



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 **01/01/2022 A 30/06/2022**

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS E COMPROVAÇÕES

Item	1) Descrição dos Documentos da Conveniada	Referência Legal IN TCE 1/2020	Folhas
1	Ofício do Interessado 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, Folha 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.	-	

DRS I - Convênios e Prestação de Contas

Documento recebido:

19/08/22

Sujeito a posterior conferência

Visto: _____