



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE SAÚDE

CONVÊNIO Nº 1041/2020

**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 CO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018.**

PRESTAÇÃO DE
CONTAS 2º
SEMESTRE

2022

01/07 A

31/12/2022



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA
GRUPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
INSTRUÇÕES 01/2020

FORMULÁRIO DE CONFERÊNCIA – PREFEITURA

CONVÊNIO Nº: **1041/2020** UGE: **090196** PROC. PRESTAÇÃO CONTAS Nº: **SES**

INTERESSADO: **MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO** CNPJ: **46.523.239.0001-47**

OBJETO DO CONVÊNIO: **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.**

(X) CUSTEIO () INVESTIMENTO VALOR TOTAL DO REPASSE: **R\$ 570.000,00**

() 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 **01/07/2022 A 31/12/2022**

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E COMPROVAÇÕES

Item	1) Descrição dos Documentos da Conveniada	Referência Legal IN TCE 1/2020	Folhas
1	Ofício endereçado ao Secretário da Saúde	-	
2	Relatório Técnico das Atividades Desenvolvidas.	Art. 125 inciso VI	
3	Demonstrativo Parcial das Receitas e Despesas - Anexo RP-02	Art. 125 inciso VII	
4	Demonstrativo das Receitas e Despesas	SES / GGCON	
5	Anexo 12 – Cópias de recibos de pagamentos, Ordem de pagamentos, Liquidações, Comprovantes de pagamentos, Cópias de notas fiscais, Comprovantes de pagamentos, Comprovante de recebimento dos Recursos Repassados e Relação das Despesas da contratada.	Art. 124 inciso V Art. 200 inciso X	
6	Extratos da Conta Corrente	-	
7	Extratos da Conta de Aplicação Financeira.	-	

ITEM I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde

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

Ofício DA/FMS n.º 029/2023

Assunto: Convênio 1041/2020

São Bernardo do Campo, 11 de janeiro de 2023

Prezado Senhor:

Encaminhamos a Prestação de Contas relativa ao segundo semestre do exercício de 2022 do Convênio n.º 1041/2020, assinado em 26/03/2020, com vigência até 31/12/2024, no valor global de R\$ 4.560.000,00 (Quatro milhões, quinhentos e sessenta mil reais), 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.

Atenciosamente,

ORLANDO MORANDO JUNIOR
PREFEITO

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

ITEM II

RELATÓRIO

SEMESTRAL DA

CONVENIADA



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – 2º SEMESTRE/2022

Convenio nº 1041/2020

Com a diminuição do estado de pandemia do coronavírus em todo o mundo no segundo semestre do ano de 2022, algumas atividades foram retomadas gradativamente nas Unidades de Saúde, inclusive as consultas farmacêuticas, sendo possível atingir todas as metas deste convênio com um aumento com relação ao semestre passado. Aumento esse que se deu também com a capacitação do cuidado farmacêutico ofertado para todos os profissionais farmacêuticos da rede.

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.	Em 2018, a média mensal de consultas farmacêuticas realizadas foi de 5,4 consultas por mês por UBS, 54 consultas por mês na Policlínica Centro e 0 no CAPS Centro.	Média mensal de consultas farmacêuticas realizadas por unidade e total (Fonte: Relatório Trimestral por unidade e total).

2º semestre - 2022

	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Policlínica	18	13	31	36	4	18
CAPS	17	26	22	30	26	20
UBS	348	386	359	260	210	388
TOTAL	383	425	412	326	240	426
Unidades *	22	24	21	21	21	25
	17,4	17,7	19,6	15,5	11,4	17,0
MÉDIA	16,5					

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.	Dispensação de uma média mensal de 4.000 dispensações de medicamentos nas Unidades de Saúde.	Relatório mensal da Assistência Farmacêutica com o número de medicações dispensadas por mês nas Unidades de Saúde contempladas neste projeto.

2º semestre - 2022

	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Policlínica	2.729	3.188	2.890	2.777	2.940	2.827
CAPS	1.625	1.635	1.590	1.390	1.399	1.289
UBS	75.402	81.635	75.293	73.137	74.668	71.396
TOTAL	79.756	86.458	79.773	77.304	79.007	75.512
Unidades *	17	17	17	17	17	17
	4.692	5.086	4.693	4.547	4.647	4.442
MÉDIA	4684,4					

3 – Qualitativa

META	SITUAÇÃO ATUAL	INDICADOR DE RESULTADO
Aumentar o acesso dos profissionais aos consultórios farmacêuticos, ampliando em 40% o número de profissionais que realizam consultas nas Unidades de Saúde contempladas neste projeto.	Cerca de 55% dos profissionais farmacêuticos da Atenção Básica e Especializada não realizam consultas farmacêuticas por falta de local adequado para atendimento dos usuários SUS.	(Número de farmacêuticos que realizaram consultas em determinada unidade de saúde no mês / total de farmacêuticos lotado nas unidades no mês) x 100

2º semestre - 2022

	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Farmacêuticos*	27	27	24	23	27	31
Total **	25	25	25	25	25	25
% ***	108,00	108,00	96,00	92,00	108,00	124,00

*Número de farmacêuticos que realizaram consultas farmacêuticas no mês

** Número total de farmacêuticos nas unidades contempladas neste projeto

*** % de farmacêuticos que realizaram consultas farmacêuticas no mês

Como pode ser verificado nos resultados apresentados:

Meta 1 – Meta atingida no segundo semestre/2022, com uma média de 16,5 consultas / mês / unidade.

Meta 2 – Meta atingida 100%, com a média mensal de 4.684 dispensações por unidade de saúde.

Meta 3 – Meta atingida 100% em 2021 (aumento de 40% no número de profissionais que realizam consultas nas unidades do projeto), e mantido o número desses profissionais no segundo semestre de 2022.

Atenciosamente,

São Bernardo do Campo, 03 de janeiro de 2023



Heloisa de Faria Baltazar
Divisão de Assistência Farmacêutica SS 54

ITEM III
DEMONSTRATIVO
PARCIAL DAS
RECEITAS E
DESPESAS
ANEXO
RPO2

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

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - UGE - 090196

TIPO DE CONCESSÃO: (*) Subvenção -Custeio

LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO: 17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2021

Nº CONVÊNIO/TERMO ADITIVO : 1041/2020

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 co contrato de gestão nº 002/2018.

EXERCÍCIO: 2022

ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: Município de São Bernardo do Campo

CNPJ: 46.523.239.00001/47

ENDEREÇO e CEP: Praça Samuel Sabatini, 50 - Centro São Bernardo do Campo-09750-901

RESPONSÁVEL(IS) PELA PREFEITURA: Orlando Morando Júnior

VALOR RECEBIDO: R\$ 570.000,00

I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS NO 2º SEMESTRE/2022	
	VALORES R\$
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 172,73
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (DATA)	
26/07/2022	R\$ 95.000,00
26/08/2022	R\$ 95.000,00
26/09/2022	R\$ 95.000,00
26/10/2022	R\$ 95.000,00
28/11/2022	R\$ 95.000,00
22/12/2022	R\$ 95.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	393,89
TOTAL	R\$ 570.566,62
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELO BENEFICIÁRIO	R\$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do órgão público beneficiário vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no semestre supra mencionado, na importância total de R\$ 570.566,62 (Quinhentos e setenta mil, quinhentos e sessenta e seis reais e sessenta e dois centavos)

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDA)	VALOR (R\$)
25/07/2022	Recibo CHMSBC 137/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.000,00
24/08/2022	Recibo CHMSBC 158/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.000,00
23/09/2022	Recibo CHMSBC 180/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.000,00
20/10/2022	Recibo CHMSBC 198/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.000,00
24/11/2022	Recibo CHMSBC 218/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.367,27
14/12/2022	Recibo CHMSBC 231/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.000,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 570.367,27
RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO				199,35
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				199,35

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Controle Interno, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

III - AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE (3)						
AJUSTE Nº	DATA	CONTRATADO / CNPJ	OBJETO RESUMIDO	LICITAÇÃO Nº (4)	FONTE (5)	VALOR GLOBAL DO AJUSTE
TA SS nº 011/2021 ao Contrato de Gestão 002/2018	23/12/2021	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0001-00	Parceria para o fomento e execução de Serviços no âmbito do Complexo Hospitalar Municipal	Dispensa Art. 24	Estadual	1.455.586.643,68

São Bernardo do Campo, de 06 de janeiro de 2023

Orlando Morando Júnior
PrefeitoDr. Geraldo Reple Sobrinho
Secretário de Saúde

ITEM IV
DEMOSTRATIVO
PARCIAL DAS
RECEITAS E
DESPESAS
ANEXO SES



REPASSES AO PRIMEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO PARCIAL DAS RECEITAS E DESPESAS
PRIMEIRO SETOR

PC SEMESTRAL

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - UGE - 090196

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.

CONVÊNIO Nº 1041/2020 **TERMO ADITIVO Nº** _____
EXERCÍCIO: 2022

BENEFICIÁRIO: Município de São Bernardo do Campo
CNPJ: 46.523.239.00001/47

ENDEREÇO e CEP: Praça Samuel Sabatini, 50 - Centro São Bernardo do Campo -09750-901

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: Orlando Morando Júnior

VALOR TOTAL RECEBIDO: 570.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS DO 2º SEMESTRE DE 2022

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	25/07/2022	Recibo CHMSBC 137/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.000,00	33.000	28/07/2022
2	24/08/2022	Recibo CHMSBC 158/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.000,00	41.000	29/08/2022
3	23/09/2022	Recibo CHMSBC 180/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.000,00	152.000	28/09/2022
4	20/10/2022	Recibo CHMSBC 198/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.000,00	166.000	27/10/2022
5	24/11/2022	Recibo CHMSBC 218/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.367,27	651.000	28/11/2022
6	14/12/2022	Recibo CHMSBC 231/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95.000,00	972.000	28/12/2022
TOTAL					570.367,27		
					Receita de Aplicação Financeira	393,89	
					Outras Receitas		
					Saldo do Exercício Anterior	172,73	
					Recursos Próprios		
					SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE	199,35	

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 Concessor.

São Bernardo do Campo, 06 de janeiro de 2023

Orlando Morando Júnior
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho
Secretário de Saúde

ITEM V

ANEXO 12



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ÓRGÃO CONCESSOR	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO				
IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE					
Beneficiário:	MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO				
CNPJ:	46.523.239.0001-47				
Endereço:	Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro				
Cidade:	São Bernardo do Campo				
CEP:	09750-901				
Responsável pela Prefeitura:	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	2,022	
Termo de Convênio:	CONVÊNIO 1041/20				
Assinatura:	3/26/2020	Vigência:	12/31/2024	Valor:	4,560,000.00
Agência:	4278				
Conta Corrente:	64.129-4				
Objeto do TA:	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 co contrato de gestão nº 002/2018.				
Lei Autorizadora:	17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2021				
UGE:	09.01.96				
Código da natureza de despesa:	33.40.39				
Tipo de concessão:	Subvenção - Custeio				
Natureza da Despesa:	Prestação de serviços de Prefeituras				
Fonte de recursos:	Fundes				
Outros valores					
Descrição	Data	Valor - R\$			
Saldo do semestre anterior **	30/06/22	172.73			
Valor devolvido ao órgão Público***					
PRESTAÇÃO DE CONTAS ****					
Documento	Entregue	Autuação	Valor - R\$		

* campos aplicáveis apenas aos repasses públicos a entidades do Terceiro Setor; **campos a serem preenchidos, quando da mudança no ano de exercício; ***campos a serem preenchidos, quando do encerramento do convênio (se houver); **** para uso do Setor de Prestação de Contas do DRS1

São Bernardo do Campo, 06 de janeiro de 2023

Orlando Morando Júnior
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho
Secretário de Saúde



MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2021

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 co contrato de gestão nº 002/2018.

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Responsável pela Prefeitura: Orlando Morando Júnior

REPASSES PREVISTOS NESTE SEMESTRE					
Parc	Data Prevista para o repasse (2)	Valores Previstos (R\$)	Data do Repasse	Número do documento de crédito	Valores Repassados (R\$)
1	7/1/2022	95,000.00	7/26/2022	202.207.250.071.677	95,000.00
2	8/1/2022	95,000.00	8/26/2022	202.208.250.040.836	95,000.00
3	9/1/2022	95,000.00	9/26/2022	202.209.230.084.704	95,000.00
4	10/1/2022	95,000.00	10/26/2022	202.210.250.035.243	95,000.00
5	11/1/2022	95,000.00	11/28/2022	202.211.250.035.051	95,000.00
6	12/1/2022	95,000.00	12/22/2022	202.212.220.051.557	95,000.00
Total		570,000.00	Total		570,000.00

São Bernardo do Campo, 06 de janeiro de 2023

Orlando Morando Júnior
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho
Secretário de Saúde



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): 17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2021

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 co contrato de gestão nº 002/2018.

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Responsável pela Prefeitura: Orlando Morando Júnior

Posição financeira do convênio						
Mês	Saldo Conta Corrente	Saldo Aplicação financeira	Rendimento aplicação	Despesas não compensadas	Saldo Disponível	Outras Receitas
7/31/2022	-	247.65	74.92		247.65	
8/31/2022	-	287.91	40.26		287.91	
9/30/2022	-	367.27	79.36		367.27	
10/31/2022	-	409.11	41.84		409.11	
11/30/2022	-	44.86	3.02		44.86	
12/31/2022	-	199.35	154.49		199.35	
Total					393.89	0.00

São Bernardo do Campo, 06 de janeiro de 2023

Orlando Morando Júnior
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho
Secretário de Saúde



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): 17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2021
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 co contrato de gestão nº 002/2018.

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Endereço: Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo do Campo - 09750-901
Responsável pela Prefeitura: Orlando Morando Júnior

DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE EXERCÍCIO							
item	Data da Emissão	Documento Fiscal	Fornecedor	Natureza da despesa	Valor R\$	No. cheque ou doc débito	Data da Compensação
1	7/25/2022	Recibo CHMSBC 137/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95,000.00	33.000	7/28/2022
2	8/24/2022	Recibo CHMSBC 158/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95,000.00	41.000	8/29/2022
3	9/23/2022	Recibo CHMSBC 180/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95,000.00	152.000	9/28/2022
4	10/20/2022	Recibo CHMSBC 198/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95,000.00	166.000	10/27/2022
5	11/24/2022	Recibo CHMSBC 218/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95,367.27	651.000	11/28/2022
6	12/14/2022	Recibo CHMSBC 231/22	Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00	Outros Serviços de Terceiros	95,000.00	972.000	12/28/2022
					570367.27		

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): 17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2021
 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 co contrato de gestão nº 002/2018.

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
 Endereço: Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo do Campo - 09750-901
 Responsável pela Prefeitura: Orlando Morando Júnior

DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO

item	Data da Emissão	Documento Fiscal	Fornecedor	Natureza da despesa	Valor R\$	No. cheque ou doc débito	Data Compensação
Sem Lançamentos							

MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO
 Tipo de concessão: Subvenção - Custeio
 Lei(s) autorizadora(s): 17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2021
 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 co contrato de gestão nº 002/2018.

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
 Endereço: Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo do Campo - 09750-901
 Responsável pela Prefeitura: Orlando Morando Júnior

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E COMPROMISSADAS À PAGAR							
item	Data da Emissão	Documento Fiscal	Fornecedor	Natureza da despesa	Valor R\$	No. cheque ou doc débito	Data Compensação
Sem Lançamentos							



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Fundes					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	570,367.27	-	570,367.27	570,367.27	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidade pública (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	570,367.27	-	570,367.27	570,367.27	-

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como por exemplo, aquisição de bens permanentes..

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	570,566.62
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	570,367.27
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	199.35
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	199.35

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) 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 Conveniente.

São Bernardo do Campo, 06 de janeiro de 2023

Orlando Morando Júnior
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho
Secretário de Saúde

ITEM V

CÓPIAS DE NOTAS
FISCAIS

RECIBO: CHMSBC 158/2022 – Repasse CG..... R\$ 95.000,00
 Recebemos da Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob n.º 46.523.239/0001-47, a importância de **R\$ 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais)**, relativo às Atividades Hospitalares desenvolvidas na **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o n.º. 57.571.275/0025-70, durante o período: **01/08/2022 à 31/08/2022**, previstas no Contrato de Gestão nº 002/2018, conforme abaixo discriminado:

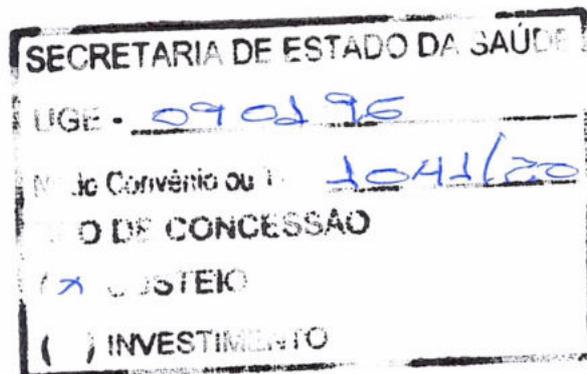
UNIDADES	ESTADO – CONVÊNIO 1041/2020 (29/08/2022)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	-
VIGILÂNCIA E SAÚDE	-
ATENÇÃO BÁSICA	-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-
APOIO GERENCIAL	95.000,00
TOTAL	95.000,00

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo – SP, 24 de Agosto de 2022.



José Ramde Uchoa Jardim
 Diretor Financeiro



Ofício DG nº 425/2022

São Bernardo do Campo, 24 de Agosto de 2022

Assunto: Solicitação de liberação de numerário para despesas referentes **AGOSTO/2022**

Senhor Secretário,

Anexo, estamos encaminhando a planilha referente previsão de despesas financeiras de **Agosto/2022** (Cronograma de Despesas), cujo valor referente ao repasse de recursos **R\$ 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais)**, que deverá ser creditado em nossa conta corrente no **Banco Santander S/A, Agência nº 0110 – Conta Corrente nº 13010770-5**, favorecido **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ Nº 57.571.275/0025-70**.

Atenciosamente,



José Ramde Uchoa Jardim
Diretor Financeiro

Ilmo. Sr.

Dr. GERALDO REPLE SOBRINHO

DD. Secretário de Saúde

RECIBO: CHMSBC 180/2022 – Repasse CG..... R\$ 95.000,00
 Recebemos da **Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob n.º 46.523.239/0001-47, a importância de **R\$ 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais)**, relativo às Atividades Hospitalares desenvolvidas na **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o n.º. 57.571.275/0025-70, durante o período: **01/09/2022 à 30/09/2022**, previstas no Contrato de Gestão nº 002/2018, conforme abaixo discriminado:

UNIDADES	ESTADO – CONVÊNIO 1041/2020 (28/09/2022)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	-
VIGILÂNCIA E SAÚDE	-
ATENÇÃO BÁSICA	-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-
APOIO GERENCIAL	95.000,00
TOTAL	95.000,00

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo – SP, 23 de Setembro de 2022.



José Ramde Uchoa Jardim
 Diretor Financeiro

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	
UGE -	<u>090198</u>
Nº do Convênio de TA	<u>1041/20</u>
TIPO DE COMPENSAÇÃO	
<input checked="" type="checkbox"/>	CUSTEIO
<input type="checkbox"/>	INVESTIMENTO

Ofício DG nº 460/2022

São Bernardo do Campo, 23 de Setembro de 2022

Assunto: Solicitação de liberação de numerário para despesas referentes **SETEMBRO/2022**

Senhor Secretário,

Anexo, estamos encaminhando a planilha referente previsão de despesas financeiras de **Setembro/2022** (Cronograma de Despesas), cujo valor referente ao repasse de recursos **R\$ 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais)**, que deverá ser creditado em nossa conta corrente no **Banco Santander S/A, Agência nº 0110 – Conta Corrente nº 13010770-5**, favorecido **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ Nº 57.571.275/0025-70**.

Atenciosamente,



José Ramde Uchoa Jardim
Diretor Financeiro

Ilmo. Sr.

Dr. GERALDO REPLE SOBRINHO

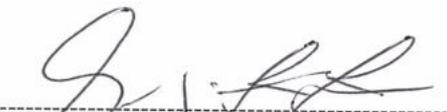
DD. Secretário de Saúde

RECIBO: CHMSBC 137/2022 – Repasse CG..... R\$ 95.000,00
Recebemos da **Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob n.º 46.523.239/0001-47, a importância de **R\$ 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais)**, relativo às Atividades Hospitalares desenvolvidas na **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o n.º. 57.571.275/0025-70, durante o período: **01/07/2022 à 31/07/2022**, previstas no Contrato de Gestão nº 002/2018, conforme abaixo discriminado:

UNIDADES	ESTADO (28/07/2022)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	-
VIGILÂNCIA E SAÚDE	-
ATENÇÃO BÁSICA	-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-
APOIO GERENCIAL	95.000,00
TOTAL	95.000,00

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo – SP, 25 de Julho de 2022.



Dr.ª. Agnes Mello Farias Ferrari
Diretora Geral

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE - 092195
Nº do Contrato - 1041/20
TIPO DE CONTRATO
 CUSTEIO
 INVESTIMENTO

Ofício DG nº 394/2022

São Bernardo do Campo, 25 de Julho de 2022

Assunto: Solicitação de liberação de numerário para despesas referentes **JULHO/2022**

Senhor Secretário,

Anexo, estamos encaminhando a planilha referente previsão de despesas financeiras de **Julho/2022** (Cronograma de Despesas), cujo valor referente ao repasse de recursos **R\$ 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais)**, que deverá ser creditado em nossa conta corrente no **Banco Santander S/A, Agência nº 0110 – Conta Corrente nº 13010770-5**, favorecido **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ Nº 57.571.275/0025-70**.

Atenciosamente,



Dr^a. Agnes Mello Farias Ferrari
Diretora Geral

Ilmo. Sr.

Dr. GERALDO REPLE SOBRINHO

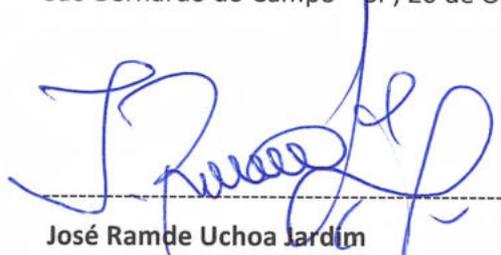
DD. Secretário de Saúde

RECIBO: CHMSBC 198/2022 – Repasse CG..... R\$ 95.000,00
 Recebemos da **Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob n.º 46.523.239/0001-47, a importância de **R\$ 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais)**, relativo às Atividades Hospitalares desenvolvidas na **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o n.º. 57.571.275/0025-70, durante o período: **01/10/2022 à 31/10/2022**, previstas no Contrato de Gestão nº 002/2018, conforme abaixo discriminado:

UNIDADES	ESTADO – CONVÊNIO 1041/2020 (27/10/2022)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	-
VIGILÂNCIA E SAÚDE	-
ATENÇÃO BÁSICA	-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-
APOIO GERENCIAL	95.000,00
TOTAL	95.000,00

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo – SP, 20 de Outubro de 2022.



José Ramde Uchoa Jardim
Diretor Financeiro

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	
UGE	090195
Nº do Convênio	1041/20
TIPO DE CONVÊNIO	
<input checked="" type="checkbox"/>	CUSTEIO
<input type="checkbox"/>	INVESTIMENTO

Ofício DG nº 489/2022

São Bernardo do Campo, 20 de Outubro de 2022

Assunto: Solicitação de liberação de numerário para despesas referentes **OUTUBRO/2022**

Senhor Secretário,

Anexo, estamos encaminhando a planilha referente previsão de despesas financeiras de **Outubro/2022** (Cronograma de Despesas), cujo valor referente ao repasse de recursos **R\$ 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais)**, que deverá ser creditado em nossa conta corrente no **Banco Santander S/A, Agência nº 0110 – Conta Corrente nº 13010770-5**, favorecido **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ Nº 57.571.275/0025-70**.

Atenciosamente,



José Ramde Uchoa Jardim
Diretor Financeiro

Ilmo. Sr.

Dr. GERALDO REPLE SOBRINHO

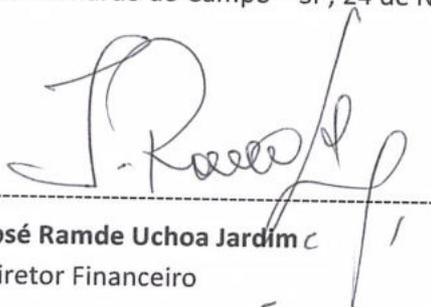
DD. Secretário de Saúde

RECIBO: CHMSBC 218/2022 – Repasse CG..... R\$ 95.367,27
 Recebemos da **Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob n.º 46.523.239/0001-47, a importância de **R\$ 95.367,27 (Noventa e cinco mil, trezentos e sessenta e sete reais e vinte e sete centavos)**, relativo às Atividades Hospitalares desenvolvidas na **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o n.º. 57.571.275/0025-70, durante o período: **01/11/2022 à 30/11/2022**, previstas no Contrato de Gestão nº 002/2018, conforme abaixo discriminado:

UNIDADES	ESTADO – CONVÊNIO 1041/2020 (28/11/2022)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	-
VIGILÂNCIA E SAÚDE	-
ATENÇÃO BÁSICA	-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-
APOIO GERENCIAL	95.367,27
TOTAL	95.367,27

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo – SP, 24 de Novembro de 2022.



José Ramde Uchoa Jardim
 Diretor Financeiro

SÉCRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	
UGE -	<u>090196</u>
Nº do Convênio de FA	<u>1041/20</u>
TIPO DE CONCESSÃO	
<input checked="" type="checkbox"/>	CUSTEIO
<input type="checkbox"/>	INVESTIMENTO

Ofício DG nº 525/2022

São Bernardo do Campo, 24 de Novembro de 2022

Assunto: Solicitação de liberação de numerário para despesas referentes **NOVEMBRO/2022**

Senhor Secretário,

Anexo, estamos encaminhando a planilha referente previsão de despesas financeiras de **Novembro/2022** (Cronograma de Despesas), cujo valor referente ao repasse de recursos **R\$ 95.367,27 (Noventa e cinco mil, trezentos e sessenta e sete reais e vinte e sete centavos)**, que deverá ser creditado em nossa conta corrente no **Banco Santander S/A, Agência nº 0110 – Conta Corrente nº 13010770-5**, favorecido **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ Nº 57.571.275/0025-70**.

Atenciosamente,



José Ramde Uchoa Jardim
Diretor Financeiro

Ilmo. Sr.

Dr. GERALDO REPLE SOBRINHO

DD. Secretário de Saúde

RECIBO: CHMSBC 231/2022 – Repasse CG..... R\$ 95.000,00
 Recebemos da Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob n.º 46.523.239/0001-47, a importância de **R\$ 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais)**, relativo às Atividades Hospitalares desenvolvidas na **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº. 57.571.275/0025-70, durante o período: **01/12/2022 à 31/12/2022**, previstas no Contrato de Gestão nº 002/2018, conforme abaixo discriminado:

UNIDADES	ESTADO – CONVÊNIO 1041/2020 (28/12/2022)
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	-
VIGILÂNCIA E SAÚDE	-
ATENÇÃO BÁSICA	-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	-
APOIO GERENCIAL	95.000,00
TOTAL	95.000,00

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo – SP, 14 de Dezembro de 2022.



José Ramde Uchoa Jardim
 Diretor Financeiro

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	
UOE -	<u>098195</u>
Nº do Convênio ou TA	<u>1041/20</u>
TIPO DE CONCESSÃO	
<input checked="" type="checkbox"/>	CUSTEIO
<input type="checkbox"/>	INVESTIMENTO

Ofício DG nº 556/2022

São Bernardo do Campo, 14 de Dezembro de 2022

Assunto: Solicitação de liberação de numerário para despesas referentes **DEZEMBRO/2022**

Senhor Secretário,

Anexo, estamos encaminhando a planilha referente previsão de despesas financeiras de **Dezembro/2022** (Cronograma de Despesas), cujo valor referente ao repasse de recursos **R\$ 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais)**, que deverá ser creditado em nossa conta corrente no **Banco Santander S/A, Agência nº 0110 – Conta Corrente nº 13010770-5**, favorecido **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, CNPJ Nº 57.571.275/0025-70**.

Atenciosamente,



José Ramde Uchoa Jardim
Diretor Financeiro

Ilmo. Sr.

Dr. GERALDO REPLE SOBRINHO

DD. Secretário de Saúde



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 10550/2022

Folha 1

Processo					Processo de Pagamento					Folha	Rubrica
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P		
PC		2.834	2018								

Dados da Liquidação:

Liquidação	Ordenadora	Período	Data da Liquidação	Data de Vencimento	Valor da Liquidação
10.550 2022	96	01/07/2022 a 31/07/2022	25/07/2022	28/07/2022	95.000,00

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor	CNPJ	Conta Corrente
FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70	

Dados do Contrato/Convênio/AF:

Contrato	TA	Vigência	Valor Total	Condição de Pagamento
00002/2018-SS	00004/2022	01/07/2022 a 31/12/2022	679.705.563,94	MENSAL

Proveniente de:

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE SAÚDE, NO ÂMBITO DA REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO SBC.

[APOIO GERENCIAL].

4ª PRORROGAÇÃO DE PRAZO POR 6 MESES.

MANIFESTAÇÃO PGM.5 Nº 394/2022 EM FLS.3608/3612.

TERMO DE APROVAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO/RATIFICAÇÃO

EM FLS.3691/3694. TD:99991/2022.

PC2834/2018, CONTRATO:2/2018-SS

Observação:

SANTANDER - AG:0110 - C/C:13.010.770-5

Informações Complementares:

Data	Empenho	Reduzida	Dotação	S.E.	Cod.Apl	Rec.Financeiro	Valor
30/06/2022	11.847	1821-3	09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	00	300-00090	FARMACI	95.000,00

SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO
 Matrícula 027341

A SF.322-2

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 25 de JULHO de 2022

EDSON MASSAMORI NAKAZONE
 Ordenador de Despesa



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 12075/2022

Folha 1

Processo					Processo de Pagamento					Folha	Rubrica
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P		
PC		2.834	2018		PC		551	2021			

Dados da Liquidação:

Liquidação	Ordenadora	Período	Data da Liquidação	Data de Vencimento	Valor da Liquidação
12.075 2022	96	01/08/2022 a 31/08/2022	24/08/2022	29/08/2022	95.000,00

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor	CNPJ	Conta Corrente
FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70	

Dados do Contrato/Convênio/AF:

Contrato	TA	Vigência	Valor Total	Condição de Pagamento
00002/2018-SS	00004/2022	01/07/2022 a 31/12/2022	679.705.563,94	MENSAL

Proveniente de:

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE SAÚDE, NO ÂMBITO DA REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO SBC.

[APOIO GERENCIAL].

4ª PRORROGAÇÃO DE PRAZO POR 6 MESES.

MANIFESTAÇÃO PGM.5 Nº 394/2022 EM FLS.3608/3612.

TERMO DE APROVAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO/RATIFICAÇÃO

EM FLS.3691/3694. TD:99991/2022.

PC2834/2018, CONTRATO:2/2018-SS

Observação:

SANTANDER - AG:0110 - C/C:13.010.770-5

Informações Complementares:

Data	Empenho	Reduzida	Dotação	S.E.	Cod.Apl	Rec.Financeiro	Valor
30/06/2022	11.847	1821-3	09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	00	300-00090	FARMACI	95.000,00

CAIO SORIANO GOUVEIA
Matrícula 005710

A SF.322-2

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 24 de AGOSTO de 2022

EDSON MASSAMORI NAKAZONE
Ordenador de Despesa



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 13929/2022

Folha 1

Processo					Processo de Pagamento					Folha	Rubrica
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P		
PC		2.834	2018		PC		551	2021			

Dados da Liquidação:

Liquidação	Ordenadora	Período	Data da Liquidação	Data de Vencimento	Valor da Liquidação
13.929 2022	96	01/09/2022 a 30/09/2022	26/09/2022	28/09/2022	95.000,00

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor	CNPJ	Conta Corrente
FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70	

Dados do Contrato/Convênio/AF:

Contrato	TA	Vigência	Valor Total	Condição de Pagamento
00002/2018-SS	00004/2022	01/07/2022 a 31/12/2022	679.705.563,94	MENSAL

Proveniente de:

DESPESAS PARA CONJUGACAO DE ESFORCOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE,NO AMBITO COMPLEXO HOSPITALAR DE SBC. (APOIO GERENCIAL).

PC2834/2018,CONTRATO:2/2018-SS

Observação:

SANTANDER - AG:0110 - C/C:13.010.770-5

Informações Complementares:

Data	Empenho	Reduzida	Dotação	S.E.	Cod.Apl	Rec.Financeiro	Valor
12/08/2022	13.570	1821-3	09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	00	300-00090	FARMACI	95.000,00

CAIO SORIANO GOUVEIA
 Matrícula 005710

A SF.322-2

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 26 de SETEMBRO de 2022

EDSON MASSAMORI NAKAZONE
 Ordenador de Despesa

Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por EDSON MASSAMORI NAKAZONE. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site <https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo> e informe o processo SB.118803/2022-76 e o código 4X2YP56S.



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 15564/2022

Folha 1

Processo					Processo de Pagamento					Folha	Rubrica
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P		
PC		2.834	2018								

Dados da Liquidação:

Liquidação	Ordenadora	Período	Data da Liquidação	Data de Vencimento	Valor da Liquidação
15.564 2022	95	01/10/2022 a 31/10/2022	19/10/2022	27/10/2022	95.000,00

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor	CNPJ	Conta Corrente
FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70	

Dados do Contrato/Convênio/AF:

Contrato	TA	Vigência	Valor Total	Condição de Pagamento
00002/2018-SS	00004/2022	01/07/2022 a 31/12/2022	679.705.563,94	MENSAL

Proveniente de:

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAÚDE, NO ÂMBITO COMPLEXO HOSPITALAR DE SBC. (APOIO GERENCIAL).

PC2834/2018, CONTRATO:2/2018-SS

Observação:

SANTANDER - AG:0110 - C/C:13.010.770-5

Informações Complementares:

Data	Empenho	Reduzida	Dotação	S.E.	Cod.Apl	Rec.Financeiro	Valor
12/08/2022	13.570	1821-3	09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	00	300-00090	FARMACI	95.000,00

SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO
Matrícula 027341

A SF.322-2

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 19 de OUTUBRO de 2022

EDSON MASSAMORI NAKAZONE
Ordenador de Despesa



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 17538/2022

Folha 1

Processo					Processo de Pagamento					Folha	Rubrica
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P		
PC		2.834	2018								

Dados da Liquidação:

Liquidação	Ordenadora	Período	Data da Liquidação	Data de Vencimento	Valor da Liquidação
17.538 2022	96	01/11/2022 a 30/11/2022	24/11/2022	28/11/2022	95.367,27

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor	CNPJ	Conta Corrente
FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70	

Dados do Contrato/Convênio/AF:

Contrato	TA	Vigência	Valor Total	Condição de Pagamento
00002/2018-SS	00004/2022	01/07/2022 a 31/12/2022	679.705.563,94	MENSAL

Proveniente de:

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE SAÚDE, NO ÂMBITO COMPLEXO HOSPITALAR DE SBC. (APOIO GERENCIAL).

PC2834/2018, CONTRATO: 2/2018-SS

Observação:

SANTANDER - AG: 0110 - C/C: 13.010.770-5

Informações Complementares:

Data	Empenho	Reduzida	Dotação	S.E.	Cod. Apl	Rec. Financeiro	Valor
24/10/2022	16.922	1821-3	09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	00	300-00090	FARMACI	95.367,27

SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO
Matrícula 027341

A SF.322-2

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 24 de NOVEMBRO de 2022

EDSON MASSAMORI NAKAZONE
Ordenador de Despesa



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 18773/2022

Folha 1

Processo					Processo de Pagamento					Folha	Rubrica
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P		
PC		2.834	2018								

Dados da Liquidação:

Liquidação	Ordenadora	Período	Data da Liquidação	Data de Vencimento	Valor da Liquidação
18.773 2022	95	01/12/2022 a 31/12/2022	14/12/2022	28/12/2022	95.000,00

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor	CNPJ	Conta Corrente
FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70	

Dados do Contrato/Convênio/AF:

Contrato	TA	Vigência	Valor Total	Condição de Pagamento
00002/2018-SS	00004/2022	01/07/2022 a 31/12/2022	722.724.563,94	MENSAL

Proveniente de:

DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE SAÚDE, NO ÂMBITO COMPLEXO HOSPITALAR DE SBC. (APOIO GERENCIAL).

PC2834/2018, CONTRATO: 2/2018-SS

Observação:

SANTANDER - AG: 0110 - C/C: 13.010.770-5

Informações Complementares:

Data	Empenho	Reduzida	Dotação	S.E.	Cod.Apl	Rec.Financeiro	Valor
24/10/2022	16.922	1821-3	09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	00	300-00090	FARMACI	95.000,00

SANDRA REGINA CASTELLANO ROCCO
Matrícula 027341

A SF.322-2

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

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 14 de DEZEMBRO de 2022

EDSON MASSAMORI NAKAZONE
Ordenador de Despesa

Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por EDSON MASSAMORI NAKAZONE. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site <https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo> e informe o processo SB.150236/2022-61 e o código YJ8748FG.



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

ORDEM DE PAGAMENTO: 13033/2022

Folha 1

Processo						Folha	Rubrica			
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	CF					
PC		551	2021		00002/2018-SS					
Interessado						CNPJ	Código			
FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO						57.571.275/0025-70	39765			
Valor										
R\$ 95.000,00		NOVENTA E CINCO MIL REAIS								
Vencimento	Banco	Agência	Conta Corrente			Liquidação				
28/07/2022						10550/2022				
Observações										
DEPOSITO BANCARIO										
Recursos										
FARMACI		95.000,00								
Processo D.P.										
SB.091278/2022-37										
Dados Complementares										
Período de Referência			TA	OS	Tipo					
01/07/2022 a 31/07/2022			00004/2022		ORÇAMENTÁRIO					
NIT			PIS/PASEP		Inscrição Municipal					
Histórico										
SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DA REDE DE SAÚDE, RECIBO 137/2022										
Empenho	Dotação			Reduzido	ANO	SubEle	INSS	Cod.Aplicação	Valor	Rec.Financeiro
11847	09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02			1821-3	2022	00		300-00090	95.000,00	FARMACI
<p>SÃO BERNARDO DO CAMPO, 26 de JULHO de 2022</p> <hr/> <p>Emitido por SF.322-2 VALDEMIR COCA VALENCA Matrícula: 031343</p>										

Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SUELI APARECIDA GROTTI. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo.e informe o processo SB.091278/2022.37.e o código ZV6X6U134



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

ORDEM DE PAGAMENTO: 15041/2022

Folha 1

Processo					Folha	Rubrica
Tipo PC	Sigla	Número 551	Exercício 2021	A/P	CF 00002/2018-SS	

Interessado FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO					CNPJ 57.571.275/0025-70	Código 39765
---	--	--	--	--	-----------------------------------	------------------------

Valor						
R\$ 95.000,00	NOVENTA E CINCO MIL REAIS					

Vencimento 29/08/2022	Banco	Agência	Conta Corrente	Liquidação 12075/2022
---------------------------------	--------------	----------------	-----------------------	---------------------------------

Observações
SANTANDER - AG:0110 - C/C:13.010.770-5

Recursos FARMACI	95.000,00
----------------------------	-----------

Processo D.P. SB.105247/2022-03		
---	--	--

Dados Complementares				
Período de Referência 01/08/2022 a 31/08/2022	TA 00004/2022	OS	Tipo ORÇAMENTÁRIO	
NIT	PIS/PASEP		Inscrição Municipal	

Histórico
DESPESAS PARA CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE SAÚDE, NO ÂMBITO DA REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO SBC. RECIBO 158/2022

Empenho 11847	Dotação 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	Reduzido 1821-3	ANO 2022	SubEle 00	INSS	Cod. Aplicação 300-00090	Valor 95.000,00	Rec. Financeiro FARMACI
-------------------------	---	---------------------------	--------------------	---------------------	-------------	------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 25 de AGOSTO de 2022

Emitido por SF.322-2
VERONICA LEOPOLDINA DA SILVA GALUPPO
 Matrícula: 044882



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

ORDEM DE PAGAMENTO: 17152/2022

Folha 1

Processo						Folha	Rubrica	
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	CF			
PC		551	2021		00002/2018-SS			
Interessado						CNPJ	Código	
FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO						57.571.275/0025-70	39765	
Valor								
R\$ 95.000,00		NOVENTA E CINCO MIL REAIS						
Vencimento	Banco	Agência	Conta Corrente			Liquidação		
28/09/2022						13929/2022		
Observações								
DEPÓSITO BANCÁRIO								
Recursos								
FARMACI		95.000,00						
Processo D.P.								
SB.118803/2022-76								
Dados Complementares								
Período de Referência			TA	OS	Tipo			
01/09/2022 a 30/09/2022			00004/2022		ORÇAMENTÁRIO			
NIT			PIS/PASEP		Inscrição Municipal			
Histórico								
SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DA REDE DE SAÚDE, RECIBO 180/2022								
Empenho	Dotação	Reduzido	ANO	SubEle	INSS	Cod.Aplicação	Valor	Rec.Financeiro
13570	09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	1821-3	2022	00		300-00090	95.000,00	FARMACI
<p>SÃO BERNARDO DO CAMPO, 26 de SETEMBRO de 2022</p> <p>_____</p> <p>Emitido por SF.322-2</p> <p>EDUARDO BOLZAN CARNEIRO</p> <p>Matrícula: 032145</p>								

Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SUELI APARECIDA GROTTI. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo.e informe o processo SB.118803/2022-76 e o código 37KBB85



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

ORDEM DE PAGAMENTO: 21651/2022

Folha 1

Processo						Folha	Rubrica
Tipo PC	Sigla	Número 551	Exercício 2021	A/P	CF 00002/2018-SS		
Interessado FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO						CNPJ 57.571.275/0025-70	Código 39765

Valor	
R\$ 95.367,27	NOVENTA E CINCO MIL E TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

Vencimento 28/11/2022	Banco	Agência	Conta Corrente	Liquidação 17538/2022
---------------------------------	--------------	----------------	-----------------------	---------------------------------

Observações
SANTANDER - AG:0110 - C/C:13.010.770-5

Recursos FARMACI	95.367,27
----------------------------	-----------

Processo D.P.
SB.143045/2022-49

Dados Complementares				
Período de Referência 01/11/2022 a 30/11/2022		TA 00004/2022	OS	Tipo ORÇAMENTÁRIO
NIT	PIS/PASEP		Inscrição Municipal	

Histórico
SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DA REDE DE SAÚDE, RECIBO 218/2022

Empenho 16922	Dotação 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	Reduzido 1821-3	ANO 2022	SubEle 00	INSS	Cod.Aplicação 300-00090	Valor 95.367,27	Rec.Financeiro FARMACI
-------------------------	---	---------------------------	--------------------	---------------------	-------------	-----------------------------------	---------------------------	----------------------------------

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 25 de NOVEMBRO de 2022

Emitido por SF.322-2
VERONICA LEOPOLDINA DA SILVA GALUPPO
 Matrícula: 044882



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

ORDEM DE PAGAMENTO: 19166/2022

Folha 1

Processo					Folha	Rubrica
Tipo PC	Sigla	Número 551	Exercício 2021	A/P	CF 00002/2018-SS	

Interessado FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO					CNPJ 57.571.275/0025-70	Código 39765
---	--	--	--	--	-----------------------------------	------------------------

Valor R\$ 95.000,00 NOVENTA E CINCO MIL REAIS				
---	--	--	--	--

Vencimento 27/10/2022	Banco	Agência	Conta Corrente	Liquidação 15564/2022
---------------------------------	--------------	----------------	-----------------------	---------------------------------

Observações
DEPÓSITO BANCÁRIO

Recursos FARMACI	95.000,00
----------------------------	-----------

Processo D.P. SB.129767/2022-66		
---	--	--

Dados Complementares				
Período de Referência 01/10/2022 a 31/10/2022	TA 00004/2022	OS	Tipo ORÇAMENTÁRIO	
NIT	PIS/PASEP		Inscrição Municipal	

Histórico
SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DA REDE DE SAÚDE, RECIBO 198/2022

Empenho 13570	Dotação 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	Reduzido 1821-3	ANO 2022	SubEle 00	INSS	Cod.Aplicação 300-00090	Valor 95.000,00	Rec.Financeiro FARMACI
-------------------------	---	---------------------------	--------------------	---------------------	-------------	-----------------------------------	---------------------------	----------------------------------

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 21 de OUTUBRO de 2022

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



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

ORDEM DE PAGAMENTO: 22972/2022

Folha 1

Processo						Folha	Rubrica			
Tipo	Sigla	Número	Exercício	A/P	CF					
PC		551	2021		00002/2018-SS					
Interessado						CNPJ	Código			
FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO						57.571.275/0025-70	39765			
Valor										
R\$ 95.000,00		NOVENTA E CINCO MIL REAIS								
Vencimento	Banco	Agência	Conta Corrente			Liquidação				
28/12/2022						18773/2022				
Observações										
SANTANDER - AG:0110 - C/C: 13.010.770-5										
Recursos										
FARMACI		95.000,00								
Processo D.P.										
SB.150236/2022-61				REIMPRESSAO						
Dados Complementares										
Período de Referência			TA	OS	Tipo					
01/12/2022 a 31/12/2022			00004/2022		ORÇAMENTÁRIO					
NIT			PIS/PASEP		Inscrição Municipal					
Histórico										
SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DA REDE DE SAÚDE, RECIBO 231/2022										
Empenho	Dotação			Reduzido	ANO	SubEle	INSS	Cod.Aplicação	Valor	Rec.Financeiro
16922	09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02			1821-3	2022	00		300-00090	95.000,00	FARMACI
<p>SÃO BERNARDO DO CAMPO, 14 de DEZEMBRO de 2022</p> <p>_____</p> <p>Emitido por SF.322-2 VALDEMIR COCA VALENCA Matrícula: 031343</p>										

Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SUELI APARECIDA GROTTI. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo.e informe o processo SB.150236/2022.61 e o código 2530/DB0M



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 13033/2022

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO DE S

CREDITO CONTA: 033 0110 000013010770 5 CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 28/07/2022

AUTENTICACAO: 5A709D0697D73DA8 ARQ.RETORNO: 5.985



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 15041/2022

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO DE S

CREDITO CONTA: 033 0110 000013010770 5 CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 29/08/2022

AUTENTICACAO: CFB82BB0B71363C4 ARQ.RETORNO: 6.129



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 17152/2022

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO DE S

CREDITO CONTA: 033 0110 000013010770 5 CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 28/09/2022

AUTENTICACAO: DEE6AFFCDD7A3C55 ARQ.RETORNO: 6.274



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 19166/2022

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO DE S

CREDITO CONTA: 033 0110 000013010770 5 CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 27/10/2022

AUTENTICACAO: 963BF5A1EF660C6D ARQ.RETORNO: 6.413



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 21651/2022

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO DE S

CREDITO CONTA: 033 0110 000013010770 5 CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

VALOR: 95.367,27 DATA PAGTO: 28/11/2022

AUTENTICACAO: 09388382DC0B0099 ARQ.RETORNO: 6.541



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 22972/2022

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO DE S

CREDITO CONTA: 033 0110 000013010770 5 CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 28/12/2022

AUTENTICACAO: 0FC2A92CC83966D1 ARQ.RETORNO: 6.730