



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: **645/2023**

UGE: **090196** PROC. PRESTAÇÃO CONTAS Nº:

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

OBJETO DO CONVÊNIO: **Transferência de recursos financeiros da SECRETARIA para a CONVENIADA destinados à Custeio - Prestação de serviços para manter as operações necessárias ao funcionamento dos Hospital Anchieta, Hospital de Clínicas, Hospital de Urgência e Hospital Municipal e Universitário, para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde na região DRS I - GRANDE SÃO PAULO.**

( X ) CUSTEIO ( ) INVESTIMENTO VALOR TOTAL DO REPASSE: **R\$ 150.000.000,00**

( ) TERMO ADITIVO: 1) nº \_\_\_\_\_ 2) nº \_\_\_\_\_ 3) nº \_\_\_\_\_

VIGÊNCIA DO AJUSTE: INÍCIO: **13/07/2023** TÉRMINO **31/03/2024**

PRORROGADO Até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_( ) TERMO DE RETIRATIFICAÇÃO ( ) RESOLUÇÃO Nº

PERÍODO DA P. DE CONTAS: **01/09/2023 a 30/09/2023**

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.	<b>Art. 125 inciso VI</b>	
3	Demonstrativo Parcial das Receitas e Despesas - Anexo RP-02	<b>Art. 125 inciso VII</b>	
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.	<b>Art. 124 inciso V</b> <b>Art. 200 inciso X</b>	
6	Extratos da Conta Corrente	-	
7	Extratos da Conta de Aplicação Financeira.		
8	Demonstrativos Contábeis	-	