações de assistência farmacêutica contidas como metas a serem desempenhadas no plano de trabalho do convenio 1041/2020, conforme segue:

a) Metas:

1 - Quantitativa:

META	SITUAÇÃO ATUAL	INDICADOR DE RESULTADO		
Realizar em média 16 consultas farmacêuticas / mês / unidade nas Unidades de Saúde contempladas neste projeto.	consultas farmacêuticas	total (Fonte: Relatório Trimestral por		

2020

	Malo	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Policlínica	5	0	3	17	14	17	9	2
CAPS	3	0	1	2	0	0	1	0
UBS	25	33	44	68	126	189	378	217
total	33	33	48	87	140	206	388	219
Unidades *	8	6	7	10	15	10	14	10
	4.1	5.5	6,9	8,7	9,3	20,6	27,7	21,9
MÉDIA				13,1				ARREST L

*Número de unidades que realizaram consultas farmacêuticas no mês

Relatório de produção - Banco de Dados (DTI)

2 - Quantitativa:

META	SITUAÇÃO ATUAL	INDICADOR DE RESULTADO			
Realizar uma média mensal de 4.000 dispensações de medicamentos nas Unidades de Saúde contempladas neste projeto.	mensal de 4.000 dispensações de medicamentos nas				

2020

Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
2.552	2.778	3.693	4.548	5.288	4.583	4.584	4.524
2.841	3.705	4.288	3.361	4.110	3.984	3.984	3.871
142.418	144.606	170.124	162.626	166.095	158.515	166,273	167.768
147.811	151.089	178.105	170.535	175.493	167.082	174.841	176.163
17	17	17	17	17	17	17	17
8.695	8.888	10.477	10.031	10.323	9.828	10.285	10.363
			9861,	2			
֡֡֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜	2.552 2.841 142.418 147.811 17	2.552 2.778 2.841 3.705 142.418 144.606 147.811 151.089 17 17	2.552 2.778 3.693 2.841 3.705 4.288 142.418 144.606 170.124 147.811 151.089 178.105 17 17 17	2.552 2.778 3.693 4.548 2.841 3.705 4.288 3.361 142.418 144.606 170.124 162.626 147.811 151.089 178.105 170.535 17 17 17 17 8.695 8.888 10.477 10.031	2.552 2.778 3.693 4.548 5.288 2.841 3.705 4.288 3.361 4.110 142.418 144.606 170.124 162.626 166.095 147.811 151.089 178.105 170.535 175.493 17 17 17 17 17	2.552 2.778 3.693 4.548 5.288 4.583 2.841 3.705 4.288 3.361 4.110 3.984 142.418 144.606 170.124 162.626 166.095 158.515 147.811 151.089 178.105 170.535 175.493 167.082 17 17 17 17 17 17 8.695 8.888 10.477 10.031 10.323 9.828	2.552 2.778 3.693 4.548 5.288 4.583 4.584 2.841 3.705 4.288 3.361 4.110 3.984 3.984 142.418 144.606 170.124 162.626 166.095 158.515 166.273 147.811 151.089 178.105 170.535 175.493 167.082 174.841 17 17 17 17 17 17 8.695 8.888 10.477 10.031 10.323 9.828 10.285

^{*}Número de unidades que realizaram dispensação de medicamentos no mês

3 - Qualitativa

META	SITUAÇÃO ATUAL	INDICADOR DE RESULTADO			
profissionais aos consultórios farmacêuticos, ampliando em 40% o número de profissionais que realizam consultas nas unidades de	Básica e Especíalizada não realizam consultas	realizaram consultas em determinada unidade de saúde no mês / total de farmacêuticos lotado nas unidades no			

2020

	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Farmacêuticos*	8	6	7	10	15	10	14	10
Total **	17	17	17	17	17	17	17	17
% ***	47,06	35,29	41,18	58,82	88,24	58,82	82,35	58,82
Resultado	inicial	-11,76	-5,88	11,76	41,18	11,76	35,29	11,76

^{*}Número de farmacêuticos que realizaram consultas farmacêuticas no mês

^{**} Número total de farmacêuticos nas unidades contempladas neste projeto

^{*** %} de farmacêuticas que realizaram consultas farmacêuticas no mês

Como pode ser verificado nos resultados apresentados:

Meta 1 – não foi atingida até dezembro/2020, porém as ações de Assistência Farmacêutica estão retornando a acontecer, o que leva a supor que no ano de 2021 esta meta será atingida.

Meta 2 – atingida 100%

Meta 3 – atingida parcialmente, considerando que apenas no mês de setembro foi atingido um aumento de 40% no número de profissionais farmacêuticos que realizaram consultas.

Atenciosamente,

São Bernardo do Campo, 23 de fevereiro de 2021

Lisley de Souza Oliveira

Divisão de Assistência Farmacêutica SS 54

ITEM XII SE ADQUIRIU BENS MÓVEIS E/OU IMÓVEIS



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO Secretaria de Saúde

Rua João Pessoa, 59 - Centro - tel.: 4123-1500 e-mail: fms@saobernardo.sp.gov.br

DECLARAÇÃO NEGATIVA

DECLARO para fins de atendimento da Instrução 02/2016 do TCESP, art. 105 incisos VI, referente aquisição de bens móveis e imóveis com recursos recebidos, não se aplica ao Convênio nº 1041/2020, firmado entre este Município e a Secretaria de Estado da Saúde, em 26/03/2020, com vigência até 31/12/2024, que tem por objeto promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio – pagamento de prestação de serviço do Contrato de Gestão n.º 002/2018.

São Bernardo do Campo, 12 de fevereiro de 2021

DR. GERALDO REPLE SOBRINHO

Secretário de Saúde



ITEM XIII DEMONSTRATIVOS CONTÁBEIS E FINANCEIROS

ARRECADAÇÃO ATE 31/12/2020

FEDERAL * RECEITAS 1	DE CAPITAL - TRANSFERENCIAS DE CAPITAL	 RECETTA PREVIOUS *	ARREC	ADADO	
LOCAL	DE CAPITAL - TRANSFERENCIAS DE CAPITAL EMENDA PARLAMENTAR PROTECAO SOCIAL R	!	ACUM. NO MES	ACUM. NO EXERC.	DIFERENÇA
2.4.1.8121.1 6628 2.4.1.8990.0 7932	EMENDA PARLAMENTAR PROTECAO SOCIAL B				
2.4.1.8990.0 7943		- 1			
2.4.1.8991.0 7944	TRANSFERENCIAS ADVINDAS DE EMENDAS PAR			i i	
2.4.1.8991.1 7624	TRANSFERENCIAS ADVINDAS DE EMENDAS PA	9			
2.4.1.8991.1 7945	RECUPER VIARIO ESTRADA MARCO POLO -			1	
2.4.1.8991.1 7946	RECUP. PAVIMENTO VIA URBANA - EMENDA RECUP. PAVIMENTO VIA URBANA - EMENDA			1.600.920,00	331,920,00-
2.4.1.8991.1 7947	RECUP. PAVIMENTO VIA URBANA - EMENDA	333,000,00 !	12	394.480,00	61.400,00-
2.4.1.8991,1 7948	RECUP. PAVIMENTO VIA URBANA - EMENDA	333 000,00 333 000,00 300 000,00	1	394.48D.00	61 490 00-
2.4.1.8991.1 7949	REFORMA DA PRACA PORTUGAL - EMENDA P	333,000,00		394.480,00	61.480,00- 490.906,31-
2.4.1.8991.0 8600	OUTRAS TRANSFERENCIAS DA UNIAO	300.000,00		790.906,31	490.906,31-
2.4.1.8991.1 6590	EXECUÇÃO DE OBRAS DE URB. INTEG. EM A				,
2.4.1.8991.1 6622	REVITALIZAÇÃO PRACA NATANAEL JULIO D	!		1	
2.4.1.8991.1 6624	TRANSF UNIAO PARA PAVIMENTACAO VIAS	450.000,00		1	450.000,00
2.4,1,8991.1 6643	ACOES EMERGENCIAS PARA CULTURA LF 14	4		1	
2.4.1.8991.1 8018	INCENTIVO IMPLANTACAO DE POLOS ACADE	1		4.991.686,40	4.991.686,40-
2.4.1.8991,1 8019	AQUISICAO MOBILIARIO P/ UNIDADES ESC	2.2		16 000,00 !	16.000,00-
2.4.1,8991.1 8047	INVESTIMENTO-CENTRO DE REFERÊNCIA DE	1			,
2.4.1.8991.1 8065	EXECUÇAO OBRAS URB.INT.ASSENT.PREC.A			1	
2.4.1.8991.1 8066	OBRAS URB.INTEGR. DO BATISTINI R DAS!	1			
2.4.1.0991.1 8067	OBRAS URB INTEGRADA DO PQ IMIGRANTES!			1	
2.4.1.8991,1 8069	ESTUDOS DE VIABILIDADE E NOVOS PROJE				
2.4.1,8991.1 8072	MULHERES IDOSAS			1	
2.4.1.6991.1 8095	EXECUCAO DE OBRAS CONSTR UNID HAB E			1	
2.4.1.8991.1 8098	OBRAS MOBILIDADE URBA CORRED VIAD TE				
2.4.1.8991.1 8103	EXECUCAO DOS VIADUTOS RIBEIRAO DOS C			1	
2.4.1.8991.1 8109	CANALIZACAO DO CORREGO DM3			· ·	
2.4.1.8991,1 8110	CANALIZAÇÃO CORREGO DO CENTRO PASE 1			!	
2.4.1.8991.1 8111	CANALIZAÇÃO DE CORREGOS				
2.4.1.8991,1 8112	OBRAS DE MICRODRENAGEM	20.000.000,00	1		
2.4.1.8991.1 8113	DRENAGEM ISOFOR	20.000.000,00			20.000.000,00
2.4.1.8991.1 8122	PROGRAMA MANANCIAIS	16.500.000,00			
2.4.1,6991,1 8152	EXEC OBRAS SERV URB CONJ HAB SILVINA!	10.300.000,00		1	16.500.000,00
2.4.1.8991.1 8153	EXEC OBRAS REFORMA AMPLIAÇÃO COMPL E!	i		1	
.4.1.8991.1 8646	PROGRAMA DE ATENCAO AO IDOSO	i		1	
2.4.1.8991.1 8659	RECURSOS PARA CONSTRUCAO DE CRECHES !	i	1	1	
.4.1.8991.1 8686	RECURSOS PARA EDUCAÇÃO SOCIO-AMBIENT!			1	
.4.1.8991.1 8687	RECURSOS P/ RECUP. AMBIENTAL DE AREA!	i		1	
.4.2.0000.0 8700	TRANSFERENCIAS DOS ESTADOS	i			
.4.2.8000.0 8589	TRANSFERENCIAS DOS ESTADOS, DISTRITO FE	i	1	:	
.4.2.8030.0 7940	TRANSF. DE RECURSOS DO SISTEMA UNICO DI	i		1	
.4.2.8031.0 8701	TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO SIST. U	i	i	i	
.4.2.805D,0 7941	TRANSF. DE RECURSOS DESTINADOS A PROGRI	,	1	i	
2.4.2.8051.0 8702	TRANSFERENCIAS DE REC. DESTINADOS A PI	1	1	1	
2-4.2.8100.0 8801	TRANSF, DE CONVENIOS DOS ESTADOS E DE	1	i	i	
.4.2.8101.0 8802	TRANSFER.DE CONV.ESTADOS PARA SIST.UN	1	i		
.4.2.8101.1 7927	APERFEI. DE ACOES E SERV. SAUDE-INVE!	3.200.000,00	i	i	3.200,000,00
.4.2.8101.1 7957	CONV SUS/SES AMPLIACAO SERV. ASSIST.	1	95.000,00	950.000,00	950.000,00-
2.4.2.8101.1 7977	CONVENIO SUS / SES	24.000.000,00	2.000.000,00	27.000.000,00	3.000.000,00-
2.4.2.8101.1 8566 2.4.2.8101.1 8567	ESTRATEGIA P/ ESTRUTURAÇÃO DA POLITI CONVENIO ESTADO INVESTIMENTO DE URGE	1	1	100.000,00	100.000,00-
		5.000.000,00 1		18.000.000,66	

DATA; 19/01/2021 09:43 PAG. 6 I

SF.301/SF.203

IPREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANCAS

* ORCAMENTO FISCAL * BALANCETE MENSAL

RCP6056-02 RY/P1/331 +

CODIGO	SODDENMER DECETES DAMDIAONIST +	PROFIUS PROFITEDS +	ARREC	A D A D O !	
LOCAL	31/12/2020 CORRENTES - RECEITA PATRIMONIAL *	RECEITA PREVISTA	ACUM. NO MES !	ACUM. NO EXERC.!	DIFERENCA
1.3,2,1001,1 3687	REM.DEP.BANC.PROGRAMA PRO-MORADIA-POREM.DEP.BANC.CONV.DESENV.DO ESPORTE REM.DEP.BANC.AFM APOIO AOS MUNICIPIO REM.DEP.BANC.PROG.FEDERATIVO-LC 173/REM.DEP.BANC.REC.TRANSF.DO FUNDO REM.DEP.BANC.REFORMA PRACA HENRIQUE REM.DEP.BANC.CONV.EST.SP PRACA BAIRR	1		1	
1.3.2.1001.1 3688	REM. DEF. BANC. CONV. DESENV. DO ESPORTE	31	17,32	17,32	17,32
1.3.2.1001.1 3689	REM.DEF.BANC.AFM APOIO AOS MUNICIPIO	- 3		1	
1.3.2.1001.1 3590	REM.DEP.BANC.PROG.FEDERATIVO-LC 173/	- 1			1 006 50
1.3.2.1001.1 3724	REM.DEP.BANC, REC.TRANSF. DO FUNDO	- 1	4.336,58	4.336,58	4.336,50
.3.2.1001.1 3741	REM.DEP.BANC.REFORMA PRACA HENRIQUE	- 1			
3.2.1001.1 3742	REM. DEP. BANC. CONV. EST. SP PRACA BAIRR	4	00 047 40	219.771,51 196.117,56 2.114,44	010 221 61
3.2.1001.1 3743	REM. DEP. BANC. LEI MUNICIPAL 6901 DE	- 1	106 540 72	219.771,31	105 117 56
3.2.1001.1 3745 3.2.1001.1 3746	REM.DEP.BANC. OPERACOES DE CREDITO I REM.DEP.BANC.PROG.FED.COVID-19 ACOES	18	100.342,73	2 714 44	2 114 44
1.3.2.1001.1 3745	REM, DEP, BANC, CONV.EST.RECAP.ASFALTIC	- 4	340,61-	2.114,44 1	2.114,44
1.3.2.1001.0 3763	REMUNERAÇÃO DE OUTROS DEPOSITOS BANC			1	
.3.2.1001.1 3988	REM.DEP.BANCARIOS FSSCALAM		1	i	
.3.2.1001.1 3643	REMUN. DEP. BANC. ALIENAÇÃO DE BENS	49 000 00	25 426 29	123.232.17	74.232.17
1.3.2.1001.1 3678	REMUNERACAO DE DEPOSITOS BANCARIOS	131000,00	0.24	3.19	3.19
.3.2.1001.1 3751	REM DE DEP BANC DOACOES PARA COVID-		663.90	1 392 21	1,392,21
.3.2.1001.1 3752	REM. DE DEP. BANC DOACOES PARA COVID-		6,54	128.91	128,91
,3,2,1001,1 3754	REM DEP. BANC. DEMAIS RECEITAS PATR		2.912.01	3.838,91	3.838,91
3.2.1001.1 3755	REM. DE DEP. BANCARIOS SERVICOS DE CO	1	27.447,56	47,750,80	47.750,80
.3.2.1001.1 3756	REM. DE DEP. BANCARIOS CONV. BANCO DO	- 1	0,02	0,02	0,02
3.2.1001.1 3757	REMUNERAÇÃO DE DEP.BANCARIOS CONTA	1	202,22	202,22	202,22
3.2.1001.1 3758	REMUN.DEF.BANCARIOS OFERTA DE CAMPO	1	14.355,37	89.890,53	89.890,53
.3.2.100I.1 3759	REMUNERAÇÃO DE DEPOSITOS BANCARIOS			1	
3.2.1001.1 3944	REMUNERAÇÃO DE DEPOSITOS BANCARIOS REM.DE DEP.BANC DOACOES PARA COVID- REM.DE DEP.BANC DOACOES PARA COVID- REM.DE DEP.BANC. DEMAIS RECEITAS PATR REM.DE DEP.BANCARIOS SERVICOS DE CO REM.DE DEP.BANCARIOS CONV. BANCO DO REMUNERAÇÃO DE DEP.BANCARIOS CONTA REMUN.DEP.BANCARIOS OFERTA DE CAMPO REMUNERAÇÃO DE DEPOSITOS BANCARIOS REMUN.DEP.BANC.IMPLANT. E FUNC.MUCL REMUN.DEP.BANC.CONTRIB.CUSTEIO REM.DEP.BANC.BLOCO PROTEÇÃO SOCIAL				
3.2.1001.1 3947	REMUN. DEP. BANC. CONTRIB. CUSTETO	[32,18D,29-	486.408,80	486.4D8,80
3.2.1001.1 3948	REM.DEP.BANC. BLOCO PROTECAO SOCIAL		0,13	12,30	12,30
.3.2.1001.1 3949	REM.DEP.BANC. BL.PROT.SOCIAL ESF. M		3,57	127,46	127,46
3.2.1001.1 3950	REM.DEF.BANC. BL. PROT. ESP.SOCIAL	4,000,00	21,38	611,15	3.300,83
3.2.1001.1 3971	REM.DEP.BANC. BLOCO PROTECAO SOCIAL REM.DEP.BANC. BL.PROT.SOCIAL ESF. M REM.DEP.BANC. BL.PROT. ESP.SOCIAL JUROS DE TITULO DE RENDA LINHA FIN REM. DEP. BANC. FUNDO DE APOIO AOS REM.DEP.BANC.FUNDO MUNICIPAL DIREIT REM DEP.BANC.FUNDO MUNICIPAL DIREIT REM DEP.BANC.FUNDO DO TRABALBO REM DEP.BANC.FUNDO MUNICIPAL DE T	295.000,00	14 402 67	403.253,19	108.253,19
3.2,1001.1 3985	JUROS DE TITULO DE RENDA LINEA FIN	201.000,00	160,20-	1 570 11	1 570 11
3.2 1001.1 3986	REM. DEP. BANC. FUNDO DE APOTO AOS		9,56	262 72	253 72
3.2 1001.1 3987	REM. DEP. BANG. FUNDO MUNICIPAL DIREIT	3	10 455 50	777 697 16	777 607 16
3.2.1001.1 3989 3.2.1001.1 3991	REM DEP. BANC. FUNDO DO TRABALHO		3 17	3 17	3.17
3.2.1001.1 3992	PEW DED DANG FINDS NOTICIDAL DE T	1	2 57	10 20	10.20
.3.2 1001.1 3998	REM DEP. BANC.REFORMA CENTRO ESPORT	i	23,73	23.73	23.73
.3.2 1001.1 3999	REM DEP. BANC.REF.CAMPO FUTEBOL V.S	1	11 87	2.114,44 123.232,17 3,19 1 392,21 128,91 3 838,91 47 750,80 0,02 202,22 89.890,53 486.408,80 12,30 127,46 611,15 403.253,19 365.436,92 1.570,11 253,72 777,697,16 3,17 10,20 23,73 78,77 22,95	78.77
.3.2 1001.0 3945	REMUNERAÇÃO DEPOSITOS BANCARIOS REC.	i	,	1	
.3.2 1001.1 3748	REM. DE DEP. BANC. PROJETO PILOTO SI		4.47	22.95	22,95
.3.2 1001.1 3749	REM. DEP. BANC. EMENDA PARLAM, PROT. SOC		-,	1	
.3.2 1001.1 3946	REMUN . DEPOS . BANC . PROGR . INVEST . MELHO	į		1	
.3.2.1001.1 3951	REMUN DEPOS BANC CAPACITAÇÃO EM AT	1		1	
.3.2 1001.1 3978	REMUNIDEPOSIBANC, CONVENIO SUS / SE	t (1	7,36	55,53	55,53
.3.2.1001.1 3979	REMUN, DEPOS, BANC. CONV. SUS/SES AMP.	!	98,56-	2.789,31	2.789,31
.3.2.1001.1 3994	REM. DEF. BANC, DESTINADO AO HOSPIT	1 0	62.195,05	288.901,48	288.901,48
.3.2 1001.1 3995	REMUNIDEPOSIBANC, CONVENTO SUS/SES	t (2)	0,35	2,70	2,70
.3.2.1001.1 3997	REM, DEP. BANC. EMENDA PARLAM CUSTE	1	12,03	783,18	783,18
3.2.1005.0.3801	JUROS DE TITULOS DE RENDA - TOTAL				
3.2.1005.1 3702	JUROS DE TITULOS DE RENDA ORCAMENTO				
.,3,2,1005.1 3703	JUROS DE TITULOS DE RENDA ORCAMENTO JUROS DE TITULOS DE RENDA DA CONTA FN JUROS DE TITULOS DE RENDA DA CONTA PA	1 3		55,53 2,789,31 288,901,48 2,70 783,18	100 000 0
.3.2.1005.1 3704	JUROS DE TITULOS DE RENDA DA CONTA PA	1	9.114,84	182.250,34	182.250,34

RCP6056-02 RY/P1/331 + BALANCETE MENSAL	* ORCAMENTO	FISCAL *		301/SF.203
ARRECADAÇÃO ATE 31/12/2020			+	
ODIGO	!	ARREC	ADADO !	
EDERAL * RECEITAS DE CAPITAL - OUTRAS RECEITAS DE CAPITAL OCAL	RECEITA PREVISTA *	ACUM. NO MES	! ACUM. NO EXERC.!	DIFERENCA
9.0000 0 8900 OUTRAS RECEITAS DE CAPITAL 9.0000 0 7900 DEMAIS RECEITAS DE CAPITAL 0.0001 0 8910 OUTRAS RECEITAS 9.0001 1 8999 OUTRAS TRANSFERENCIAS DE CAPITAL 1.0001 1 8911 TRANSFERENCIA GESTAO SERVICOS SANEAN 1.0001 1 8912 RECEITA DECORRENTE CRED.HIPOTECARIO 1.0001 1 8915 DEPOSITOS JUDICIAIS E ADMINISTRATIVO 1.0001 1 8916 OUTRAS RECEITAS -REEMBOLSO 1.0001 1 8919 OPERACAO URBANA CONSORCIADA	1	9.544.752,10	10,948,697,43	54.547.302,5
TOTAL DE OUTRAS RECEITAS DE CAPITAL RS	! 65.496.000,00 !	9.544.752,10	! 10.948.697,43 !	54.547.302,5
TOTAL DE RECEITAS DE CAPITAL R\$	11.384.742.000,00 !	94.735.912,42	! 483.740.788,61 !	901.001.211,3
TOTAL DAS RECEITAS ORCAMENTARIAS RS	!5.153.545.000,00 !	450.770.597.08	14 091 071 056 27 1	1 062 473 943 7

ROGERIA LEITE SOARES GOMES DIRETORA SF-3

MARIA ISABEL DA SILVA COSTA DIVISÃO DE CONTABILIDADE

ABMAEL EVANGELISTA DA ROCHA SECAO DE CONTABILIDADE

SANDRA C. COSTA OLIVEIRA CONTADORA 1SP250840/0-7

13/04/2021

arganimaho/ORGOM-Refot/Beokup/Innovation-CTP495-20210413-114818264 txl

				13/84/2821 CTP435I	PAG.
FARMACI	COVTA: 8641294	1	IMPL FARM ALTO C	USTO	
	Va:	lor Extrato	Valor PMSBC	Valor Diferenca	
1	DISP	2,64	0,00		
				2,64	
			+/-	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,0	
				2,64 2,64	
	CONCILIAÇÃO BAN FARMACI S.INGRESSADOS E OS VLS. S.CREDITADOS E OS VLS. I TOADE RECOLITOA RECOLHIDA PELA P.M.	CONCILTAÇÃO BANCARIA DE: 91. FARMACI CONTA: 8641294 Val DISP S.INGRESSADOS E OS VLS.CREDITADOS S.CREDITADOS E OS VLS INGRESSADOS DADE RECOLUIDA RECOLHIDA PELA P.M.	CONCILTAÇÃO BANCARIA DE: 91/12/2020 FARMACI COVTA: 8641294 Valor Extrato DISP 2,64 S.INGRESSADOS E OS VLS.CREDITADOS S.CREDITADOS E OS VLS INGRESSADOS IDADE RECOLUIDA RECOLHIDA PELA P.M.	CONCILTAÇÃO BANCARIA DE: 91/12/2020 FARMACI CONTA: 8641294 IMPL FARM ALTO CO Valor Extrato Valor PMSBC DISP 2,64 B,88 S.INGRESSADOS E OS VLS.CREDITADOS S.CREDITADOS - CORREDITADOS - C	CONCILTACAO BANCARIA DE: 31/12/2028 FARMACI COVTA: 8641294 IMPL FARM ALTO CUSTO Valor Extrato Valor PMSBC Valor Diferenca DISP 2,64 B,88 2,64 S.INGRESSADOS E OS VLS.CREDITADOS - 0,98 S.CREDITADOS - 0,90 DIADE RECOLHIDA +/ 8,90 RECOLHIDA PELA P.M. 0,00 0 8,80 8,80 8,80 8,80 8,80 8,80 8,

CONCILIANO;

Pon: VANESSA MUCIDA COIMBRA

elgepmisbo/ORCOM-Batch/Backup/Innovetion-CTP/35F20210413-1/4810254.bd

Página: 109

Página: 182

10/04/28/21

sigapmsbc/ORCGM-Baloh/Basku;u/Innovalion-CTT/436I-20210413-114818294, [xt

SAMDRA C.COSTA OLIVEIRA CRC 1SP 250-840/0-7 ADRIANO BRUNT ANDREOLO ENCAGREGADO SF-311.2

MARIA ISABEL SILVA COSTA DIVISAC DE CONTABTITUADE ABMARL FVANGFLISIA DA ROCHA SECAO DE CONTABILIDADE MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO DEPARTAMENTO DE ORCAMENTO E CONTABILIDADE

13/04/2021

CTP330I

CONVENIO FARMACI *** DEDUCCES POR CONVENIO *** 26/03/2020 A 31/12/2020

TOTAL:

950.000,00



MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA DE FINANCAS DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTO E CONTROLADORIA Seção de Tomada e Prestação de Contas

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

PERÍODO 26/03/2020 A 31/12/2020

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO Nº: 1041/2020

OBJETO: CUSTEIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

EXERCÍCIO: 2020

Agência: 427-8 - Conta Corrente:	64129-4 - CHAVE FINANCEIRA	"FARMAÇI"
\$B	16.410/2021	
Saldo do Convênio em 20/02/2020		-
INGRESSOS		950.002,64
ngressos no período	950.000,00	·
Rentabilidade no período	2,64	
DESPESAS	950.000,00	-950.000,00
OUTROS		0,00
Saldo do convênio em 31/12/2020		2,64
Saldo Bancário em 31/12/2020		2,64

São Bernardo do Campo , 14 de abril de 2021

LUCIANA FRANCO R MELO

Analista de Controladoria. SF-422.1

SARAH F. S. ASSIS

Encarregada do Serviço de Análise e Prestação de Contas e dos Sistemas de Gestão

Páglna: 13

iginal deste documento è eletrônico e foi assinado digitalmente por

ITEM XIV CERTIDÃO CRC

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Certidão nº; 2021/021625

Nome: SANDRA CRISTINA COSTA DE DITIVEIRA

Anglatro: 5P-250840/O-7

Categoria: CONTADORA Validade: 27/05/2021

CPF/CNP2: 163.111.068-33

Finalidade: Atendimento à Inilis, 307/86 (Prestação de Contas).

Confirme a veracidade deste documento no sito www.crosp.org.br, acessando a opção Consulta de Veracidade -> Certidões, mediante o número de controle a seguir:

Controle: 9656.7522.8922,7589



ITEM XV DECLARAÇÃO DE ACORDO COM LEI 8.666/93



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Secretaria de Saúde

Rua João Pessoa, 59 - Centro - tel.: 4123-1500 e-mail: fms@saobernardo.sp.gov.br

DECLARAÇÃO NEGATIVA

DECLARO para fins de atendimento da Instrução 02/2016 do TCESP que, com referência ao Convênio nº 1041/2020, firmado entre este Município e a Secretaria de Estado da Saúde, em 26/03/2020, com vigência até 31/12/2024, que tem por objeto promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio – pagamento de prestação de serviço do Contrato de Gestão n.º 002/2018, foram cumpridas as normas gerais estabelecidas pela Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, no que se refere à realização de Licitações nela previstas, para as despesas apresentadas.

São Bernardo do Campo, 12 de fevereiro de 2021

DR. GERALDO REPLE SOBRINHO

Secretário de Saúde



Página: 189

OTEM XVO

ANEXO

RP02

ANEXO RP 2 REPASSES A ÓRGÃOS PÚBLICOS DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

CRGÃO CONCESSOR - SECRETAR 4 DE ESTADO DA SAÚDE - LUGE - 090198

TIPO DE CONCESSÃO (*) Convêrio - Gestão de Serviços - Entidados

LEI AUTORIZADORA du CONVÊN D: 16 923 de 07/01/2019 decreto no 64 078 de 21/01/2019

Nº CONVÊNIO/TERMO ADITIVO .1041/2020

OB. ETO: Promover o fortalcomento de desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde creatados aos usuários do 81.8 na região intediante a transferência da recursos financeiros para ocorrer despesas com Cualeto — pagamento de prestação de serviço do Contrato de Gearão n.º 052/2516.

EXERCÍCIO:

2020

ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: Municipio de São Bernardo do Campo

CMP

46,623,239,00001/47

ENCEREÇO a CEP: Praça Samuel Sabalini, 50 - Centro São Barnardo do Campo

RESPONSÁVEL(IB) PELA PREFEITURA, Orlando Morando Júnior

VALOR TOTAL RECEBIDO:

R\$ 950,000,00

	V)	ALORES R\$
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (DATA)		
24/04/2020	R\$	95,000,00
24/04/2020	R\$	95 505,00
25/05/2020	R3	95,000,00
25/06/2020	R#	95,000,00
24/07/2020	98	95,000,00
25/08/2020	R\$	96,000,00
25/09/2020	RS	95 000 00
23/10/2020	RS	95,000,00
25/11/2020	R\$	95,000,00
23/12/2020	RS	95,000 C0
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	H8	2,64
TOTAL	R\$	950.002,64
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELO BENEFICIÁRIO	R5	-

O(e) a gralário(e) na qualidade do representante (al de órgão público banefo ário vem Indicar, na forma abalxo datalhada, la aplicação dos recursos recebidos no exercipio supra mercionado, na importância total de R\$950,000 00 (Novecentos e cinquents mil reals).

	II - DEMONSTRATIVO DAS DESP	EGYLE HEFICIES (B) (B) (C)	NATUREZA DA		
DATA DO OCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	GREDOR DESPESA (RESUMIDA)		VA	ALOR (R\$)
27/04/2020	Fuaba - Certial de Convênios	Fundação do ARQ - GNP _u 57,571,275/0001-00	Outros serviços de tercetros	RS	190 000.00
21/05/2020	Fuabo - Central de Conyônios	Fundação do ABC - CNP., 57.571.275/0001-00	Outros serviços de levostros	R\$	95 000,00
18/06/2020	Fuabo - Contra de Convênios	Fundação do ABC - CNPJ 57 571 275/0001-00	Outros serviços de terceiros	R\$	95 DOD,00
28/G7/2020	Fusco - Central de Convênios	Fundação do ABC - CNPJ 67,571,276/0001-00	Outros serviçõe de tordeiros	R\$	86,000,00
25/08/2020	Fuabo - Cerrirel de Convênios	Fundação do ABC - CNPJ 57,571,275/0001-00	Outras serviças de tarceros	A\$	95,000,00
29/08/2020	Fusbo - Central de Convênios	Fundação do ARC - CNPJ 57 571 275/0001-00	Outras serviças de tarceiros	R.\$	95,000,00
28/10/2020	Fuabo - Central de Convônios	Fundação do ABC - QNPJ 57,571,275/5001-00	Outros serviços de terceiros	₹3	95,000,00
20/11/2020	Fuabo Central de Convôrios	Fundação do ABC - CNPJ 57,571,275/0001.00	Outros serviços de terdeiros	73	95,000,00
21/12/2020	Fuábo - Central de Conyêntos	Fundação do ABC - CNPU 57.571.275/0001-00	Outros serviços de forcoiros	38	95,000,00
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$	950.000.00
		RECURSO DO F	REPASSE NÃO APLICADO		2,64
		VALOR DEVOLVIDD	AO ÓRGÁO CONCESSOR	RS	
	VALOR AL	ITORIZADO PARA APLICAÇÃO M	NO EXERCÍCIO SEGUINTE		2,64

Declaramos, na qualidade de responsávois pejo órgão beneficiário supra epigrafado, sob se penas da Lei, que a despesa relacionada, exeminada pelo Confro o Informo comprove a exera apricação dos recursos recesioos para os fins indipetros, comorme programa de trabalho aprovado, proposto eo Órgão Concessor

Página: 191

AJUSTE Nº	DATA	CONTRATADO / CNPJ	ÓBJETO RESUMIDO	LICITAÇÃO Nº (4)	FONTE (6)	VALOR GLOSAL DO AJUSTE
Confreio de Graf o C02/2018	28/12/2018	Fundação do ABC I CNPJI 97-571-275/0001-40	Conjugação do esforços, considerados os objetivos comuns, no acasarvolvemento de eções de Saúde, no embito da rede do Saúda do Município de São Bernardo do Campo	Disperisa Ari. 24	≣etad⊾al	449 285 000,0
			h			

ORLANDO MORANDO JUNIOR PREFEITO

(1) Convento, ou, auxilio, sucvenção ou contribuição
(2) Notas Fiscals e reclais
(3) Contrato: confrate de pestão; termo de parceria, termo de colaboração, termo de formento, etc.
(4) Modalidade, ou, no caso do dispensa evou traxigibilidado, a base tegal.
(5) Fortié de recursos federal ou estardual.

Página: 192

ITEM XVII DEMOSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS



Órgão Público Convenente: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ: 46.523.239.0001-47

Endereço: Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo do Campo -

Responsável pela Entidade: Orlando Morando Júnior

CPF: 178,494,668-38

Objeto do Termo de Parceria: Promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços

de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região. mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio - pagamento de prestação de serviço do

Contrato de Gestão n.º 002/2018

Exercício:

2020

Origem dos recursos: Fundes

Documento	Data	Vigência	Valor - R\$
Convênio atual:1041/2020	26/03/2020	31/12/2024	4.560,000,00
Aditamento:			
Ргоггодаção:			

	DEMORE HATTY	DOS REPASSES PÚBL	ICOS RECEBIDOS	
Data Prevista para o repasse (2)	VALORES PREVISTOS - R\$	Data do Repasse	Número do documento de crédito	VALORES REPASSADOS - RS
26/03/2020	95,000,00	24/04/2020	2020OB37893	95.000,00
26/04/2020	95.000,00	24/04/2020	2020OB37893	95.000,00
26/05/2020	95.000,00	25/05/2020	2020OB52188	95.000,00
26/06/2020	95.000,00	25/06/2020	2020OB64590	95.000,00
26/07/2020	95,000,00	24/07/2020	2020OB77384	95,000,00
26/08/2020	95.000.00	25/08/2020	2020OB86093	95.000.00
26/09/2020	95.000,00	25/09/2020	2020OB99637	95.000,00
26/10/2020	95,000,00	23/10/2020	2020QBB1004	95,000,00
26/11/2020	95.000,00	25/11/2020	2020OBC1066	95.000,00
26/12/2020	95.000,00	23/12/202D	2020OBD2255	95.000,00
	× ·			
A) SALDO DO EXERCÍCIO AN	ITERIOR			
B) REPASSES PÚBLICOS NO	EXERCÍCIO			950.000,00
) RECEITA COM APLICAÇÕ	ES FINANCEIRAS DOS REP.	ASSES PÚBLICOS		2.64
OUTRAS RECEITAS DECO	RRENTES DA EXEGUÇÃO D		2,01	
) TOTAL DE REGURSOS PÚ	BLICOS (A+B+C+D)			950,002,64
RECURSOS PRÓPRIOS DA	ORGANIZAÇÃO NÃO GOVE	ERNAMENTAL		
S) TOTAL DE RECURSOS DE) Verba: Federal, Estadua/ ou l	PONIVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)		950.002,64

arado um anexo para cada fonte 👑 recurso.

fls. 1/3

⁽²⁾ Incluir valores previatos no exercício anterior e repassados neste exercício. (3) Receitas com estacionamento aluguéis, entrepatras

O(s) signatários), na qualidade de representante(s) da MUNICIPIO DE SÃO RERNARDO DO CAMPO vom indicer, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercíclo/2020 bem como es despesas a pager no exercício soguinte.



C	DEMONSTRATIVO DAS	DESPESAS INCORRI	IDAS NO EXERCÍCIO	
ORIGE	и DOS RECURSOS (4):	Fundes		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (RS)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)	*		4	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				,
Gêneros allmentícios		-		
Outros materiais de consumo			18	
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros	950.000,00	14	950.000,00	14
Locação de imóveis		-		
Locações diversas				
Utilidade pública (7)	*			
Combustível		9.		
Bens e materiais permanentes		-		
Obras		*		
Manutenção de Equipamentos				
Outras despesas	*	-	-	*
TOTAL	950.000,00	(a)	950.000,00	

⁽⁴⁾ Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo sor elaborado um anexo para cada fonte de recursos.

Anexo 17 fls. 2/3 Emitido: 15**Página: 195**

⁽⁵⁾ Salários, encargos e boneficios.

⁽⁸⁾ Autônomos e possoa jurídica,

⁽⁷⁾ Energia ciótrica, água e asgoto igás, telefono o intornet.

⁽⁸⁾ No rol exemplificative incluir familien as aquistções e de compromissos assumidos que não eáb classificados contabilimente como DESPESAS, como por exemplo, aquisição do bens permanentes.

^(*) Apense pare enlidades de áros da Saúde.



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	950.002,64			
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	950.000,00			
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	2,64			
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO				
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	2,64			

Declaro, na qualidade de responsável pela Entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público parceiro.

São Bernardo do Campo, 12 de fereiro de 2021

Orlando Morando Júnior

Prefeito

Responsável pela Entidade Parceira



REPASSES AO PRIMEIRO SETOR **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** TERCEIRO SETOR E PRIMEIRO SETOR

ÓRGÃO CONCESSOR:

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - UGE - 090196

Promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio – pagamento de prestação de serviço do Contrato de

OBJETO:

Gestão n.º 002/2018.

CONVÊNIO Nº

1041/2020

TERMO ADITIVO Nº

EXERCÍCIO:

2020

BENEFICIÁRIO:

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

CNPI:

46.523.239.0001-47

ENDEREÇO e CEP: Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro, 09750-901

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO Orlando Morando Júnior

VALOR TOTAL RECEBIDO:

950.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2):

ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

			Itterry	NO DAS DESPESAS (4)			
TEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIF CAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUM DAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DEBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	27/04/2020	Recibo	Fuabc - Centrel de Convénios	Outros serviços de terceiros	190,000,00	42.801	28/04/2020
2	21/05/2020	Recibo	Fuabo - Central de Convênios	Outros serviços de terceiros	95.000.00	950.000	28/05/2020
3	19/06/2020	Recibo	Funho - Central de Convénios	Outras serviços de terçeiros	95.000,00	83,000	29/06/2020
4	28/07/2020	Recibo	Fuabc - Central de Convêntos	Dutros serviços de terceiros	95,000,00	883.000	28/07/2020
5	25/08/2020	Recibo	Fuabc - Centrel de Convênios	Outros serviças de terceiros	95.000,00	343,000	28/08/2020
6	23/03/2020	Recibo	Fuabo - Central de Convênios	Outros serviços de tercelros	95.000,00	882.000	30/09/2020
7	28/10/2020	Recibo	Fualso - Contral de Convênios	Outros serviços de tercelras	95.000,00	187000	29/10/2020
8	25/11/2020	Recibo	Auabo - Central de Convênios	Outros serviços de terceiros	95.000,00	397000	27/11/2020
9	21/12/2020	Reciba	Filiabo - Cantral de Convênios	Outros serviços de terceiras	95,000,00	122801	28/12/2020
\Box				TOTAL	SEC 200 00		

950.000,00 TOTAL Receita de Aplicação Financeira **Outras Receitas** Saldo do Exercício Anterior 0,00 Recursos Próprios SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Prefeitura supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessori-

São Bernardo do Campo, 12 de fevereiro de 2021

ORLANDO MORANDO JUNIOR

Página: 197

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO



PREFEITO

- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos
- (4) No roi das despesas incluír também os gastos que não são classificados contabílmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Página: 198



ÓRGÃO CONCESSOR	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO	
IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE		
Reneficiário	MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	
CNPJ	46,523,239,0001-47	
Endereço:	Praga Samuel Sabattini, 50 - Centro	
Cidade:	São Bernardo do Campo	
CEP:	09750-901	
Responsável pela Entidade:	Orlando Morando Júnior	
Cargo	Prefeito	
RG.	22.351.869-4	
CPF,	178.494.868-38	
Finalidade Estatutária.*		
Data da fundação:*		
Data da última Ata de Assembléia:*		
Declaração de Utilidade Pública:*		
CONVÊNIO - TERMO ADITIVO	Exercício Atual	2020
	4044,19000	

CONVÊNIO - TERMO ADITIVO			E	xercício Atual		2020		
Convênio alual:	1041/2020	1041/2020						
	Assinatura	26/03/2020	Vigência	31/12/2024	Valor:	4,560.000,00		
Aditamento:	Assinatura:		Vigéncia		Valor:			
Prorrogação:	Assinatura:		Vigência:		Valor:			
Agéncia:	0427-8			- 1				
Conta Corrente:	64.129-4							
Objeto do TA:	Promover o fortalecin prestados aos usuário ocorrer despesas cor 002/2018.	os do SUS na regiã	o, mediante a t	ransferência de re	acursos fina	anceiros para		
Lei Autorizadora:		16.923 do 07/01/2	019 decreto no	. 64.078 de 21/01	/2019			
UGE:	09.01.96							
Código da natureza de despesa:	33.40.39							
Tipo de concessão:	Subvenção - Custeio							
Natureza da Despesa:	Prestação de serviços	s de Prefeituras						
Fonte de recursos	Fundes							

Outros valores			
Descrição		Data	Valor - R\$
	Saldo do exercício anteri	iar **	
	Valor devolvido ao órgão Públio	COAAT	
PRESTAÇÃO DE CONTAS ****			
Documento	Entregue	Autuação	Valor - R\$

^{*} reimpos aplicaves, acenas sus repasses públicos a entidades do Terreiro Setor; **campos a serem procededos, quando da mudança no ano de exercicio; ***compos a serem preenchidos, quando do encememento do convério (se houver); **** para uso do Setor de Prestação do Contas do DRS1

ernardo do Campo, 12 de fevereiro de 2021

Orlando Morando Júnior Prefeito

Responsável pela Entidade Parceira

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO



Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 16.923 de 07/01/2019 decreto no. 64.078 de 21/01/2019

Objeto: Promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde

prestados aos usuárlos do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custero – pagamento de prestação de serviço do Contrato de

Gestão n.º 002/2018.

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Endereço: Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo do Campo - 09750-901

Responsával pela Entidade: Orlando Morando Júnior

		REPASSES PR	EVISTOS NESTE EXER	rcício	
Parc	Data Prevista para o repasse (2)	Valores Previstos (R\$)	Data do Repasse	Número do documento de crédito	Valores Repassado: (R\$)
1	26/03/2020	95.000,00	24/04/2020	2020OB37893	95.000,00
2	26/04/2020	95.00D.00	24/04/2020	2020OB37693	95.000.00
3	26/05/2020	95,000,00	25/05/2020	2020OB52166	95.000,00
4	26/06/2020	95.000,00	25/06/2020	2020OB64590	95.000,00
5	26/07/2020	95.000.00	24/07/2020	2020OB77384	95.000,00
6	26/08/2020	95.000,00	25/08/2020	2020OBB6093	95.000,00
7	26/09/2020	95.000,00	25/09/2020	2020OB99637	95.000,00
8	26/10/2020	95.000,00	23/10/2020	2020OBB1004	95.000,00
9	26/11/2020	95,000,00	25/11/2020	2020OBC1066	95.000,00
10	28/12/2020	95.000,00	23/12/2020	2020OBD2255	95.000.00
11					
12					
	Total	950.000,00	Tot	al	950.000.00

5ão Bernardo do Campo, 12 de fevereiro de 2021

Orlando Morando Júnior

Prefeito\

Responsável pela Entidade Parcelra

Repasses Emitido: 15/Página: 1200



Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 16.923 de 07/01/2019 decreto no. 64.078 de 21/01/2019

Promover o forfalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de Objeto: assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio -

pagamento de prestação de serviço do Contrato de Gestão n.º 002/2018.

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Endereço: Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo do Campo - 09750-901

Responsável pela Entidade: Orlando Morando Júnior

Posição financeira do convênio								
Mês	Saldo Conta Corrente	Saldo Aplicação financeira	Rendimento aplicação	Despesas não compensadas	Saldo Disponível	Outras Receitas		
30/04/2020	-		-	*				
31/05/2020								
30/06/2020			-					
31/07/2020		1,43	1,43		1,43			
31/08/2020		2,29	0,86	¥	2,29			
30/09/2020		2,64	0,35	-	2,64			
31/10/2020	2,64				2,64			
30/11/2020	2,64		-		2,64			
31/12/2020	2,64	-			2,64			
	- 13	Total	2,64					

São Bernardo do Campo, 12 de fevereiro de 2021

Orlando Morando Júnios Prefeito

Responsável pela Entidade Parceira



CigRo Constitutor RECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDITIVO AÑO PALLO.

Louida concapuión 9 - venção - Custaio

ucijan wuwawanianen) 55 922 de 07/01/2019 decreto na 184 076 de 2000 050 9

Upple

Eritdese Lunvariante NUN O FID DE SÃO BERNARDO AD CAVA O

> anderegn Proga Santuck Substitution), 30×250000 - 28to demonstrate flammer in figure 40

Offanda Wollande Junear

DESPENAS CONTAB LIZAÇÃO E PAGAS NESTE EXAMPLICID							
	Total mi Totalen	-	Paraceter	Section to receive	Today (St.)	the ofference on the land	Distr.
1	27/04/2020	Recibo	Fastic - Circlat de Convérsos	Ordina sandços de lameros.	150 002,00	42 801	2E(04/2020)
2	21/05/2025	Reato	Fireto - Cantral de Convierne	Cultura sea vegos de tercamos	95,000,00	950 G00	25/06/2020
3	1910301AT	Redo	Posts - Genhalin Convinces	Cultos Servegas de tercenas	95,000,011	M2 000	28(06/2020
c	2011712020	Resize	Luxiso - Caribal de Conyéctios	Outros serviços de proceiros	93,000,00	503.000	35/07/2020
1	25/04/01/20	Recibo	Puabu Conse de Convendo.	Dulnos serviços da tence pos	93 d00 d5	949 020	260560020
- 6	2109/2020	hac to	Probo Pentra de Colvénios	Liulina autogno de hace mo	85 050 02	032 002	30/05/2025
7	20/17/2020	Fice bu	uzon - Central de Convêntos	Dubius serviços de finite roa	se non no	107000	28/10/2020
1	28/11/01/04	Restu	Fuebo - Cardral de Constituiro	Ontros serviços de lanuarias	25 000,00	397070	37/11/00000
b	91/12/2020	Fec to	-uabo - Ganhal de Emwenins	Orimos secrégos, ne l'espeiros	\$5 DCD,DO	1226U1	26/12/2020





Órgão Concessor:

SFORFIARIA DE ESTADO DA SAUCE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão:

Subvenção Cusleio

 $\mathrm{dis}(s)$ autorizadors(s);

16,990 de 07/047/018 decreta no. 54,076 da 21/01/2019

Objeto

Framover a farta ecimento do descrivatvimento das rições e serviços de assistência á asúde praetadas aos usuános do SUS na regilás, madiante a transferância de recursos finantentes para ocomer despesas com Custato — pegamento de creatação de serviço do Contrato de Gestão n.º 202/2018.

Entidade Convaniada:

MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

Enderaço

Fraça Samuel Sabat, nr. 50 - Centro - São Bernardo do Campo - 09760-901

Responeáve gela Enfidade:

Onando Morando Júnios

	_11.0205.		DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO					
100	Desir da	San Contract	The second secon	100000		No observe for the	Date	
Haves	Deta da Estimado	Documente Flacal	Persender	Natureza de Hespesia	Valor RS	No. cheque ou doc dituto	Deta Compensação	
					-			
						-		
-								
-								
-								
-								

f(|s|, 1/2)



	Deta de					I DESCRIPTION OF THE PARTY OF T	
Nem	Eminate	Decumento Final	Established	Naturasa III dingena	Valor RS	No. obseque ou dest statistic	Deta Sumperseção
-							
-							
_					-		





Órgão Consessor

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO.

Tion de concess**e**or

Subverição - Griste o

Lel(s) autorizadora(s):

15 923 de 07/01/2019 deciela noi 64 07H on 21/01/2019

Objeto:

Promover o torisleamento de deservolvimento das agões e conviços do assistência á saúda prestadas ace usuários do SUS na região modiante e transferância de recursos finánciairos para contrat desposas com Custe o — degamento de prestação de eem ço do Contrato de Gestão n.º 002/2015.

Enlidade Conventador

ORMAD CO OCHANNAR DÀS EC DIRICHUM

Endareço:

Preps Santual Sabatini, 50 | Gentrol- São Romanto do Campol-09750-901

Resentative pela

Orlando Morando Júnios

	Enfdade:						
			DESPESAS CONTABILIZADAS NES	TE EXERCÍCIO E COMPROMISSADAS (A PAGAR		
M404	Clate da Estimado	Documenta Pincer	Furnecedor	Neturos de despesa	Vetor RS	No. sheque ou dos sichts	Date Compenses
	7. 0						
					-		
1							
-							_
-							
-							
-							
+							
+							
+							
-							
-							
-							
-	-						
-							



Sett.	Data da Estimato	Documento Placal	Ferrecodur	Naturace da Orapena	Valor RS	No. othergoe are dipo detatos	Date







Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 16.923 de 07/01/2019 decreto no. 64.078 de 21/01/2019

Objeto: Promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio — pagamento de prestação de serviço do

Contrato de Gestão n.º 002/2018.

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Endereço: Praça Samuel Sabattini. 50 - Centro - São Bernardo do Campo - 09750-901

Responsável pela Entidade: Orlando Morando Júnior

item	Data do	Especificação	Natureza da despesa	Valor R\$	Observação
	documento	do documento	Tracai sea da despess	- GIGI K	Cabbitaqua
-					
-					
	12				
-					
-					
-					

CÓPIA DE CÓPIA DE DEMOSTRATIVO DE DESPESA(RECIBO)





Santo André, 27 de abril de 2020.

À PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

RECIBO

A FUNDAÇÃO DO ABC, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 57.571.275/0001-00, solicita o valor parcial referente à prestação de serviços conforme Contrato de Gestão Nº SS 002/2018 — Piano Operativo de **Apolo Gerencial**, com relação ao periodo e valores, conforme a tabela abalxo:

PLANO OPERATIVO	PAGAMENTO	MÊS REFERENTE	RECURSOS	VALOR				
APOIO GERENCIAL	28/04/2020	ABRIL	ESTADO	R\$ 190,000,00				
				R\$190.000,00				
FOTAL CENTRAL DE CONVÊNIOS								

Rosimeire Roberta de Siqueira Oliveira Diretora Financeira de Central de Convênios

CONFERE CLORIGINAL

SECRETARIA DE 1. (1044) 2006 UGE 050196 1041) 2000 (X)

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS.

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 5876/2020

Folha

Processo					Processo de Pagamento				Rubrica
Número 2.834	Exercicie 2018	A/P	PC PC	Sigio	Número 82	Exercisio 2019	A/P		
	Мольска	Número Exercício	Número Exercício A/P	Número Exercicio A/P Tipo	Número Exercicio A/F Tipo Sigio	Número Exercicio A.F Tipo Sigio Número	Número Exercicio AF Tipo Sigio Número Exercicio	Numero Exercicio A.P. Tipo Sigio Número Exercicio A.P.	Número Exercicio AF Upo Siglo Número Exercicio A/P

ĺ	Liquidação	Ordenadora	Perfodo	Daro da Liquidoção	Data de Venelmento	Valor da Elguidação
	5.876 2020	96	01/04/2020 a 30/04/2020	27/04/2020	28/04/2020	190.000,00

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor CNPJ Contra Corrente FUNDAÇÃO DO ABO - FUABO 57.571.275/0001-00

Dados do Contrato/Convênio/AF:

Controlo	TA	Vigência	Value Total	Condição de Pagamento
00002/2018-SS	00011/2019	01/01/2020 a 01/01/2021	688.094,078,08	MENSAL

Proveniente de:

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS,NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE,NO AMBITO DA REDE DE SAUDE DO MUNICIPIO SBC.

-APOIO GERENCIAL-

PC2834/2018,CONTRATO:2/2018-SS

Observação:

SANTANDER - AG:0110 - C/C:13.016.067-8

Informações Complementores;

Datu	Empenho	Heduzida	Dotugin	8.E.	ColLApI	Rec.Financeiro	Vulor
02/01/2020	1.384	0681-0	09.095.3.3.90.39.00.10.301.0030.2041.02	79	300-00090	FARMACI	190,000,00

BRUNO FELICIO DA SILVA Matricula 008559

A SF.322-2

LIQUÍDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 27 de ABRIL de 2020

EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa

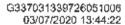
PACCANAN ECANASSA MORTH on Hammaria passage associate adda etaele.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

			ORDEM D	E PAGA	MENT	O: 074	04/20	120		Fo	lha I	
			Princesso					F	ıılkı		Rubrica	
PC Sign	Número 82	Exercicia 2019	A/P		00000	CF 2/2018-	-85		j	İ		
			Interessals					C	NPJ		Código	
UNDACA	DO ABC - 1	FUABC						57.571.23			00114	
					Valor			-				
RS 190.00	00,00	CENTO	E NOVENTA M	41L REAL	S							
	cimento 4/2020	Винсь	Agèi	сін		Con	ita Curr			Liquidação 05876/2020		
bservações		_	_						1			
ARMACI		L90.00	00,00									
rocesso D.P.												
B.044765/2												
ados Comple	Andrew Street,											
	Periode de Refer 04/2020 a 30/0			000	TA 11/201	9	os				ην ENTÁRIO	
	VIT		PISA	PIS/PASEP				inserição Viuntelpal				
stórico										_		
ONTRATO	DE GESTA	O PARA O DI	ESENVOLVIME	NTO DE A	ACOES	DE S	AUDI	i, recibo sa	N° - [APOIO GE	RENC	IALJ	
Empenho 01384	09.095.3.3.	Bolação 90.39,00,10,30	1,0030,2041,02	Reduzido 0681-0	ANO 2020	RubEle 79	INSS	Cud.Aplicação 300-00090	Valor 190.0	00.00	Rec,Financoiro	
			SÃO BERNAR	RDO DO C	АМРО), 27 di	e ABF	RTT. de 2020				

Rosana Berenguer Diretora de Seção Processamento da Despesa

Prep: VCV Dig: VCV





Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACORS BANCO DO BRASIL C3/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13,44,22 0427800427 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE TED TRANSFERENCIA BLETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FARMACT

AGENCIA: 0427-8 CONTA:

64 129-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FARMACI BANCO: 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0110-4 - SANTO ANDRE CONTA: 13.016.067-8

PAVORECIDO: FUNDACAD DO ABC CPF/CNPJ: 57.571.275/0001-00

VALOR: R\$

190.000,00

DEBITO 3M: 28/04/2020

-----DOCUMENTO: 042901

AUTENTICACAC SISBB:

8.39E.F79,423,480,276

Transação efetuada com sucesso por: JB745503 SAULO R MARTINS.





Santo André, 21 de maio de 2020.

À PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

RECIBO

A FUNDAÇÃO DO ABC, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 57.571.275/0001-00, solicita o valor parcial referente à prestação de serviços conforme Contrato de Gestão Nº SS 002/2018 – Plano Operativo de **Apolo Gerencial,** com relação ao período e valores, conforme a tabela abaixo:

PLANO OPERATIVO	PAGAMENTO	MÊS REFERENTE	RECURSOS	VALOR
APOIO GERENCIAL	28/05/2020	OIAM	ESTADO	R\$ 95.000,00
				R\$ 95.000,00

Rosimeire Roberta de Siqueira Oliveira Diretora Financeira da Central de Convênios

SECRET	ARIA DE EST	FADO E A SAÚDE
UGE	09196	
	vêrnio ou TA	104112020
	CONCESS	40
(x) cus	STEIO	
	STIMENTO	4.00

CONFERT CIBRIGINAL
MAT. 27 34148

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CESTOS

		Processo			1	PT	occsso de Pag	Allhento		Follos	Rubrica
PC S	6.00	2.834	Exercicia 2018	A/P	Tipo	Sigla	Númera	Exer	cicio A/P		İ
Dados da L	quidução					1		_	-	. 1	
Liquida	pho C	Irdenodorn		Per	ioda		Datus	ta 1.4gale	facón I	Data de Venelmento	Valor de Liquidação
7.022	2020	96	01/4	05/2020 a	a 31/05/	2020	1	05/202		28/05/2020	95.000,00
Pados do C.	edor/For	necedor:					-		-		
FUNDAC/	O DO A	BC - FU/	ABC	Credur					57	CNPi .571.275/0001-00	Cuntu Corrente
Dados do Ci	ntrato/C	onyênlo/Al	8								
	Contrato			TA	1		Vigência			Valor Total	Condição de Pagament
000	02/2018	-SS	000	1/2019	i.	01/01/2	020 a 01/0	1/2021		88,094.078.08	MENSAL
Provenient	e de:										
DESPESA	S PARA	CONJUC	ACAO DI	RESPO	cos,c	ONSIDER	ADOS				
OS OBJET	TVOS (OMUNS,	NO DESE	NVOLV	IMENT	O DE ACC	DES DE				
SAUDE,N	O AMB	TO DA R	EDE DE S	AUDET	оо ми	NICIPIO S	BC.				
-APOIO G	ERENC	IAL-									
PC2834/20	18.CON	TRATO:2	/2018-SS								
Observação):										
SANTANI	ER - A	G:0110 - C	/C:13.016	.067-8							
nformações	Complet	nentares:									
Daro	Ктре	tho Rodusi	de		Dutaçi	To .		8-E-	Cod.ApI	Rec.Financeiro	Valur
63:00											

SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO Matricula 027341

A SF.322-2

LIQUIDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PRIA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 26 de MAIO de 2020

EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa

Página: 214

оргатем с октатает в fer assinate digital marte, кин температура. «Исты в deat casta casta casta жак», макже их ин

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE CONTARILHADE E CUSTOS

la Núme 82		Procesa									
			0					Po	lha		Rubeleu
	ru Eserefei 2019	II [A/P		00002	CF /2018-	88				
DO ABC	- FUABC	lideress	nja								Cńalyo 00114
0,00	NO	/ENTA E (CINCO MI	IL REAIS	Valor						
shmento 5/2020	Ha	INCO	Agêne	la		Con	ta Curre	nte			
BANCAR		5,000,00									
7.57											
								-			
				000		9	OS			-	ю
NIT				PIS	PASEP				Inscriçã	o Municipa	
O DE CES	TAO DAD A C	DESERVA	OT VIMIN	STO DE	A COE	e rati s	AITIN	Z DECIBO SIN	Ne CA DENICE CO	ZD ENICH	
O Dis Glisa			CALIVITA							ERENCIA	Rec.Financeiro
09.095.3			.2041.02	0681-0	2020	79		300-00090		.000,000	FARMACI
		SÃC		Rosar	na Berer	ıguer					
	0,00 dimento 5/2020 BANCAR 2020-05 concutares Pectodo de Re 25/2020 a 3 NIT	BANCARIO BANCARIO 9. 2020-05 comentares Perlada de Referência 95/2020 a 31/05/2020 NIT D DE GESTAO PARA C	DO ABC - FUABC 0,00 NOVENTA B	0,00 NOVENTA E CINCO Minerato S/2020 BANCARIO 95,000,00 95,000,00 Periodo de Referêncio D5/2020 a 31/05/2020 NIT Det GESTAO PARA O DESENVOLVIMEN Det GESTAO PARA O DESENVOLVIMEN Det GESTAO PARA O SÃO BERNAR	DO ABC - FUABC	DO ABC - FUABC	DO ABC - FUABC Valor	DO ABC - FUABC	DO ABC - FUABC S7.571.27	DO ABC - FUABC Valor Val	DO ABC - FUABC

Dig; JSF

MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO DEPARTAMENTO DO TESOURO

COMPROVANTE DICPAGAMENTO - OP: 08950/2020

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDAÇÃO DO ABO FUABO.

CREDITO CONTA: 033 0110 000013016067 8 CPF/CNPJ; 57.571.275/0001-00

VALOR: 95,000,00

DATA PAGTO: 28/05/2020

AUTENTICACAO: CC055FA33299F211 ARQ.RETORNO: 3.389





Santo André, 19 de junho de 2020.

À PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

RECIBO

A FUNDAÇÃO DO ABC, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 57.571.275/0001-00, solicita o valor parcial referente à prestação de serviços conforme Contrato de Gestão Nº SS 002/2018 — Plano Operativo de **Apolo Gerencial**, com relação ao periodo e valores, conforme a tabela abaixo:

PLANO OPERATIVO	PAGAMENTO	MÊS REFERENTE	RECURSOS	VALOR
APOIO GERENCIAL	29/06/2020	JUNHO	ESTADO	R\$ 95.000,00
	7-			R\$95.000,00
TOTAL CENTRAL DE CON	NVĒNIOS			

Rosimeire Roberta de Siqueira Oliveira Diretora Financeira da Central de Convênios

SECRETARIA DE SSTADO DA SAÚDE

UGE - 090196

Nº do Convério du TA 104/12020

TIPO DE CONCESSÃO

(X) CUSTEJO

() INVESTIMENTO

CONFERE CLORIGINAL

DEPARTAMENTO DE CONTARILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 7913/2020

Folha

	Processo					Processo de Pay	Follor	Ruteries		
PC Sigis	2.834	2018	A/P	Tipo	Ngla	Número	Exercicie	A/P	ĵ	

١	7.913 2020	Ordenudora	Periodo	Date do Liquidação	Duta de Veneimento	Valor de Liquidução	
ı	7.913	2020	96	01/06/2020 a 30/06/2020	19/06/2020	29/06/2020	95.000,00

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor Conta Corrento FUNDAÇÃO DO ABC - FUABC 57.571.275/0001-00

Dadus do Contrato/Convênio/AF:

Contrato	1 74 1			
	10.	Vigéncia	Valor Total	Candição de Pugumento
00002/2018-SS	00011/2019	0i/01/2020 a 01/01/2021	688.094.078,08	MENSAL

Proveniente de:

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORCOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS,NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE,NO AMBITO DA REDE DE SAUDE DO MUNICIPIO SBC.

APOIO GERENCIAL-

PC2834/2018,CONTRATO;2/2018-SS

Observação;

SANTANDER - AG:0110 - C/C:13.016.067-8

Informações Complementares:

Deta	Kmpenho	Reduzida	Dotação	S.E.	Cied.Apl	Rec.Figureeiro	Valor
02/01/2020	1.384	0681-0	09.095.3.3.90.39.00,10,301,0030,2041.02	79	300-00090	FARMACI	94.664,84
14/04/2020	5.980	0681-0	09.095.3.3.90.39,00.10.301.0030.2041.02	79	300-00090	FARMACI	335,16

SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO Matricula 027341

A SP,322-2

LIQUÍDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 19 de JUNHO de 2020

DR. EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa

n eforco eta assinato digialmena. ja POSON kakspanden Asvazone. Senta dope monoso aboso e stalim admentaj ventramento egigon oktora podal cocomo a informa prosessa: SA (1922 (2020-12 p. o.e.d.) go ERBISHON.

Folhs CNP: (7.571.275/000)1-00	Rubrico Codigo 00114
CNEI 7.571.275/0001-00	Cédigo
7.571.275/0001-00	10 CT 10 CT 10 CT
7.571.275/0001-00	10 CT 10 CT 10 CT
1	
11	
	quidação 913/2020
Тірн	
ORÇAMEN	NTÁRIO
ORÇAMEN Inscelção M	
	unlelpal
	Tio

Rosana Berenguer Diretora de Seção Processamento da Despesa

Dig: EBC

MUNICIPIO DE NAO BERNARDO DO CAMPO DEPARTAMENTO DO TESOURO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 10083/2020

BANCO: BRASIL

FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDAÇÃO DO ABC FUABC

CREDITO CONTA: 033 0110 000013016067 8

CPF/CNPJ: 57.571,275/0001-00

VALOR: 94,664,84

DATA PAGTO: 29/06/2020

AUTENTICAÇÃO: 5F1BD25E04F47E4B

ARQ.RETORNO: 3.418

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO DEPARTAMENTO DO TESOURO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 10083/2020

BANCO: BRASIL

FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDAÇÃO DO ABO FUABO

CREDITO CONTA: 033 0110 000013016067 8 CPF/CNPJ: 57.571,275/0001-00

VALOR: 335,16

DATA PAGTO: 29/06/2020

AUTENTICACAO: FF59A7AC90709754

ARQ.RETORNO: 3.418





Santo André, 28 de julho de 2020,

À PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

RECIBO

A FUNDAÇÃO DO ABC, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 57.571.275/0001-00, solicita o valor parcial referente à prestação de serviços conforme Contrato de Gestão Nº SS 002/2018 — Plano Operativo de **Apolo Gerencial**, com relação ao período e valores, conforme a tabela abaixo:

PLANO OPERATIVO	PAGAMENTO	MES REFERENTE	RECURSOS	VALOR
APOIO GERENCIAL	28/07/2020	JULHO	ESTADO CONVENIO	R\$ 95.000,00
				#\$95. 0 00,00
TOTAL CENTRAL DE CON	IVĒNIOS			

Rosimeire Roberta de Siqueira Oliveira Diretora Financeira da Central de Convênios

SECRETARIA DE ASTADO DA SAUDE

UGE - 0900 16

Nº do Convenço du Tr 04/12000

TIPO DE CONCESSÃO

(X) CUSTEIO

(1) INVESTIMENTO

CONFERE C/ORIGINAL

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS.

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 9283/2020

Folha

	Processo					Ргосозво d e Риј	Polhs	Rphrigs		
iges Signs PC	2.834	Exercicio 2018	A/P	Tipe PC	Sigla	Númeru 82	Exercicis 2019	A/P		

Pades de Liquidação:

 Elquidação
 Ocdenudoru
 Período
 Date da Elquidação
 Date de Voncimento
 Valor da Elquidação

 9.283
 2020
 95
 01/07/2020 a 31/07/2020
 24/07/2020
 28/07/2020
 95.000,00

Dados do Credor/Fornecedor:

Dados do Contrato/Convênio/AF:

| TA | Vightein | Valor Tital | Condição de Pagamento | 00002/2018-SS | 00011/2019 | 01/01/2020 a 01/01/2021 | 688,094,078,08 | MENSAL

Proveniente de:

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORCOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE, NO AMBITO DA REDE DE SAUDE DO MUNICIPIO SEC.

-APOIO GERENCIAL-

PC2834/2018,CONTRATO:2/2018-SS

Observação:

SANTANDER - AG:0110 - C/C:13.016.067-8

Informações Complementares:

Data	Empenhn	Reduzida	Potação	S.E.	Ciid.Apl	Rec.Fisanceira	Yalor
14/04/2020	5.980	0681-0	09.095.3.3.90.39.00,10,301,0030,2041,02	79	300-00090	FARMACI	95,000,00

BRUNO FELICIO DA SILVA Matrícula 008559

A SF.322-2

LIQUÍDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 24 de JULHO de 2020

EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa our cete documents à alondation à Salocie who digital entre de LOS MASSAMORITA AZONE. That o autréticaté deux régins markers province de la grandital de par addessament entremes process SB (17665/2020-74 à o dud pui 1912) NOS.

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

				ORDEM D	E PAGAN	MENT(D: 118	R3/202	t0		Foll	1a 1
			P	Focossu					Filhu			Rubrica
Tipo PC	Sigla	Namere 82	Recepted 2019	Alle			ск /2018-:	88		İ		
				erestado					CNE			Código
FUND/	ACAO D	O ABC - FU	JABC						57,571,275/	0001-00		00114
R\$ 9	5.000,00	•	NOVENT	A E CINCO M		Valur						
	Veneime 28/07/2		Banco	Aglan	ets		Conf	a Corre	ente		Ligaldoşi 9283/20	
Recursor FARM	•	ANCÁRIO	95.000,	00								
	695/202			T								
Dadus C	ompleme				-							
		lodn de Referên 2020 a 31/07			000	TA 11/2019	9	08		ORÇAMI	IDO -/ ENTÁR	ro
		NIT			PISO	PASEP				Inserição	Municipa	ı
Histórica CONT.		DE GESTÃO	PARA O DES	ENVOLVIME	NTO DE A	AÇÕBS	DES	AÚDE	R(APOIO GEREN	vCIAL), REC	JBO S/	N°
Emper 0598	nho		Dorngão 0.39.00.10.301.		Reduzido 0681-0				Cod.Aplicação 300-00090	Valor	000,00	Ree-Financeiro FARMACI
				SÃO BERNAE Diretora o		ıa Berei	ıguer					

Dig: EBC

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO DEPARTAMENTO DO TESOURO.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 14882/2020

BANCO: BRASIL

FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDAÇÃO DO ABO FUARO

CREDITO CONTA: 033 0110 000013016067 8 CPT/CNPJ: 57.571.275/0001-00

VALOR: 95,000,00

DATA PAGTO: 30/09/2020

AUTENTICACIAO: 55665F841834ABBI: ARQ.RETORNO: 3.661





Santo André, 25 de agosto de 2020.

À
PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

RECIBO

A FUNDAÇÃO DO ABC, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 57.571.275/0001-00, solicita o valor parcial referente à prestação de serviços conforme Contrato de Gestão Nº SS 002/2018 ~ Plano Operativo de Urgência e Emergência, Vigilância a Saúde, Atenção Básica, Atenção Especializada, Apolo Gerencial, com relação ao período e valores, conforme a tabela abaixo:

PLANO OPERATIVO	PAGAMENTO	MES REFERENTE	RECURSOS	VALOR
URGENCIA E EMERGENCIA	28/08/2020	AGOSTO	TESOURO	R\$1.200,000,00
VIGILANCIA A SAUDE	28/08/2020	AGOSTO	TESOURO	R\$110.000,00
ATENCAO BASICA	28/08/2020	AGOSTO	UNIÃO	R\$600.000,00
ATENCAO BASICA	28/08/2020	AGOSTO	TESOURO	R\$800.000,00
ATENCAO ESPECIALIZADA	28/08/2020	AGOSTO	TESOURO	R\$650.000,00
APOIO GERENCIAL	28/08/2020	AGOSTO	ESTADO	R\$95.000,00
APOIO GERENCIAL	28/08/2020	AGOSTO	TESOURO	R\$5,599,678,53
APOIO GERENCIAL	28/08/2020	AGOSTO	DESP COVID UNIÃO	R\$1.305.321,47
				P\$10 250 000 W

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE.

UGE -

090196

Nº do Convênio ou TA 104/12020

TIPO DE CONCESSÃO

(Y) CUSTEIO

) INVESTIMENTO

1 '().

Rosinaeire Roberta de Siqueira Oliveira
Diretora Financeira da Central de Convênios

CONFERE Cloridianal

MAT. 27341-8

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS.

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 10529/2020

Folha

95,000,00

Prosesso						Proofsta de Paj	(antinoni bu	Folha	Rubrica	
PC Sigla	Númera 2.834	Kvoredolo 2018	A/P	Tipe	Sigia	Número	Everelele	AJP		İ
dos da Líquidas	ção: Ordenudoru			inde			lu I.landdneso	,		

25/08/2020

28/08/2020

2020 Dados do Credor/Fornecedor:

95

Creitor CNPJ Canta Corrente FUNDAÇÃO DO ABC - FUABC 57,571,275/0001-00

Dados do Contento/Convênto/AF;

Cantrato Viplacia Valor Total Condição de Pagamento 00002/2018-SS 00011/2019 01/01/2020 a 01/01/2021 688.094.078,08 MENSAL

Proveniente de:

10.529

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORCOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS,NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE, NO AMBITO DA REDE DE SAUDE DO MUNICIPIO SBC.

01/08/2020 a 31/08/2020

-APOIO GERENCIAL-

PC2834/2018,CONTRATO:2/2018-58

Observação;

SANTANDER - AG:0110 - C/C:13,016,067-8

Informações Complementares:

Defu	нтревью	Reduzida	Distoção	S.E.	Cud.Apl	Rec.Financeiro	Valor
14/04/2020	5,980	0681-0	09,095,3,3,90,39,00,10,301,0030,2041,02	79	300-00090	FARMACI	95.000,00

SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO Matricula 027341

A SF.322-2

LIQUÍDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 25 de AGOSTO do 2020

EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa

менейоптор (бізка пасть бурничели эт во пом кумакадамося мажалудат сезброжна привач, какене на ве

				DEFARTAMEN	NTO DE CON	NTABILI	DADE	CLST08	S			
				ORDEM D	E PAGAN	MENT	D: 133	43/2020	1		Foll	na 1
			ľ	TOCC850					Folha			Rubrica
Tipo PC	Sigla	Número 82	Exercícia 2019	A/P		00002	CF /2018-	ss				
			Tor	teressado					CNP			Cádigo
FUNDA	CAO D	O ABC - FU	JABC						57.571.275/	0001-00		00114
R\$ 95.	.00,000		NOVENT	A E CINCO M		Valor						
	Vonelmer 28/08/20		Hanco	Agén	culm .		Con	to Carren	tr.		liquidaçã 529/20	
)bservaçi	ōes		1		_	_						
Processo I			95.000	, (к)								
SB.0640	59/2020	0-25										
)ados Co	mpleme	ntares		-								
		odo de Referên 1020 a 31/08			000	TA 11/201	y	08		TIP ORÇAME		10
		TIM			PIS	PASEP				Inserição N	dunielpa	ı
listérice CONTR	ATV > D	up zaponika	11140471100	SUNVOLVIME	אדר חר	ልሮስክላ	2 1717 2	A LÍDE	APOIO GEREN	SCIALL DEC	IBO 90	N°
		E GESTAN		11.14 Y 171. 1 11VLL	Reduzida					Valur		Rec.Financelro
Empenh 05980		9.095.3.3.9	Poteção 0.39.00.10.301.	0030.2041.02	0681-0	2020	RaivEle 79	1 1	300-00090		он, на	FARMACI
	-						-	_				

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 26 de AGOSTO de 2020

Emitido por SF.322-2 EDUARDO B. CARNEIRO Matrícula: 032145

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO DEPARTAMENTO DO TESOURO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 13343/2020

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 064:294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABO FUABO

CREDITO CONTA: 033 0110 000013016067 8 CPF/CNPJ: 57.571.275/0001400

VALOR: 95,000,00

DATA PAGTO: 28/08/2020

AUTENTICAÇÃO: 1951/7D8B9A1E103E ARQ.RETORNO: 3.569





Santo André, 23 de setembro de 2020,

PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

RECIBO

A FUNDAÇÃO DO ABC, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 57.571.275/0001-00, solicita o valor parcial referente à prestação de serviços conforme Contrato de Gestão Nº SS 002/2018 - Plano Operativo de Urgência e Emergência, Vigilância a Saúde, Atenção Básica, Atenção Especializada, Apoio Gerencial, com relação ao período e valores, conforme a tabela abaixo:

PLANO OPERATIVO	PAGAMENTO	MÊS REFERENTE	RECURSOS	VALOR
		SETEMBRO	TESOURO	R\$1.200.000,00
URGENCIA E EMERGENCIA VIGILANCIA A SAUDE	29/09/2020	SETEMBRO	UNIÃO	R\$70.000,00
ATENCAD BASICA	29/09/2020	SETEMBRO	UNIÃO	R\$1.400,000,00
ATENCAO ESPECIALIZADA	29/09/2020	SETEMBRO	TESOURO	R\$600.000,00
APOIO GERENCIAL	29/09/2020	SETEMBRO	ESTADO/CONV.1041/20	R\$95.000,00
APOIO GERENCIAL	29/09/2020	SETEMBRO	UNIÃO	R\$5.000.000,00
APOIO GERENCIAL	29/09/2020	SETEMBRO	TESOURO	R\$1.920.116,42
APOIO GERENCIAL	29/09/2020	SETEMBRO	DLSP COVID UNIAO	R\$1.084.883,58
AF DIO GENETIONIE				R\$ 11.370.000,00

SECRETARI/ DE ESTADO DA SAUDE

UGE + ____

090196

TIPO DE CONCESSÃO

(X) CUSTEIO

1 MAYESTIMENTO

Rostifieire Roberta de Siqueira Oliveira Diretora Financeira da Central de Convênios CONFERE CLORIGINAL

Myoune

Santo André, 29 de setembro de 2020.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

REF: CONCORDÂNCIA NA PRORROGAÇÃO DO PAGAMENTO DE REPASSE DE VERBA GC 002/18

Informamos que autorizamos a prorrogação do repasse descrito abaixo, do dia 29/09/2020, conforme recibo enviado, para o dia 30/09/2020.

PLANO OPERATIVO	ESTADO/ CONVENIO 1041/2020	UNIÃO	TESOURO	DESP COVID UNIÃO	TOTAL
URGENÇIA E EMERGENCIA			1.200.000.00		1,200,000,00
VIGILANCIA A SAUDE		70,000,00			70.000.00
ATENÇÃO BASICA		1,400,000,00			1,400.000,00
ATENÇÃO ESPECIALIZADA		_	600,000,00		600.000,00
APOIO GERENCIAL	95,000,00	5.000.000.00	1,920,116,42	1.084.383.58	8.100,000,00
TOTAL CENTRAL DE	95,000,00	6,470,000,00	3,720.116,42	1303 31 3,58	11,370,000,00

Atenciosamente,

medimo

Rosimeire Roberta de Siqueira Oliveira Diretora Financeira - Central de Convênios CONFERE CORIGINAL





MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

		Pi ocessu					Procusso de Paş	umentii		Rotha	Rubricu	
PC PC	Sigla	Númera 2,834	Exercicia 2018	A/P	PC PC	Sigla	Námero 82	Exercicio 2019	Art		İ	
Dados do F	àquidaçı	āo:							-		100	
Liquid	nção	Ordenadora		Per	fado		Darn (In Liquidação	Para de	Vencimente	Vulor du Liquidação	
11,528	2020	95	01/0	09/2020	a 30/09/	2020	24.	/09/2020	30/0	09/2020	95.000,00	
Pados do C	redor/F	ornecedor:							-	-		
UNDAC	AO DO	ABC - FU	ABC	Credor					1	.NEJ 275/0001-00	Conta Carrente	
Padox do C	Contrato/	Convênio/Al	ť':							-		
	Contrat	io	1	TA			Yigència		Val	or Total	Condição de Pagament	
	ana iana	8-SS	000	1/2019	1	01/01/	/2020 a 01/0	1/2021	775.5	25.078,08	MENSAL	

OS OBJETIVOS COMUNSINO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE,NO AMBITO DA REDE DE SAUDE DO MUNICIPIO SEC.

-APOIO GERENCIAL-

PC2834/2018,CONTRATO:2/2018-SS

Observação:

SANTANDER - AG:01:0 - C/C:13.016.067-8

Informações Complementares:

1 Hatn	Entpenho	Reduzida	Dolação	S.E.	Cod.Apl	Rec. Financeira	Voler
14/04/2020	5.980	0681-0	09.095.3.3,90,39,00,10,301,0030,2041.02	79	300-00090	FARMACI	95.000,00

BRUNO FELICIO DA SILVA Matrícula 008559

A SF 322-2

LIQUÍDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 24 de SETEMBRO de 2020

EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa

so documento é alcinicios e in excisente ejejulmente por LOUMASSANCRI MONOZENE. La custilidada una especimente en presencio de la contracacação branchemente en nóme e o proceso GE 072364/2002-4 a a códos o ARRODA

DEPARTAMENTO DE CONTADILIDADE E CUSTOS ORDEM DE PAGAMENTO: 14882/2020 Futha 11 Ргосевао Folha Rubrica Númern Exercicia CF PC 2019 82 00002/2018-SS CNPJ Código FUNDAÇÃO DO ABC - FUABC 57,571.275/0001-00 00114 Valor NOVENTA E CINCO MIL REAIS R\$ 95,000.00 Vencimento Banco Agência Conta Corrente Ukgutdacão 30/09/2020 11528/2020 Объегувейся DEPÓSTIO BANCÁRIO Recursos FARMACI 95,000,00 Processo D.P. SB.073384/2020-44 Dados Complementares Periodo de Referência TA OS 01/09/2020 a 30/09/2020 00011/2019 ORÇAMENTÁRIO MIT PIS/PASEP Inserigan Municipal Histórico CONTRATO DE GESTÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DE ACÔES DE SAÚDE(APOIO GERENCIAL), RECIBO SANº

1	Empenho	Datução	Reduzido	ANO	\$ubRle	FX55	Cod.Apileação	Valor	Rec.Financelro
	059R0	09.095,3,3,90,39,00,10,301,0030,2041,02	0681-0	2020	79		300-00090	95.000,00	FARMACI

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 30 do SETEMBRO de 2020

Emitido por SF,322-2 ALEX SANDRO DUTRA Matrícula: 031468

MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO DEPARTAMENTO DO TESOURO.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 11883/2020

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDAÇÃO DO ABO FUABO

CREDITO CONTA: 033 0110 000013016067 8 CPT/CNPJ: 57.571.275/0001400

VALOR: 95,000,00

DATA PAGTO: 28/07/2020

AUTENTICAÇÃO: DC3B323H77403739 ARQJRETORNO: 3.490





Santo André, 28 de outubro de 2020.

À PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

RECIBO

A FUNDAÇÃO DO ABC, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 57.571.275/0001-00, solicita o valor parcial referente à prestação de serviços conforme Contrato de Gestão Nº SS 002/2018 — Plano Operativo de Urgência e Emergência, Vigilância a Saúde, Atenção Básica, Atenção Especializada, Apoio Gerencial, com relação ao período e valores, conforme a tabela abaixo:

PLANO OPERATIVO	PAGAMENTO	MÊS REFERENTE	RECURSOS	VALOR
URGENCIA E EMERGENÇIA	29/10/2020	OUTUBRO	TESOURO	R\$1.670.719,38
VIGILANCIA A SAUDE	29/10/2020	OUTUBRO	DESP.COVID UNIÃO	R\$205.500,41
ATENCAO BASICA	29/10/2020	OUTUBRO	UNIÃO	R\$340.122,88
ATENCAO BASICA	29/10/2020	OUTUBRO	DESP.COVID UNIÃO	R\$1.120.000,00
ATENCAO ESPECIALIZADA	29/10/2020	OUTUBRO	TESOURO	R\$636.942,65
APOIO GERENCIAL	29/10/2020	OUTUBRO	ESTADO CONV 1041/2020	R\$95.000,00
APOIO GERENCIAL	29/10/2020	OUTUBRO	UNIÃO	R\$5.250.000,00
APOIO GERENCIAL	29/10/2020	OUTUBRO	DESP COVID UNIÃO	R\$11.718,95
TOTAL CENTER DE EGNIC	<u>-</u>			R\$ 9.330.004,27
TOTAL CENTRAL DE CONVÊ	NIOS: (/ /			

Rosimeire Roberta de Siqueira Oliveira Diretora Financeira da Central de Convênios CONFERE CIDERINAL

961050

104/12020 104/12020

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 12707/2020

Folha

29/10/2020

95,000,00

	Processo		Processu de Pagamento					su de Pugumento Folha		
Tipo Sigm PC	2.834	Exercícia 2018	A/P	PC	Sigla	Namera 82	Exercicio 2019	A/P		İ
ades da Liqui	dação;									· ·
Liquidação	Ordenudora		Por	dudo		Data c	la Liquidação	Data de	Vencimento	Valor du Liquidaçã

28/10/2020

2020 Dados do Credor/Fornecedor:

96

12.707

CNPJ Contra Corrente Credor FUNDAÇÃO DO ABC - FUABC 57.571.275/0001-00

Dados do Contrato/Convênto/AF:

Contrate Vigôncia Valor Total Condição de Pagamento 00002/2018-SS 00011/2019 01/01/2020 a 01/01/2021 775.525.078.08 MENSAL

Proyeniente de:

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS,NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDEINO AMBITO DA REDE DE SAUDE DO MUNICIPIO SBC. -APOIO GERENCIAL»

01/i/0/2020 a 31/i/0/2020

PC2834/2018,CONTRATO:2/2018-SS

Observação:

SANTANDER - AG:0110 - C/C:13:016:067-8

Informações Complementares:

Deta	Responds	Reduzida	Dotação	S.E.	CutlApl	Rec.Financetra	Valor
14/04/2020	5.980	0681-0	09.095.3.3.90.39,00,10,301,0030,2041.02	79	300-00090	TARMACI	95.000,00

BRUNO FELICIO DA SILVA Matricula 008559

A SF.322-2

LIQUÍDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 28 de OUTUBRO de 2020.

EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa

Página: 236

der describitions and assence digitalment per DN WASSANCE NAVAZONE.

				DEPARTAMEN ORDEM D						Follo	ua 1
			Pro	HC550					Гоіви	ı	Lubelca
Tipo PC:	Sigin	Número 82	Exerciclu 2019	A/P			CF /21018-SS	Í	1		
FUNDA	CAO	DO ABC - FU		ressado					tsma 175/0001-00		Codigo 00114
RS 9:	5.000,6	00	NOVENTA	E CINCO M		Valor					
	Vencti 29/10:		Bancii	Agên	rila		Conta Coreo	ente	1	Ulquidação 2707/20:	
Recurse FARM/			95.000,0	0							
Processo	D.P.										
SB.083	068/20	20-46								_	
Dados C	omplei	nentares						_			
		erloda de Referên)/2020 a 31/10			000	TA 11/2019	os			_{lipo} [ENTÁR]	ю.
		NIT			PISA	ASEP			Inscriçin	o Municipal	
Histórico CONTI		DE GESTÃO	PARA O DESE	NVOLVIME	NTO DE A	ACÕES	DE SAÚDE	E (APOIO GE	RENCIAL), RE	CIBO S/	N ₁₁
0598		09.095.3.3.9	Dulação 0.39.00.10.301.0	030.2041.02	Reduzido 0681-0	ANO 2020	SubEle INSS 79	Cod.Aplicação 300-00090	Valor 95	.000,00	Rec.Financeiro FARMACI

Emitido por SF.322-2 JESSICA DA SILVA FREITAS Matrícula: 044883

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 28 de OUTUBRO de 2020



67,920-16 MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO .









Versão anterior



DOC Eletrônico / TED - Consulta favorecido

G335151645834997008 15/02/2021 16:51:44



Åtonta debitada

427-8

64129-4 FARMACI

Beriodo

29/10/2020 a 29/10/2020

Favorecidos

Socumento. Finalidade

Data débito

@anco

Agência

Bavorecido

Pagamento de Fornecedores

29/10/2020

033 SANTANDER

110 SANTO ANDRE

Conta + DV

Tipo

Valor R\$

Situação

13016067

95,000,00

Processado

9

FUNDAÇÃO DO ABO

CPF/CNPJ

57.571.275/0001-00

Transação efetuada com sucesso por: J6799848 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Americo de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

瞤















ш

Suporto Técnico (capitais e regiões metropolitanas) 4004-0001

Stiparte Térmico (demais rogiões). 0600-729-0001

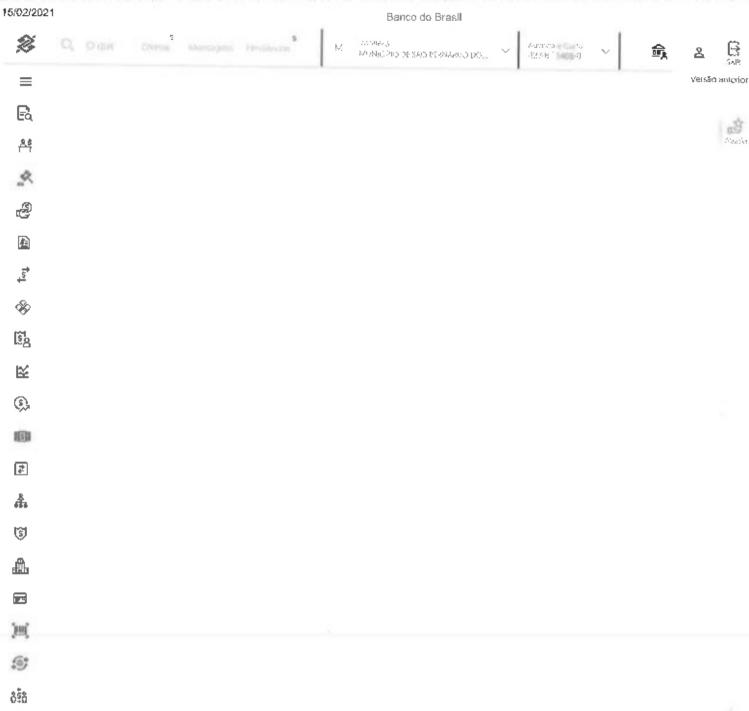
0806 729 0722





9

 $\underline{\mathbf{n}}$









Santo André, 25 de novembro de 2020.

À PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

RECIBO

A FUNDAÇÃO DO ABC, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 57.571.275/0001-00, solicita o valor parcial referente à prestação de serviços conforme Contrato de Gestão Nº SS 002/2018 — Plano Operativo de Urgência e Emergência, Vigilância a Saúde, Atenção Básica, Atenção Especializada, Apoio Gerencial, com relação ao período e valores, conforme a tabela abaixo:

PLANO OPERATIVO	PAGAMENTO	MÊS REFERENTE	RECURSOS	VALOR
URGENCIA E EMERGENCIA	27/11/2020	NOVEMBRO	TESOURO	R\$ 3.202.667,70
VIGILANCIA A SAUDE	27/11/2020	NOVEMBRO	UNIÃO COVID	R\$ 354.100,36
ATENCAO BASICA	27/11/2020	NOVEMBRO	ŲNIÃO	R\$ 3.071.580,78
ATENCAO BASICA	27/11/2020	NOVEMBRO	UNIÃO COVID	R\$ 938.064,66
ATENCAO ESPECIALIZADA	27/11/2020	NOVEMBRO	TESOURO	R\$ 1.946.216,62
APOIO GERENCIAL	27/11/2020	NOVEMBRO	ESTADO	R\$ 95.000,00
APOIO GERENCIAL	27/11/2020	NOVEMBRO	TESOURO	R\$ 9.328.625,15
APOIO GERENCIAL	27/11/2020	NOVEMBRO	UNIÃO COVID	R\$ 408.634,90
				R\$ 19.344.890,17
TOTAL CENTRAL DE CONVÊ	NIOS //			

Rosimeire Roberta de Siqueira Oliveira Diretora Financeira da Central de Convênios CONFERE CLORIGINAL

SECRETARIA DE ESTADO DA GAÚTE	1
UGE - 050/36	-
6 o comando o 17 <u>104/12626.</u> Dan o 17 de 1586840	Contract to the second
(X) we want	
() INVESTIMENTO	

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 13723/2020

Folha

Tipe Sigls Namers Exercise A/P Tipe Sigls Namers Exercise A/P PC 2.N34 2018		Processo			1	1	Processo de Pap	jumaæbo	- 1	Folhs.	Binheles
	P. R. C. S. C. Waller		2018	A/P	Tipe	Sigla	Nimera	Exercicie	AZP		

Llquida	ção	Ordenndura	Petriodo	Dutu da Liquidação	Bala de Venelmento	Valur da Liquidação
13.723	2020	95	01/11/2020 a 30/11/2020	26/11/2020	27/11/2020	95,000,00

Dados do Credor/Fornecodor:

Creder CNPI Conta Corrente FUNDAÇÃO DO ABO - FUABO 57.571.275/0001-00

Dados do Contrato/Convênio/AF:

Contraro	TA	Vigitada	Valor Total	Comfição de Pugament
00002/2018-SS	00011/2019	04/01/2020 a 01/01/2021	775,525 530,47	MBNSA1.

Provoniente de:

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS

OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE ACORS DE

SAUDENO AMBITO DA REDEDE SAUDE DO MUNICIPIO SBC.

-APOIO GERENCIAL-

MANIFESTACAO PGM 5 Nº 655/2020 EM FLS. 1900/1901.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO EM FLS. 1927.

PC2834/2018,CONTRATO:2/2018-88

Observação:

SANTANDER - AG:0010 - C/C;13,016,067-8

Informações Complementares:

IIwo	Emspendio	Reduzida	Dołaçiio	S.F.	Cud.Apl	Rec Financeiza	Valor
24/09/2020	12,060	0681-0	09.095.3.3.90.39.00.10.301,0030,2041.02	79	300-00090	FARMACI	95.000,00

SANDRA REGINA CASTRILIANO ROCCO Matricula 027341

A SF.322-2

LIQUÍDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPESA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 26 de NOVEMBRO de 2020

BOSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa

Página 21 (4<u>2</u>

ORDEM DE PAGAMENTO: 17397/2028

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

			Pv	0.018150					Fnlhe	- 1	3	Emily Gea
Tipo PC	Sigla	Número 82	Kscrcicle 2019	A/P		00002	(2018-)	SS		ì		
FUNDA	CAOI	00 ABC - FU		ressado	-				57.571.275/0	001-00		Ol14
R\$ 95	0,000.)	NOVENTA	B CINCO M		Valor						
	Vencio 27/11/2		Ведсо	Ацёли	cia		Cont	n Current	e		Edgildação 13723/200	
Recursos FARMA			95.000.0	00								
Processo	D.P.											
SB.0921	188/202	90-90							1			
bados Co	mplem	entares										
		tado de Heforèm 2020 u 30/11			000	TA 1/2019	9	06			19pe VENTÁRI	0
		NIT			PIST	ASEP				Ensemble	o Viproleipaj	
Histórico CONTR		DE GESTÃO	PARA O DESE	SNVOLVIME	NTO DE A	vcões	DE S.	AÚDE(A	APOIO GRREN	CIAL), RE	CIBO SA	N"
Emipent 12066		09.095.3.3.9	թապես 0.39.00.10.301.0	030.2041.02	Meduride 0681-0	ANO 2020	imhEle 79		od.Apileação Q0-Q0090	¥×ten 95	00,000.0	Rec Financelro FARMACI

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 26 de NOVEMBRO de 2020

Emitido por SF.322-2 JESSICA DA SILVA FREITAS Matricula: 044883

APAREO DA SAOTT.

Folha 1









MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DOL

497 2 1468 0







Versão anterior



DOC Eletrônico / TED - Consulta favorecido

G335151645834997012 15/02/2021 16:55:10



ិ៍Conta debitada

Agéncia Conta

427-8

64129-4 FARMACI

_____eríodo

27/11/2020 a 27/11/2020

Favorecidos

- Documento Finalldade

Data débito

Pagamento de Fornecedoras

Tipo

Valor R\$

9

Situação

Processedo

95,000,00

anco

27/11/2020 033 SANTANDER

110 SANTO ANDRE

Conta + DV

13016067

Agôncia **E**avorecido

FUNDAÇÃO DO ABO

CPF/CNPJ

57.571.275/0001-00

Fransação efetuada com sucesso por: J6799648 \$ANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Marvico de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

翻 #

















Suporte féculco (capitals e regiões metropolitanos). 4004-0001

Suppriso Técnico (demais regiões) 0800-729-0001

0800 729 0722







A



<u>ndl</u>







Versão anterior









Santo André, 21 de dezembro de 2020.

À PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

RECIBO

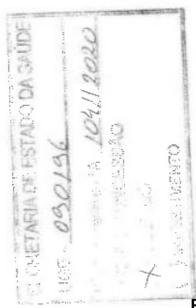
A FUNDAÇÃO DO ABC, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 57.571.275/0001-00, solicita o valor parcial referente à prestação de serviços conforme Contrato de Gestão Nº SS 002/2018 – Plano Operativo de Urgência e Emergência, Vigilância a Saúde, Atenção Básica, Atenção Especializada, Apoio Gerencial, com relação ao período e valores, conforme a tabela abaixo:

THE OPERATION	PAGAMENTO	MÊS REFERENTE	RECURSOS	VALOR
PLANO OPERATIVO	28/12/2020	DEZEMBRO	TESOURO	R\$100.600,00
URGENCIA E EMERGENCIA	The second secon	DEZEMBRO	TESOURO	R\$10.596,00
VIGILANCIA A SAUDE	28/12/2020		TESOURO	R\$150.700,00
ATENCAO BASICA	28/12/2020	DEZEMBRO		R\$150.420,00
ATENCAO ESPECIALIZADA	28/12/2020	DEZEMBRO	TESOURO	
APOIO GERENCIAL	28/12/2020	DEZEMBRO	UNIÃO	R\$ 6.577.713,97
Al Olo Centertain			ESTADO CONV	
APOIO GERENCIAL	28/12/2020	DEZEMBRO	1041/2020	R\$95.000,00
	28/12/2020	DEZEMBRO	TESOURO	R\$923.888,11
APOIO GERENCIAL	28/12/2020	DEZEMBRO	UNIÃO	R\$303.358,78
APOIO GERENCIAL	20/12/2020	DEZENTORIO	3,000	R\$ 8.312.276,86

Libni Romero Gerente Financeira

Rosimeire Roberta de Siqueira Oliveira Diretora Financeira da Central de Convênios

CONFERE CLORIGINAL



Página: 247

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 14852/2020

Folha

	Prior#(sq)				- 1	Processo du Paj	gumenta		Kolta	Rebrica
Tipo Sigla PC	2.834	2018	A/P	Тірь	Sigla	Numero	Exercicio	AT		

Llquidação Volon da Liquidação Ordenadura l'erioslu Date da I.Igaldação Duta de Veucimento 14.852 | 2020 95 01/12/2020 a 31/12/2020 95,000,00 21/12/2020 28/12/2020

Dudos do Credor/Fornecedor:

Credor CNPJ Cunta Corrente FUNDAÇÃO DO ABC - PUABO 57.571.275/0001-00

Dados do Contrato/Convênio/AF:

Confeato Value Tucol Condição de Pagantento 00002/2018-88 00011/2019 01/01/2020 a 01/01/2021 202,840,078,08 MENSAL

Proveniente de:

DESPESAS PARA CONFUGAÇÃO DE ESFORCOS, CONSIDERADOS

OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE

SAUDE,NO AMBITO DA REDE DE SAUDE DO MUNICIPIO SBC.

-APOIO GERENCIAL-

MANIFESTACAO PGM.5 Nº 655/2020 EM FLS. 1900/1901.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO EM FLS. 1927.

PC2834/2018,CONTRATO:2/2018-88

Ohspivação;

SANTANDER - AG:0110 - C/C:13.016.067-8

Informações Complementares:

Data	Empenhu	Reduzida	Dołacko	S.E.	Cnd.Apl	Roc Financeiro	Valor
24/09/2020	12.060	0681-0	09.095.3.3.90.39.00.10.301.0030.2041.02	79	300-00090	FARMACI	95,000,00
1							

SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO Matricula 027341

A SF.322-2

LIQUÍDO E AUTORIZO O PAGAMENTO DA DESPBSA REPRESENTADA PELA NOTA DE LIQUIDAÇÃO SUPRA.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 21 de DEZEMBRO de 2020.

GERALDO REPLE SOBRINHO Ordenador de Despesa

Página: 22 👸 🖁

GENUTO REPLE SOBGINEO

			Proc	résau				Folh:		Rubelea
Tipe PC	Sigla	Númera 82	Exercício 2019	AF	T	00002/2018	-SS		1	Rubrica
0255			huters	stada				CNE		Cidigo
UND/	ACAO L	DO ABC - FU	JABC					57.571.275/	0001-00	00114
RS 9	5.000,00	Ti-	NOVENTA	II CINCO MI		Válei				
	Venciote 28/12/2		Hajico	Agênek		Cur	nia Curre	inte		nddaesto 52/2020
) Баса уя	çñes				-					
ARM			as 000 00							
ARM	ACI		95.000,00							
ARM	ACI	9.18	95.000,00							
ARM/ recesso B.101	ACI U.P. 195/202	2016/800	95.000,00							
ARM/ recesso B.101	U.P. 195/202 ompleme	entarex				TA	08		Tho	
ARM/ recesso B.101	U.P. 195/202 ompleme	2016/800	:lu			TA (1/2019	08		Tipo ORÇAMEN	TÁRIO
ARM/ recesso B.101	U.P. 195/202 ompleme	entares lado de Referênc	:lu		0001		08			
rocesso B 101 ados C	0.P. 195/202 ompleme Peri 01/12/2	entares Iodo de Referênc 2020 a 31/12: NPT	:lu		0001 PES/P	(1/2019 ASEP	2000	(APOIO GEREN	ORÇAMEN Inspelção Mu	nkipal
rocesso B 101 ados C	O.P. 195/202 ompleme Perl 01/12/2	entares lodo de Referênt 2020 a 31/12. NIT DE GESTÃO	:lu /2020	IVOLVIMEN	0001 PES/P	(1/2019 ASEP	AÚDE	(APOIO GEREN 300-00090	ORÇAMEN Inspelção Mu	O S/N° Rec./dnanydy

Emitido por SF.322-2 EDUARDO B. CARNEIRO Matrícula: 032145



MUNICIPIÓ ES SACI BOSTARDO DO.

423 8 1468 0







Versão anterior



DOC Eletrônico / TED - Consulta favorecido

G335151645634997014 15/02/2021 18:56:15



427-8

64129-4 FARMACI

@eriodo 28/12/2020 a 28/12/2020

Favorecidos

Documento

Finalidade

700,031 Crédito em conta 28/12/2020

Data débito

ф впсо

Agência **S**avorecido 033 SANTANDER

FUNDAÇÃO DO ABO

110 SANTO ANDRE

Conta + DV

CPF/CNPJ

Valor R\$

Situação

Τίρο

13016067

95,000,00

Processado

9

57.571.275/0001-00

Transação efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Servico de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722.

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

昭

















Doll



Suportie Yégnina (demas regiões). 080D-729-D001

0800 729 0722





6

åŝô

S





礆

Versão anterior

DIEM XIX

EXTRATOS

CONTA CORRENTE



Cliente - Conta atual

Agência

427-B

04 / 2020

Conta corrente

64129-4 FARMACI

Período do extrato

Lançamentos

. movimento Ag. origem	Late Historico	Decumento	Valor R\$	Saldo
0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
0000	14138 632 Ordem Banc?rla	202.004.240.033.304	190.000,00 C	190,000,00 C
	463772220003-90 SP-SEC DA	A FAZENDA E PL		
0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.801	190,000,00 D	0,00 €
	033 0110 057571275000100 F	UNDAÇÃO DO A		
0000	00000 999 S A L D O			0,00 G
	0000	0000 0000 000 Saldo Anterior 0000 14138 632 Ordem Banc?rla 463772220003-90 SP-SEC DA 0000 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0110 057571275000100 F	0000 0000 000 Saldo Anterior 0000 14138 632 Ordem Banc?rla 202,004,240,033,304 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL 0000 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 42,801 033 0110 057571275000100 FUNDACAO DO A	0000 0000 000 Saldo Anterior 0000 14138 632 Ordem Banc?rla 202,004,240,033,304 190,000,00 C 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL 0000 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 42,801 190,000,00 D 033 0110 057571275000100 FUNDACAO DO A

OBSERVAÇÕES

Transação efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço do Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



Cliente - Conta atual

Agência 427-8

Conta corrente 64129-4 FARMACI

Periodo do extrato 05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2020	0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
26/05/2020	0427	99015 B70 Transfer?ncia recebida	550.427.000.004.503	10,45 C	
		26/05 0427 4503-9 PMSBC - N	MOVIME		
26/05/2020	0000	14138 632 Ordem Banc?ria	202.005.250.058.857	95.000,00 C	
		463772220003-90 SP-SEC DA	A FAZENDA E PL		
26/05/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nipo	821.470.903.938.090	10,45 D	95.000,00 C
		Cobrança referento a 28/04/20	20		
28/05/2020	0000	13134 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	950.000	95.000,00 D	0,00 C
31/05/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 €

OBSERVAÇÕES:

Transação efetivada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço de Atondimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



G381071404921566018 07/07/2020 14:14:08

Cliente - Conta atual

Agência 427-8 Conta corrente 64129-4 FARMACI

Período do extrato

06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete m	Dt. novimento	Ag. orlgem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2020		0000	G0000	000 Saldo Anterior			0 00 C
26/06/2020		0000	14138	632 Ordem Bend?ria	202,008,250 028,387	95,000,00 C	95,000 00 C
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZEND.	AEPL		
29/08/2020		0000	13134	393 TED Transf.Elefr.Disponiv	83.000	95 000,00 D	0.00€
30/06/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação afetuada com sucesso por J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.



G384241017473360012 24/08/2020 10:23:49

Cliente - Conta atual

Agência 427-8 Conta corrente 64129-4 FARMACI

Período do extrato

07 / 2020

Langamentos

Dt, Dt. balancete movimento	Ag. odgem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2020	3000	00000	000 Saldo Anterior			0 00 C
27/07/2020	0000	14138	632 Ordem Bairc?ria	202.007.240.031.746	95,000,00 C	
			463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E	PL		
27/07/2020	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	95.000,00 D	0,00 G
28/07/2020	0000	73134	393 TED Transf Fletr, Disponly	883.000	95.000,00 D	
28/07/2020	0000	00000	855 BB CP Automatics S P	70	20,000,000	0,00 C
31/07/2020	0000	00000	898 SALDO			0.00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.



Cliente - Conta atual

AgĀ^ancia 427-8

Conta corrente 64129-4 FARMACI

PerA-odo do extrato 08 / 2020

Lan§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote HistA*rico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/07/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
26/08/2020		0000	14138 632 Ordem BancĀ	ria 202.008.250.021.119	95,000,00 C	
			463772220003-90	SP-SEC DA FAZENDA E PL		
26/08/2020		0000	00000 345 BB CP Automa	atico S P 70	95.000,00 D	0,000
28/08/2020		0000	13134 393 TED Transf.El	etr.Disponiv 343.000	95,000,00 D	
28/08/2020		0000	00000 855 BB CP Automa	atico S P 70	95,000,00 C	0.00 C
31/08/2020		0000	00000 999 SALDO			0.00 C

OBSERVAAAES:

Transa§Ā£o efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço de Atandimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



Cliente - Conta atual

AgĀ^ancia 427-8

Conta corrente 64129-4 FARMACI

PerA-odo do extrato 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento Ag. orig	em Lote	HistĂ ⁱ rico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/08/2020	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,000
28/09/2020	0000	14138	i 632 Ordem BancĂjrla	202,009,250,042,756	95.000,00 C	
			463772220003-90 SP-SEC DA F	AZENDA E PL		
28/09/2020	0000	00000	345 B8 CP Automatico S P	70	95,000,00 D	0,000
30/09/2020	0000	13134	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	882.000	95,000,00 D	
30/09/2020	0,000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	95,000,00 C	
30/09/2020	0000	00000	999 SALDO			0,00,0

OBSERVAĀĀES:

TransaħÄ£o efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



G3321514018106241 15/02/2021 14:08:11

Cliente - Conta atual

Agéncia

427-8

Conta corrente

64129-4 FARMACI

Período do extrato

10/2020

Lançamentos

Lançamen							
Dt. movimenta	Dt, balandete	Ag. otigem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/10/2020		0000	14049	855 BB CP Automatice S P	1.200.070	2,64 G	2,64 C
26/10/2020		0000	14138	632 Ordom Bancária	202.040.230.033.258	95,000.00 C	95,002,64 C
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA	E.PL		
29/10/2020		ODDO	13134	393 FED Transt, Eletr, Disponiv	187,000	95.000,00 D	2,64 C
31/10/2020		0000	00000	999 SALDO			2,64 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



G3321514018106241 15/02/2021 14:12:16

Cliente - Conta atual

Agéncia 427

Conta corrente 64129-4 FARMACI

Periodo do extrato

11/2020

Lançamentos

Confemicin	i Ç						
Dt. movimento	Dt. balancete	Ag, origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			2,84 €
26/11/2020		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.011.250.028.784	95.0 0 0,00 C	95,002,64 Ç
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZEI	NDA E PL		
27/11/2020		0000	13134	393 TEO Transf.Eletr.Disponiv	397.000	95.000.00 D	2,64 G
30/11/2020		0000	00000	999 S A L D Q			2,64 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



G3321514016108241 15/02/2021 14:12:59

Cliente - Conta atual

Agencia

427-8

Conta corrente

64129-4 FARMACI

Período do

12/2020 extrato

Dt. mavimento	Dt. balancete	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/11/2020		0000	dóodd	000 Saldo Anterior			2.64 C
23/12/2020		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.012.230.032.613	95.000,00 C	95.002,64 C
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZER	NDA E PL		
28/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.801	95,000,00 D	2,64 C
				033 0110 057571275000100 FUNDAC	0A0 D0 A		
31/12/2020		0000	00000	999 S A L D O			2,64 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço do Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

ITEM XXX EXTRATOS APLICAÇÃO FINANCEIRA



Cliente

Agência

427-8

Conta

64129-4 FARMACI

Mês/ano referência

ABRIL/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Cliente

Agência

427-8

Conta Môs/ano referência 64129-4 FARMAÇI

MAIO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço do Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



G331071404921568017 07/07/2020 14:16:04

Cliente

Agéncia Conta

Més/ano referência

427-8 64129-4 FARMACI JUNHQ/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: J6789648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Sarviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



G934241017473360014 24/08/2020 10 25:27

21			

Agéncia Conta

427-8 64129-4 FARMACI JULHO/2020 Měsvano referência

Data	Histórico	Valor	Valor IRPraj. Comp.	Valor IDF	Quantidade cotes	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					anias actas
27/07/2020	APLICAÇÃO	95,000,00			25,583,142996	3,713382876	25,583 142998
28/07/2020	RESGATE	95,000,00			25,582,759108	3,713436398	0,383888
	Aplicação 27/07/2020	95,000,00			25.582,759108		
31/07/2020	SALDO ATUAL	1,43			0.383888		0,383888
Resumo do	mês						
SALDO ANTERIOR APLICAÇÕES (+) RESGATES (-) RENDIMENTO BRUTO (+) IMPOSTO DE RENDA (-) IOF (-) RENDIMENTO LÍQUIDO SALDO ATUAL =		0,00 95,000,00 95,000,00 1,43 0,00 0,00 1,43 1,43					

Valor da Cota

3,712392746 31/07/2020 3,713607916

Rentabilidade

No měs 0,0327 No and 0,4393 Últimpa 12 meses 1,2130

Transação efetuada com sucesso por: J8799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

0,616031



Investimentos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

AgĀ*ncia

427-8

Conta Mês/ano referência

64129-4 FARMACI

AGO\$TO/2020

S.Pðblic	a AutomĀjtica - CNPJS	PĂBLICO	AUTOMÁTICO				
Data	HistÄ'rico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor (OF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2020	SALDO ANTERIOR	1,43			0,383888		
26/08/2020	APLICAÃÃO	95,000,00			25.578,518362	3,714054061	25.578,902250
28/08/2020	RESGATE	95,000,00			25,578,286219	3,714087769	0,616031
	Aplica§£o 27/07/2020	1,43			0,383886		
	AplicaA§Ã£o 26/08/2020	94.998,57			25.577,902331		
31/08/2020	SALDO ATUAL	2,29			0,616031		0.616031

Resuma do mÃas SALDO ANTERIOR 1,43 APLICAĀĀES (+) 95.000,00 RESGATES (-) 95.000,00 RENDIMENTO BRUTO (+) 0,86 IMPOSTO DE RENDA (-) 0,00 IOF (-) 0,00

RENDIMENTO L'AQUIDO 0,86 SALDO ATUAL = 2,29

Valor da Cota

31/07/2020 31/08/2020 3,713607916 3,714113896

Rentabilidade

No må⁴s

0,0136

No and

0,4530

Ältimos 12 mesos 1,0739

TransaçĂ£o efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Investimentos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

AgĂªncia

427-8

Conta

64129-4 FARMACI

MA*s/ano referA*ncia SETEMBRO/2020

S.PAºblico AutomAjtico - CNPJS.PAE	BLICO AUTOMÁTICO
------------------------------------	------------------

STATE OF THE	o summing of a city of	Lubinion	MOTORIATIO	///				
Data	HistÁvico	Valor	Valor IR Prej.	Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2020	SALDO ANTERIOR	2,29		C. COOPE NO.		0,616031		
28/09/2020	APLICAÃÃO	95,000,00				25.576,202097	3,714390418	25.576,818128
30/09/2020	RESGATE	95,000,00				25.576,107949	3,714404091	0,710179
	AplicaA§A£o 26/08/2020	2,29				0,616031		
	AplicaA§A£o 28/09/2020	94.997,71				25.575,491918		
30/09/2020	SALDO ATUAL	2,64				0,710179		0,710179

Resumo do mA's

SALDO ANTERIOR 2,29 APLICAÄÄES (+) 95.000,00 RESGATES (-) 95.000,00 RENDIMENTO BRUTO (+) 0,35 IMPOSTO DE RENDA (-) 0,00IOF (-) 0,00 RENDIMENTO LÁQUIDO 0,35 SALDO ATUAL = 2,84

Valor da Cota

31/08/2020

3,714113896

30/09/2020

3,714404091

Rentabilidade

No mĀas

0,0078

No ano

0,4608

Altimos 12 meses 0,9362

TransaĀṣĀ£o efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

ServiA§o de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



G332151401610824011 15/02/2021 14:14:12

Cliente

Agência 427-8

Conta 64129-4 FARMACI Més/ano referência OUTUBRO/2020

S.Público Automático - CNPJ: 4,288,966/0001-27

Data	Histórica	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cota
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	2,64			0,710179		
07/10/2020	RESGATE	2,64			0,710179	3,714371139	
	Aplicação 28/09/2020	2,64			0.710179		
30/10/2020	SALDO ATUAL	0,00					
Resumo do m	és						
SALDO ANTER	IOR	2,64					
APLICAÇÕES (+)		0,00					
RESGATES (-)		2,64					
RENDIMENTO BRUTO (-)		0,00					
IMPOSTO DE RENDA (-)		0,00					
)IOF (-)		0,00					
RENDIMENTO	LÍQUIDO	0,00					
SALDO ATUAL	=	0,00					
Valor da Cota							
30/09/2020	3,714404091						
30/10/2020	3,714805936						
Rentabilidade							
Na mês	0,0108						
No ano	0,4717						
Últimas 12 meses	0,7399						

Transação efetuada com sucesso por: J8799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



G332151401610824012 15/02/2021 14:14:51

Cliente

Agênçia 427-8

Conta 64129-4 FARMACI Més/ano referência NOVEMBRO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com eucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722



G332151401610624013 15/02/2021 14:15:25

Cliente

Agéncia 427-8

Conta 64129-4 FARMACI Měs/ano referência DEZEMBRO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transeção efetuada com sucesso por: J6799648 SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

LAUDO E ATESTADO DE RECEBIMENTO DE CONCLUSÃO DA OBRA



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Secretaria de Saúde

Rua João Pessoa, 59 - Centro - tel.: 4123-1500 e-mail: fms@saobernardo.sp.gov.br

DECLARAÇÃO NEGATIVA

DECLARO para fins de atendimento da Instrução 02/2016 do TCESP, referente ao Laudo de conclusão de obra e Atestado de recebimento conclusivo da obra, não se aplica ao Convênio nº 1041/2020, firmado entre este Município e a Secretaria de Estado da Saúde, que tem por objeto promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio – pagamento de prestação de serviço do Contrato de Gestão n.º 002/2018.

São Bernardo do Campo, 12 de fevereiro de 2021.

DR. GERALDO REPLE SOBRINHO

Secretário de Saúde



OTEM XXXIII

COMPROVENTE DE
DEVOLUÇÃO DE RECURSOS
NÃO APLICADOS OU
APLICADOS
IRREGULARMENTE



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Secretaria de Saúde Rua João Pessoa, 59 – tcl.: 2630-6239 e-mail: fins a snobernardo.sp.gov.br

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins, conforme Instrução Normativa nº 02/2016, que os recursos recebidos durante o exercício de 2020 foram aplicados de forma integral e nos termos previstos no Convênio nº 1041/2020, firmado entre este Município e a Secretaria de Estado da Saúde, que tem por objeto promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio – pagamento de prestação de serviço do Contrato de Gestão n.º 002/2018, não havendo portanto, devoluções a serem realizadas.

São Bernardo do Campo, 12 de feverciro de 2021.

DR. GERALDO REPLE SOBRINHO

Secretário de Saúde

