

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 do Contrato de Gestão n.º 002/2018.

PRESTAÇÃO DE CONTAS 1º SEMESTRE DE 2023

01/01/2023 A 30/06/2023



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 P | PROC. PRESTAÇÃO CONTAS N | Iº: SES | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| INTERESSADO: MUNICÍPIO DE SÃO BERNA | ARDO DO CAMPO CNPJ: 46.5 | 523.239.0001-47 | | | | |
| OBJETO DO CONVÊNIO: Promover o forta l | DBJETO DO CONVÊNIO: Promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à | | | | | |
| saúde prestados aos usuários do SUS na r | egião, mediante a transferê | ncia de recursos financeiros para ocorrer | | | | |
| despesas com Custeio – pagamento de pr | estação de serviço do Contr | rato de Gestão n.º 002/2018. | | | | |
| (X) CUSTEIO () INVESTIMENTO | VALOR TOTAL DO REPASSE | E: R\$ 1.140.000,00 | | | | |
| () 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 01/01/2023 A | 30/06/2023 | | | | | |

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. | 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. | | |
| 8 | Demonstrativos Contábeis | - | |

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 045/2023

Assunto: Convênio 1041/2020

São Bernardo do Campo, 07 de agosto de 2023

Prezado Senhor:

Encaminhamos a Prestação de Contas relativa ao primeiro semestre do exercício de 2023 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, 13 º andar Centro - São Paulo - SP CEP 01037-000

ITEM II RELATÓRIO SEMESTRAL DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DE CAMPO Divisão de Assistência Farmacêutica

assistência.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br Tel: 2630-6177

RELATÓRIO DE ATIVIDADES - 1º SEMESTRE/2023

Convenio nº 1041/2020

No primeiro semestre de 2023 iniciamos a Capacitação do Cuidado Farmacêutico no SUS a todos os profissionais farmacêuticos do município de São Bernardo do Campo, em parceria com o Conselho Regional de Farmácia, dividida em 11 módulos e iniciada em 04/2023. Essa capacitação tem por objetivo ampliação do conhecimento e apoio técnico a todos os profissionais farmacêuticos que atuam na rede de saúde do município e realizam consultas farmacêuticas nas Unidades de Saúde.

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 farmacâuticas | Média mensal de consultas farmacêuticas realizadas por unidade e total (Fonte: Relatório Trimestral por unidade e total). | | |

1º semestre - 2023

| | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho |
|-------------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|
| Policlínica | 12 | 16 | 12 | 10 | 17 | 17 |
| CAPS | 11 | 12 | 28 | 21 | 7 | 10 |
| UBS | 245 | 300 | 372 | 286 | 428 | 321 |
| TOTAL | 268 | 328 | 412 | 317 | 452 | 348 |
| Unidades * | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| | 15,8 | 19,3 | 24,2 | 18,6 | 26,6 | 20,5 |
| MÉDIA | | | 20,8 | | | 20,5 |

Banco de Dados Sistema Hygia

2 - Quantitativa:

^{*} Número de unidades contempladas no projeto

| META | SITUAÇÃO ATUAL | INDICADOR DE RESULTADO | | |
|--|----------------|--|--|--|
| 4.000 dispensações de medicamentos nas Unidades de | | The state of the s | | |

1º semestre - 2023

| | | 1 | | | | T |
|-------------|---------|-----------|--------|--------|--------|--------|
| | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho |
| Policlínica | 2.490 | 2.330 | 3.014 | 2.498 | 2.849 | 2709 |
| CAPS | 1.310 | 1.164 | 1.551 | 1.082 | 1.361 | 1292 |
| UBS | 69.924 | 64.799 | 79.157 | 66.415 | 79.313 | 74.980 |
| TOTAL | 73.724 | 68.293 | 83.722 | 69.995 | 83.523 | 78.981 |
| Unidades * | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| | 4.337 | 4.017 | 4.925 | 4.117 | 4.913 | 4.646 |
| MÉDIA | | | 4. | 493 | | |

Banco de Dados Sistema Hygia

3 - Qualitativa

| META | SITUAÇÃO ATUAL | INDICADOR DE RESULTADO | | |
|---|----------------------------|---|--|--|
| profissionais aos consultórios farmacêuticos, ampliando em 40% | Básica e Especializada não | (Número de farmacêuticos que realizaram consultas em determinada unidade de saúde no mês / total de farmacêuticos lotado nas unidades no | | |

19 semestre - 2023

| | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho |
|----------------|---------|-----------|-------|-------|-------|--------|
| Farmacêuticos* | 17 | 17 | 16 | 17 | 16 | 19 |
| Total ** | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 |
| % *** | 94,44 | 94,44 | 88,89 | 94,44 | 88,89 | 105,56 |

Banco de Dados Sistema Hygia

Como pode ser verificado nos resultados apresentados:

Meta 1 – Meta atingida no primeiro semestre/2023, com uma média de 20,8 consultas / mês / unidade.

^{*} Número de unidades contempladas no projeto

^{*}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

Meta 2 - Meta atingida 100%, com a média mensal de 4.493 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). No final de 2022 houve uma reestruturação nas Unidades Básicas de Saúde do município onde todas as 33 unidades passaram a dispensar medicamentos controlados à população, aumentando o acesso aos medicamentos, e dessa maneira foi necessária uma reorganização dos profissionais farmacêuticos entre as unidades, conforme quadro abaixo:

> Número de farmacêuticos lotados nas Unidades de Saúde contempladas no projeto

| UBS | Situação anterior | Situação atua |
|--------------------|-------------------|---------------|
| UBS Alvarenga | 2 | 1 |
| UBS Alves Dias | 2 | 1 |
| UBS Baeta Neves | 1 | 1 |
| UBS Caminho do Mar | 1 | 1 |
| UBS Farina | 2 | 1 |
| UBS Ferrazópolis | 1 | 1 |
| UBS Silvina | 2 | 1 |
| UBS Leblon | 1 | 1 |
| UBS Orquideas | 2 | 1 |
| UBS Paulicéia | 1 | 1 |
| UBS Primo Finco | 1 | 1 |
| UBS Riacho Grande | 1 | 1 |
| UBS Taboão | 2 | 1 |
| UBS União | 2 | 1 |
| UBS Vila Dayse | 1 | 1 |
| CAPS | 1 | 1 |
| Policlínica Centro | 2 | 2 |
| | 25 | 18 |

Atenciosamente,

São Bernardo do Campo, 04 de julho de 2023

Lisley de Souza Oliveira Alves

Divisão de Assistência Farmacêutica SS 54

Valquíria de Souza Djehizian

Departamento de Apoio à Gestão do SUS ela pires de de presso do sus ela prosa de pressona de pressona de prosa de pressona de prosa de pressona de prosa de pressona de presenta de pressona de pressona de Assessora de Linectão do suis Depto, de Apolo A deseado do suis

P



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: 2023

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 1º SEMESTRE/2023 | | | | |
|---|-----|------------|--|--|
| | VA | LORES R\$ | | |
| SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | R\$ | 199,35 | | |
| REPASSADOS NO EXERCÍCIO (DATA) | | | | |
| 25/01/2023 | R\$ | 95.000,00 | | |
| 27/02/2023 | R\$ | 95.000,00 | | |
| 27/03/2023 | R\$ | 95.000,00 | | |
| 26/04/2023 | R\$ | 95.000,00 | | |
| 26/05/2023 | R\$ | 95.000,00 | | |
| 26/06/2023 | R\$ | 95.000,00 | | |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | 247,93 | | |
| TOTAL | R\$ | 570.447,26 | | |
| 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\$ 570.447,26 (Quinhentos e setenta mil, quatrocentos e quarenta e sete reais e vinte e seis 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\$) | | | |
| 19/01/2023 | Recibo CHMSBC 011/23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | | | |
| 13/02/2023 | Recibo CHMSBC 022/23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | | | |
| 21/03/2023 | Recibo CHMSBC 036/23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | | | |
| 18/04/2023 | Recibo CHMSBC 048 /23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | | | |
| 22/05/2023 | Recibo CHMSBC 062/23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | | | |
| 22/06/2023 | Recibo CHMSBC 074/23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal- CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | | | |
| | | T | OTAL DAS DESPESAS | R\$ 570.000,00 | | | |
| | | RECURSO DO REP | ASSE NÃO APLICADO | 447,26 | | | |
| | | VALOR DEVOLVIDO AO | ÓRGÃO CONCESSOR | R\$ - | | | |
| | VALOF | R AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO | EXERCÍCIO SEGUINTE | 447,26 | | | |

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 | | | | |
| Contrato de Gestão SS 001/2022 | 23/12/2021 | Fundação do ARC - CNPT | Parceria para o fomento e execução de Serviços no âmbito do Complexo Hospitalar Municipal | Dispensa Art. 24 | Estadual | 574.768.887,14 | | | | |

São Bernardo do Campo, 07 de agosto de 2023

1

Orlando Morando Júnior Prefeito Dr. Geraldo Reple Sobrinho Secretário de Saúde

G G





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

PC SEMESTRAL

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

OBJETO: Custeio – pagamento de prestação de serviço do Contrato de Gestão n.º 002/2018.

CONVÊNIO № 1041/2020 TERMO ADITIVO № 2022

EXERCÍCIO: 2023

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 1º SEMESTRE DE 2023

| | | • | | | | | |
|------|----------------------|--|---|--------------------------------------|-------------|------------------------|------------------------|
| ITEM | DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3) | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) | № CH ou DOC. DÉBITO | DATA DA COMPENSAÇÃO |
| 1 | 19/01/2023 | Recibo CHMSBC 011/23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | 418.000 | 27/01/2023 |
| 2 | 13/02/2023 | Recibo CHMSBC 022/23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | 147.000 | 28/02/2023 |
| 3 | 21/03/2023 | Recibo CHMSBC 036/23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | 416.000 | 28/03/2023 |
| 4 | 18/04/2023 | Recibo CHMSBC 048 /23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | 274.000 | 27/04/2023 |
| 5 | 22/05/2023 | Recibo CHMSBC 062/23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | 558.000 | 26/05/2023 |
| 6 | 22/06/2023 | Recibo CHMSBC 074/23 | Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | Outros Serviços de Terceiros | 95.000,00 | 221.000 | 27/06/2023 |
| | | | | TOTAL | 570.000,00 | | |

| | , |
|---------------------------------|--------|
| Receita de Aplicação Financeira | 247,91 |
| Outras Receitas | |
| Saldo do Exercício Anterior | 199,35 |
| Recursos Próprios | |
| SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE | 447,26 |

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, 07 de agosto de 2023

Orlando Morando Júnior Prefeito

Δ



| 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:* | |

| | ı | MUNICIPIO DE SÃO E | BERNARDO DC | О САМРО | | |
|--|----------------------|---|------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------|
| ÓRGÃO CONCESSOR | SECRETARIA D | E ESTADO DA SAÚD | E DE SÃO PAL | JLO | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE | | | | | | |
| | | SÃO BERNARDO DO | CAMPO | | | |
| | 46.523.239.0001 | | | | | |
| | São Bernardo do | abattini, 50 - Centro | | | | |
| | 09750-901 | Сапро | | | | |
| Responsável pela Prefeitura: | | o Júnior | | | | |
| | 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 | 2,023 |
| Termo de Convênio: | CONVÊNIO 104 | | | | | |
| Agência: | Assinatura: | 3/26/2020 | Vigência: | 12/31/2024 | Valor: | 4,560,000.00 |
| Agencia: Conta Corrente: | | | | | | |
| Objeto do TA: | prestados aos us | llecimento do desenvo suários do sus na regiã s com custeio: pagame | io, mediante a t | ransferência de rec | ursos financ | eiros para |
| | | /2020 decreto no. 65.4 | 88 de 22/01/20 | 21 | | |
| UGE: Código da natureza de despesa: | 09.01.96 | | | | | |
| Tipo de concessão: | | steio | | | | |
| Natureza da Despesa: | | rviços de Prefeituras | | | | |
| Fonte de recursos: | Fundes | | | | | |
| Outros valores | | | | | | |
| Descrição | | Calda da aven | -(-:4: ** | Data | Val | or - R\$ |
| | | Saldo do exerc | | 31/12/22 | | 199.35 |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS **** | | vaior acvoivido ao ol | gao i ubilou | | | |
| Documento | | Entro | 10 | Autugge | Val | or - R\$ |
| Documento | | Entregu | | Autuação | vai | - Γ.Φ |
| * campos aplicáveis apenas aos repasses púi ***campos a serem preenchidos, quando do e São Bernardo do Campo, 07 de ago: | encerramento do conv | | | | no ano de exerc | cício; |
| Orlando Morando Júi Prefeito | nior | | | | do Reple So tário de Sa | |
| Inicio | | | | | | Emitido: 8/7/20 Pá ç |

| Outros valores | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|----------|-------------|
| Descrição | | Data | Valor - R\$ |
| | Saldo do exercício anterior ** | 31/12/22 | 199.35 |
| | 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



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 | 1/1/2023 | 95,000.00 | 1/25/2023 | 202.301.240.152.802 | 95,000.00 | | | | | |
| 2 | 2/1/2023 | 95,000.00 | 2/27/2023 | 202.302.240.112.369 | 95,000.00 | | | | | |
| 3 | 3/1/2023 | 95,000.00 | 3/27/2023 | 202.303.240.052.292 | 95,000.00 | | | | | |
| 4 | 4/1/2023 | 95,000.00 | 4/26/2023 | 202.304.250.030.684 | 95,000.00 | | | | | |
| 5 | 5/1/2023 | 95,000.00 | 5/26/2023 | 202.305.250.033.285 | 95,000.00 | | | | | |
| 6 | 6/1/2023 | 95,000.00 | 6/26/2023 | 202.306.230.090.218 | 95,000.00 | | | | | |
| | Total | 570,000.00 | T | otal | 570,000.00 | | | | | |

São Bernardo do Campo, 07 de agosto de 2023

Orlando Morando Júnior Prefeito



| 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: | pagamento de presi | prestados aos usu cursos financeiros p tação de serviço co | ários do sus na reg ara ocorrer despesa contrato de gestão | ião, mediante a as com custeio: | | | |
| E | ntidade Conveniada: | | | | 20752 224 | | | |
| Pernons | • | Praça Samuel Saba | | são Bernardo do Ca | ımpo - 09750-901 | | | |
| Respons | sável pela Prefeitura: | Oriando Morando Ji | unior | | | | | |
| | | Posição | financeira do c | onvênio | | | | |
| Mês | Saldo Conta Corrente | Saldo Aplicação financeira | Rendimento aplicação | Despesas não compensadas | Saldo Disponível | Outras Receitas | | |
| /30/2023 | - | 277.91 | 78.56 | | 277.91 | | | |
| /28/2023 | - | 318.77 | 40.86 | | 318.77 | | | |
| /31/2023 | - | 360.05 | 41.28 | | 360.05 | | | |
| /30/2023 | - | 401.21 | 41.16 | | 401.21 | | | |
| /31/2023 | - | 404.81 | 3.60 | | 404.81 | | | |
| /30/2023 | - | 447.26 | 42.45 | | 447.26 | | | |
| | | Total | 247.91 | | | 0.00 | | |
| | Campo, 07 de agosto | | | | | | | |
| Or | rlando Morando Júi Prefeito | nior | | | Geraldo Reple Sobr Secretário de Saúd | | | |



| MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|---|---|---|--|--|---|---|
| | | | | | | | | |
| Órg | gão Concessor: | | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PA | AULO | | | | |
| • | de concessão: | | Subvenção - Custeio | | | | | |
| Lei(s) a | autorizadora(s): Objeto: | | 17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2 Promover o fortalecimento do desenvolvimento das região, mediante a transferência de recursos finances serviço co contrato de gestão no 002/2018. | ações e serviços de assistência à sa | | | | |
| | | | | | | | | |
| Entidad | de Conveniada: Endereço: | | MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo | odo Campo - 09750-901 | | | | |
| | | | Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo Orlando Morando Júnior | | | | | ٦ |
| | Endereço: | | Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo Orlando Morando Júnior | o do Campo - 09750-901 S E PAGAS NESTE EXERCÍCIO | | | |] |
| Res | Endereço: | Documento Fiscal | Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo Orlando Morando Júnior DESPESAS CONTABILIZADAS Fornecedor | | Valor R\$ | No. cheque ou doc débito | Data da Compensação | |
| Res | Endereço: sponsável pela Prefeitura: | Documento Fiscal Recibo CHMSBC 011/23 | Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo Orlando Morando Júnior DESPESAS CONTABILIZADAS Fornecedor Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | S E PAGAS NESTE EXERCÍCIO | Valor R\$ 95,000.00 | | Data da Compensação 1/27/2023 | |
| Res | Endereço: sponsável pela Prefeitura: Data da Emissão | Recibo CHMSBC 011/23 Recibo CHMSBC 022/23 | Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo Orlando Morando Júnior DESPESAS CONTABILIZADAS Fornecedor Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | S E PAGAS NESTE EXERCÍCIO Natureza da despesa | · | doc débito | Data da Compensação 1/27/2023 2/28/2023 | |
| Res | Endereço: sponsável pela Prefeitura: Data da Emissão 1/19/2023 | Documento Fiscal Recibo CHMSBC 011/23 Recibo CHMSBC | Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo Orlando Morando Júnior DESPESAS CONTABILIZADAS Fornecedor Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | S E PAGAS NESTE EXERCÍCIO Natureza da despesa Outros Serviços de Terceiros | 95,000.00 | 418.000 | Data da Compensação 1/27/2023 2/28/2023 3/28/2023 | |
| item 1 2 | Endereço: sponsável pela Prefeitura: Data da Emissão 1/19/2023 2/13/2023 | Recibo CHMSBC 011/23 Recibo CHMSBC 022/23 Recibo CHMSBC 036/23 Recibo CHMSBC 048 /23 | Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo Orlando Morando Júnior DESPESAS CONTABILIZADAS Fornecedor Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | Natureza da despesa Outros Serviços de Terceiros Outros Serviços de Terceiros | 95,000.00 95,000.00 | 418.000 147.000 | Data da Compensação 1/27/2023 2/28/2023 3/28/2023 4/27/2023 | |
| item 1 2 3 | Endereço: sponsável pela Prefeitura: Data da Emissão 1/19/2023 2/13/2023 3/21/2023 | Recibo CHMSBC 011/23 Recibo CHMSBC 022/23 Recibo CHMSBC 036/23 Recibo CHMSBC | Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo Orlando Morando Júnior DESPESAS CONTABILIZADAS Fornecedor Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ | Natureza da despesa Outros Serviços de Terceiros Outros Serviços de Terceiros Outros Serviços de Terceiros | 95,000.00 95,000.00 95,000.00 | 418.000 147.000 416.000 | Data da Compensação 1/27/2023 2/28/2023 3/28/2023 4/27/2023 5/26/2023 | |
| Res | Endereço: sponsável pela Prefeitura: Data da Emissão 1/19/2023 2/13/2023 3/21/2023 4/18/2023 | Recibo CHMSBC 011/23 Recibo CHMSBC 022/23 Recibo CHMSBC 036/23 Recibo CHMSBC 048 /23 Recibo CHMSBC | Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo Orlando Morando Júnior DESPESAS CONTABILIZADAS Fornecedor Fuabc - Complexo Hospitalar Municipal-CNPJ 57.571.275/0001-00 | Natureza da despesa Outros Serviços de Terceiros Outros Serviços de Terceiros Outros Serviços de Terceiros Outros Serviços de Terceiros Outros Serviços de Terceiros | 95,000.00 95,000.00 95,000.00 95,000.00 | 418.000 147.000 416.000 274.000 | Data da Compensação 1/27/2023 2/28/2023 3/28/2023 4/27/2023 5/26/2023 6/27/2023 Emitido: 8/7/202 | - |

Esta deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ORLANDO MORANDO JUNIOR e GERALDO REPLE SOBRINHO.

Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.b/cpav-portal-externo e informe o processo SB.016410/2021-48 e o código J4L2TD09.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO Órgão Concessor:

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

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

Responsável pela Orlando Morando Júnior

Prefeitura:

| | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO | | | | | | | | | |
|------|--|------------------|------------|-----------|-----------------------------|---------------------|--|--|--|--|
| item | Data da Emissão | Documento Fiscal | Fornecedor | Valor R\$ | No. cheque ou doc débito | Data Compensação | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | _ | | | | | | |
| | Sem Lançamentos | | | | | | | | | |
| | | | , | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

 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 Orlando Morando Júnior

Prefeitura:

| | 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 Lanç | amentos | | | | | | |
| | | | Serri Earry | arrer cos | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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

| | DEMONSTRATIVO DO USO DE RECURSOS PRÓPRIOS | | | | | | | |
|------|---|----------------------------|---------------------|-----------|------------|--|--|--|
| item | Data do documento | Especificação do documento | Natureza da despesa | Valor R\$ | Observação | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | 222 | Lancame | × + 0 c | | | | |
| | | Sem | Lançame | riicos | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

RecProprios fl(s). 1/



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

Responsável pela Prefeitura: Orlando Morando Júnior

CPF: 178.494.868-38

Objeto do Termo de 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 co

contrato de gestão nº 002/2018.

2.023 Exercício:

Origem dos recursos: Fundes

| Valor - R\$ | Vigência | Data | Documento | | | | | |
|--------------|------------|-----------|------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 4,560,000.00 | 12/31/2024 | 3/26/2020 | Termo de Convênio:CONVÊNIO 1041/20 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------|--------------------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| Data Prevista para o repasse (2) | VALORES PREVISTOS - R\$ | Data do Repasse | Número do documento de crédito | VALORES REPASSADOS - R\$ | | | | | |
| 1/1/2023 | 1/1/2023 95,000.00 1/25/2023 202.301.240.152.802 | | | | | | | | |
| 2/1/2023 | 95,000.00 | 2/27/2023 | 202.302.240.112.369 | 95,000.00 | | | | | |
| 3/1/2023 | 95,000.00 | 3/27/2023 | 202.303.240.052.292 | 95,000.00 | | | | | |
| 4/1/2023 | 95,000.00 | 4/26/2023 | 202.304.250.030.684 | 95,000.00 | | | | | |
| 5/1/2023 | 95,000.00 | 5/26/2023 | 202.305.250.033.285 | 95,000.00 | | | | | |
| 6/1/2023 | 95,000.00 | 6/26/2023 | 202.306.230.090.218 | 95,000.00 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO | ANTERIOR | | | 199.35 | | | | | |
| (B) REPASSES PÚBLICOS I | NO EXERCÍCIO | | | 570,000.00 | | | | | |
| (C) RECEITA COM APLICAÇ | ÕES FINANCEIRAS DOS RE | PASSES PÚBLICOS | | 247.91 | | | | | |
| (D) OUTRAS RECEITAS DE | CORRENTES DA EXECUÇÃO | | - | | | | | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS I | PÚBLICOS (A+B+C+D) | | | 570,447.26 | | | | | |
| ` ' | DA ENTIDADE BENEFICIÁRI | | | - | | | | | |
| () | DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | , , | | 570,447.26 | | | | | |

⁽¹⁾ Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

⁽²⁾ Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

⁽³⁾ Receitas com estacionamento, aluquéis, entreoutras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



po or National deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ORLANDO MORANDO JUNIOR e GERALDO REPLE SOBRINHO. Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB.016410/2021-48 e o código J4L2TD09. DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO ORIGEM DOS RECURSOS (4): Fundes **DESPESAS** DESPESAS **DESPESAS CONTABILIZADAS DESPESAS** TOTAL DE **CONTABILIZADAS CATEGORIA OU CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS** CONTABILIZADAS E **DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO A** FINALIDADE DA **NESTE EXERCÍCIO** ANTERIORES E **PAGAS NESTE NESTE EXERCÍCIO** PAGAR EM DESPESA (8) **PAGAS NESTE** EXERCÍCIO (R\$) (I) **EXERCÍCIOS** (R\$) (R\$) (J=H+I) EXERCÍCIO (R\$) (H) SEGUINTES (R\$) Recursos humanos (5) Recursos humanos (6) Medicamentos Material médico e hospitalar (*) Gêneros alimentícios Outros materiais de consumo Serviços médicos (*) Outros serviços de 570,000.00 570,000.00 570,000.00 terceiros Locação de imóveis Locações diversas Utilidade pública (7) Combustível Bens e materiais permanentes Obras Despesas Financeiras e Bancárias Outras despesas

570,000.00

TOTAL

570,000.00

570,000.00

Emitido: 8/7/2023 - 5:58

⁽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

⁽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 SEGUINTES, 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.



| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | | | | | | | | |
|---|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 570,447.26 | | | | | | | |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 570,000.00 | | | | | | | |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | 447.26 | | | | | | | |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | - | | | | | | | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 447.26 | | | | | | | |

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 Convenente.

São Bernardo do Campo, 07 de agosto de 2023

Orlando Morando Júnior Prefeito

CÓPIAS DE RECIBOS

ANEXO 12





RECIBO: CHMSBC 011/2023 - Repasse CG...... R\$ 95.000,00 Recebemos da Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoal 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: 02/01/2023 à 31/01/2023, previstas no Contrato de Gestão nº 002/2018, conforme abaixo discriminado:

| UNIDADES | ESTADO – CONVÊNIO 1041/2020 (27/01/2023) |
|------------------------|--|
| HOSPITAL ANCHIETA | |
| HOSPITAL UNIVERSITÁRIO | - |
| HOSPITAL DE URGÊNCIA | |
| HOSPITAL DE CLINICAS | - |
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | |
| VIGILÂNCIA E SAÚDE | |
| ATENÇÃO BÁSICA | - |
| ATENÇÃO ESPECIALIZADA | |
| APOIO GERENCIAL | 95.000,00 |
| TOTAL | 95.000,00 |

| SE | CRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE |
|-----|-----------------------------|
| UC | GE- 09-01 96 |
| Nº. | do Corevérer: 4. TA 1041/20 |
| TIP | O DE CONCESSÃO |
| 14 |) CUSTEIO |
| (|) INVESTIMENTO |

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo - SP, 19 de Janeiro de 2023.

Dra, Agnes Mello Farias Ferrari

Diretora Geral

COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Página 1 | 1

Rua Estradas dos Alvarengas, 1001 — Bairro Assunção — São Bernardo do Campo — SP

19/01/2023

CEP: 09850-550 Tel.: (11) 4353-1500





| UNIDADES | ESTADO – CONVÊNIO 1041/2020 (28/02/2023) | |
|------------------------|--|--|
| HOSPITAL ANCHIETA | | |
| HOSPITAL UNIVERSITÁRIO | - | |
| HOSPITAL DE URGÊNCIA | - | |
| HOSPITAL DE CLINICAS | | |
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | - | |
| VIGILÂNCIA E SAÚDE | | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE |
| ATENÇÃO BÁSICA | - | UGE - 9 0 95 Nº do Convério du TA 1041/20 |
| ATENÇÃO ESPECIALIZADA | - | TIPO DE LONCESSÃO |
| APOIO GERENCIAL | 95.000,00 | (×) CUSTEIO |
| TOTAL | 95.000,00 | () INVESTIMENTO |

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo - SP, 13 de Fevereiro de 2023.

José Ramde Uchoa Jardim

Diretor Financeiro

COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Página 1 | 1

Rua Estradas dos Alvarengas, 1001 – Bairro Assunção – São Bernardo do Campo – SP CEP: 09850-550 Tel.: (11) 4353-1500

13/02/2023





RECIBO: CHMSBC 036/2023 - Repasse CG...... R\$ 95.000,00 Recebemos da Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoal 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: 01/03/2023 à 31/03/2023, previstas no Contrato de Gestão nº 002/2018, conforme abaixo discriminado:

| UNIDADES | ESTADO – CONVÊNIO 1041/2020 (28/03/2023) |
|------------------------|--|
| HOSPITAL ANCHIETA | |
| HOSPITAL UNIVERSITÁRIO | • |
| HOSPITAL DE URGÊNCIA | - |
| HOSPITAL DE CLINICAS | |
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 107/ |
| VIGILÂNCIA E SAÚDE | - |
| ATENÇÃO BÁSICA | 15-11 |
| ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 1/2 |
| APOIO GERENCIAL | 95.000,00 |
| TOTAL | 95.000,00 |

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo - SP, 21 de Março de 2023.

José Ramde Uchoa Jardim

Diretor Financeiro

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE UGE - 99195 Nº do Coro ou TA _____ TIPO DE CONCESSÃO (X) CUSTEIO INVESTIMENTO

COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Página 1 | 1 21/03/2023

Rua Estradas dos Alvarengas, 1001 - Bairro Assunção - São Bernardo do Campo - SP

CEP: 09850-550 Tel.: (11) 4353-1500





| UNIDADES | ESTADO – CONVÊNI 1041/2020 (27/04/2023) | | | | |
|------------------------|---|--|--|--|--|
| HOSPITAL ANCHIETA | | | | | |
| HOSPITAL UNIVERSITÁRIO | | | | | |
| HOSPITAL DE URGÊNCIA | - | | | | |
| HOSPITAL DE CLINICAS | | | | | |
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | | | | | |
| VIGILÂNCIA E SAÚDE | | | | | |
| ATENÇÃO BÁSICA | | | | | |
| ATENÇÃO ESPECIALIZADA | - s | | | | |
| APOIO GERENCIAL | 95.000,00 | | | | |
| TOTAL | 95.000,00 | | | | |

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo - SP, 18 de Abril de 2023.

José Ramde Uchoa Jardim

Diretor Financeiro

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

UGE - 090196

NOS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

OGRAFIA DE ESTADO DA SAÚDE

OGRAFIA

OGRAFIA DE ESTADO DA SAÚDE

OGRAFIA DA SA

COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Página 1 | 1

Rua Estradas dos Alvarengas, 1001 – Bairro Assunção – São Bernardo do Campo – SP CEP: 09850-550 Tel.: (11) 4353-1500 18/04/2023





| UNIDADES | ESTADO – CONVÊNIO 1041/2020 (26/05/2023) |
|------------------------|--|
| HOSPITAL ANCHIETA | |
| HOSPITAL UNIVERSITÁRIO | - |
| HOSPITAL DE URGÊNCIA | |
| HOSPITAL DE CLINICAS | |
| 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, 22 de Maio de 2023.

José Ramde Uchoa Jardim

Diretor Financeiro

COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Página 1 | 1

Rua Estradas dos Alvarengas, 1001 – Bairro Assunção – São Bernardo do Campo – SP

22/05/2023

CEP: 09850-550 Tel.: (11) 4353-1500





RECIBO: CHMSBC 074/2023 - Repasse CG...... R\$ 95.000,00 Recebemos da Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoal 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 periodo: 01/06/2023 à 30/06/2023, previstas no Contrato de Gestão nº 002/2018, conforme abaixo discriminado:

| UNIDADES | ESTADO – CONVÊNIO 1041/2020 (27/06/2023) |
|------------------------|--|
| HOSPITAL ANCHIETA | - |
| HOSPITAL UNIVERSITÁRIO | |
| HOSPITAL DE URGÊNCIA | |
| HOSPITAL DE CLINICAS | |
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | - |
| VIGILÂNCIA E SAÚDE | - |
| ATENÇÃO BÁSICA | |
| ATENÇÃO ESPECIALIZADA | |
| APOIO GERENCIAL | 95.000,00 |
| TOTAL | 95.000,00 |

| SE | CRETARIA DE ESTADO DA SAÚI | E |
|----|-----------------------------|---|
| U | GE. 090196 | |
| N | 20 DECEMBER 1 : A JOHI 1 30 | 2 |
| Ti | PO DE CONCISSÃO | |
| 0 | C) CUSTEIO | |
| (|) INVESTIMENTO | |

Concordamos em receber os valores acima discriminados nesta data.

São Bernardo do Campo - SP, 22 de Junho de 2023.

José Ramde Uchoa Jardim

Diretor Financeiro

COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Página 1 | 1

Rua Estradas dos Alvarengas, 1001 – Bairro Assunção – São Bernardo do Campo – SP

CEP: 09850-550 Tel.: (11) 4353-1500

22/06/2023



DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1029/2023

Folha

| Processo Processo de Pagamento | | | | | | | mento | | Folha | | Rubrica | | |
|--------------------------------|---|-----------------|----------------|----------|----------|-------|-------|---------|--------------|------|-----------------|---------|----------------|
| Tipo PC | Sigla | Número 3.332 | Exercício 2022 | A/P | Tipo | Sigla | Nú | mero | Exercício | A/P | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Dados da | Liquida | ção: | | | | | | | | | | | |
| Liqui | idação | Ordenadora | | Per | ríodo | | | Data da | a Liquidação | Data | a de Vencimento | Valor | da Liquidação |
| 1.029 | 2023 | 96 | 01/ | /01/2023 | a 31/01/ | 2023 | j | 19/0 | 01/2023 | | 27/01/2023 | 2.93 | 57.490,13 |
| Dados do | Credor/ | Fornecedor: | | | | | | | | | | | |
| | | | | Credor | | | | | | | CNPJ | Con | ta Corrente |
| FUNDA | FUNDACAO DO ABC - FUABC 57.571.275/0001-00 | | | | | | | | | | | | |
| Dados do | Contrat | o/Convênio/A | F: | | | | | | | | | | |
| | Contr | ato | | TA | | | Vi | gência | | | Valor Total | Condiçã | o de Pagamento |
| | 00001/2022-SS 01/01/2023 a 30/06/2023 574.768.887,14 MENSAL | | | | | | | | | | ENSAL | | |
| Proveni | ente de: | | | | | | | | | | | | |

CONJUGACAO DE ESFORCOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE,

NO COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO,

(ATENCAO BASICA),

PC3332/2022,CONTRATO:1/2022-SS

Observação:

Ag. 0110 Conta 13030001-8

Informações Complementares:

| Data | Empenho | Reduzida | Dotação | S.E. | Cod.Apl | Rec.Financeiro | Valor |
|------------|---------|----------|---|------|-----------|----------------|--------------|
| 02/01/2023 | 2.038 | 0666-6 | 09.091.3.3.50.85.00.10.301.0011.2046.02 | 00 | 300-00002 | SSACOES | 862.490,13 |
| 02/01/2023 | 2.058 | 0831-7 | 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 | 00 | 300-00090 | FARMACI | 95.000,00 |
| 02/01/2023 | 2.066 | 0755-7 | 09.093.3.3.50.85.00.10.302.0013.2057.02 | 00 | 300-00089 | CARDIOP | 2.000.000,00 |

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 JANEIRO de 2023

EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa

by

Substitution de ste 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.009937/2023-31 e o código G0P5P31F.



DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2375/2023

Processo de Pagamento Folha Rubrica **Processo** Número Exercício A/P Sigla Número A/P Tipo Sigla Tipo Exercício PC 8 2023 3.332 2022 PC Dados da Liquidação: Liquidação Valor da Liquidação Ordenadora Período Data da Liquidação Data de Vencimento 2.375 2023 96 01/02/2023 a 28/02/2023 28/02/2023 95.000,00 14/02/2023 Dados do Credor/Fornecedor: Credor **CNPJ Conta Corrente** 57.571.275/0001-00 FUNDACAO DO ABC - FUABC Dados do Contrato/Convênio/AF: TA Condição de Pagamento Contrato Vigência **Valor Total** 01/01/2023 a 30/06/2023 00001/2022-SS 574.768.887,14 **MENSAL** Proveniente de: CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE, NO COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO, (APOIO GERENCIAL), PC3332/2022,CONTRATO:1/2022-SS Observação: Ag. 0110 Conta 13030001-8 Informações Complementares: Rec.Financeiro Valor Data Empenho | Reduzida Dotação S.E. Cod.Apl 02/01/2023 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 300-00090 95.000,00 00 2.058 0831-7 **FARMACI** 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, 14 de FEVEREIRO de 2023 EDSON MASSAMORI NAKAZONE

Ordenador de Despesa

Página: 1275

Folha

1



SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDA CÃO: 4185/2023

| | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 4185/2023 |
|----------|-------------------------------|
| Processo | Processo de Pagamento |

Folha

Folha

1

Rubrica

| Tipo Sigla | Número | Exercício A/P | Tipo Sigla | Número | Exercício | A/P | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------|---------------|--------------|--------|--------------|--------------|---------|---------------------|--|--|--|--|
| PC | 3.332 | 2022 | PC | 8 | 2023 | | | | | | | |
| Dados da Liquidação: | | | | | | | | | | | | |
| Liquidação | Ordenadora | Per | ríodo | Data d | a Liquidação | Data de Vend | imento | Valor da Liquidação | | | | |
| 4.185 20 | 23 96 | 01/03/2023 | a 31/03/2023 | 22/ | 03/2023 | 28/03/2023 | | 95.000,00 | | | | |
| Dados do Credo | Dados do Credor/Fornecedor: | | | | | | | | | | | |
| | | Credor | | | | CNPJ | | Conta Corrente | | | | |
| FUNDACAO I | DO ABC - CO | MPLEXO DE SAU | DE DE | | | 57.571.275/0 | 0025-70 | | | | | |
| SAO BERNAR | RDO DO CAM | 1 РО | | | | | | | | | | |
| Dados do Contra | ato/Convênio/A | .F: | | | | | | | | | | |

| Contrato | TA | Vigência | Valor Total | Condição de Pagamento |
|---------------|----|-------------------------|----------------|-----------------------|
| 00001/2022-SS | | 01/01/2023 a 30/06/2023 | 574.768.887,14 | MENSAL |

Proveniente de:

CONJUGACAO DE ESFORCOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE, NO COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO. (APOIO GERENCIAL).

TA Nº 01/2023(INCLUSAO DE CNPJ), PC3332/2022,CONTRATO:1/2022-SS

Observação:

Ag. 0110 Conta 13030001-8

Informações Complementares:

| Data | Empenho | Reduzida | Dotação | S.E. | Cod.Apl | Rec.Financeiro | Valor |
|------------|---------|----------|---|------|-----------|----------------|-----------|
| 23/02/2023 | 4.123 | 0831-7 | 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, 22 de MARÇO de 2023

EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa



Folha

1

SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

Processo de Pagamento Processo Folha Rubrica Número A/P Sigla Número A/P Tipo Sigla Exercício Tipo Exercício PC 8 2023 3.332 2022 PC Dados da Liquidação:

Valor da Liquidação Liquidação Data de Vencimento Ordenadora Período Data da Liquidação 5.756 2023 96 01/04/2023 a 30/04/2023 27/04/2023 95.000,00 19/04/2023

Dados do Credor/Fornecedor:

Credor **CNPJ Conta Corrente** FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO DE SAUDE DE 57.571.275/0025-70

SAO BERNARDO DO CAMPO

Dados do Contrato/Convênio/AF:

| Contrato | TA | Vigência | Valor Total | Condição de Pagamento |
|---------------|----|-------------------------|----------------|-----------------------|
| 00001/2022-SS | | 01/01/2023 a 30/06/2023 | 574.768.887,14 | MENSAL |

Proveniente de:

CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS

COMUNS NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE, NO

COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO.

(APOIO GERENCIAL).

TA Nº 01/2023(INCLUSAO DE CNPJ),

PC3332/2022,CONTRATO:1/2022-SS

Observação:

Ag. 0110 Conta 13030001-8

Informações Complementares:

| Data | Empenho | Reduzida | Dotação | S.E. | Cod.Apl | Rec.Financeiro | Valor |
|------------|---------|----------|---|------|-----------|----------------|-----------|
| 23/02/2023 | 4.123 | 0831-7 | 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, 19 de ABRIL de 2023

EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa

inginal 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.050136/2023-25 e o código VPE24G52



SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 7475/2023

Processo de Pagamento

Folha 1 Folha Rubrica

Condição de Pagamento

MENSAL

Valor Total

574.768.887,14

| Tipo | Sigla | Número | Exercício | A/P | Tipo | Sigla | Número | Exercício | A/P | <u>-</u> j | | | |
|----------------------|--|-------------|-----------|--------|-------|-------|------------|---------------|-------|-----------------|---------------------|--|--|
| PC | · | 3.332 | 2022 | | PC | | 8 | 2023 | | | | | |
| Dados da Liquidação: | | | | | | | | | | | | | |
| Liqu | ıidação | Ordenadora | | Per | ríodo | | Data d | la Liquidação | Data | a de Vencimento | Valor da Liquidação | | |
| 7.475 | 7.475 2023 96 01/05/2023 a 31/05/2023 23/05/2023 | | | | | 2 | 26/05/2023 | 95.000,00 | | | | | |
| Dados do | Dados do Credor/Fornecedor: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Credor | , | | | | | CNPJ | Conta Corrente | | |
| FUNDA | ACAO DO | ABC - CO | MPLEXO | DE SAU | DE DE | | | | 57.57 | 1.275/0025-70 | | | |
| SAO BI | SAO BERNARDO DO CAMPO | | | | | | | | | | | | |
| Dados de | o Contrato | /Convênio/A | F: | | | | | | | | | | |

Vigência

01/01/2023 a 30/06/2023

Proveniente de:

CONJUGACAO DE ESFORCOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS

TA

COMUNS NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE,

NO COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO,

(APOIO GERENCIAL).

Contrato

00001/2022-SS

PC3332/2022, CONTRATO: 1/2022-SS

Processo

Observação:

Ag. 0110 Conta 13030001-8

Informações Complementares:

| Data | Empenho | Reduzida | Dotação | S.E. | Cod.Apl | Rec.Financeiro | Valor |
|------------|---------|----------|---|------|-----------|----------------|-----------|
| 04/04/2023 | 5.605 | 0831-7 | 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, 23 de MAIO de 2023

EDSON MASSAMORI NAKAZONE Ordenador de Despesa

inginal 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.063992/2023-32 e o código E26D7ZO0.



SECRETARIA DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 8995/2023

Processo de Pagamento

Folha 1 Rubrica

Condição de Pagamento

MENSAL

Folha

Valor Total

574.768.887,14

| Tipo Sigla | Número | Exercício | A/P | Tipo | Sigla | Número | Exercício | A/P | ĺ | Ì | | | |
|-------------------------|----------------------|-----------|------------------------------------|--------|--------------|--------|---------------|---------------------|---------------|----------------|--|--|--|
| PC | 3.332 | 2022 | | PC | | 8 | 2023 | | | | | | |
| Dados da Liquidação: | | | | | | | | | | | | | |
| Liquidação | Per | íodo | | Data d | a Liquidação | Data | de Vencimento | Valor da Liquidação | | | | | |
| 8.995 2023 | 96 | 01/0 | 01/06/2023 a 30/06/2023 22/06/2023 | | | | 2 | 7/06/2023 | 95.000,00 | | | | |
| Dados do Credor/ | Fornecedor: | | | | | | | | | | | | |
| | | | Credor | 1 | | | | | CNPJ | Conta Corrente | | | |
| FUNDACAO DO | O ABC - CO | MPLEXO | DE SAU | DE DE | | | | 57.57 | 1.275/0025-70 | | | | |
| SAO BERNARI | AO BERNARDO DO CAMPO | | | | | | | | | | | | |
| Dados do Contrat | o/Convênio/A | F: | | | | | | | | | | | |

Vigência

01/01/2023 a 30/06/2023

00001/2022-SS

Contrato

Proveniente de: CONJUGACAO DE ESFORCOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE, NO COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO,

TA

(APOIO GERENCIAL).

PC3332/2022, CONTRATO: 1/2022-SS

Processo

Observação:

Ag. 0110 Conta 13030001-8

Informações Complementares:

| Data | Empenho | Reduzida | Dotação | S.E. | Cod.Apl | Rec.Financeiro | Valor |
|------------|---------|----------|---|------|-----------|----------------|-----------|
| 04/04/2023 | 5.605 | 0831-7 | 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, 22 de JUNHO de 2023

GERALDO REPLE SOBRINHO Ordenador de Despesa

by

Beginn deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por GERALDO REPLE SOBRINHO.

Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB.075269/2023-25 e o código Z08ACR50.



ORDEM DE PAGAMENTO: 01418/2023

1

Folha

| | | | P | rocesso | | | | | F | olha | | Rubrica |
|----------|----------|-------------------|----------------------------|--------------------------|----------|--------|--------|----------|------------|------------|--------------|----------------|
| Tipo | Sigla | Número | Exercício | A/P | | | CF | | _ | | | |
| PC | | 8 | 2023 | | | 00001 | /2022- | SS | | | | |
| | <u>'</u> | <u>'</u> | Int | eressado | | | | | Ci | NPJ | | Código |
| FUND | ACAO | DO ABC - FU | JABC | | | | | | 57.571.27 | 75/0001-00 | | 00114 |
| | | | | | | Valor | | | | | | |
| R\$ 2 | 2.957.49 | 90,13 | | LHÕES, NOV FREZE CENT | | S E CI | NQUE | NTA | E SETE MIL | E QUATRO | OCENTOS | E NOVENTA |
| | Vencin | nento | Banco | Agên | cia | | Cont | ta Corre | ente | | Liquidaçã | 0 |
| | 27/01/ | 2023 | | | | | | | | | 01029/20 | 23 |
| Observa | acões | | | <u> </u> | | | | | | | | |
| ļ | - | BANCÁRIO | | | | | | | | | | |
| DEPU | S110 E | DANCARIO | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Recurso | OS | | | | | | | | | | | |
| CARD | IOP | | 2.000.000, | 00 FARM | IACI | | | g | 95.000,00 | | | |
| SSACO | OES | | 862.490, | 13 | | | | | , | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Processo | o D.P. | | | | | | | | | | | |
| SB.009 | 9937/20 | 23-31 | | | II | R: J | | | | | | |
| Dados (| Complen | nentares | | <u> </u> | | | | | l | | | |
| | Pe | eríodo de Referên | cia | | | TA | | OS | | | Tipo | |
| | 01/01 | /2023 a 31/01 | /2023 | | | | | | | ORÇA | MENTÁR | IO |
| | | NIT | | _ <u> </u> | | PASEP | | | | Incori | ção Municipa | |
| | | 1411 | | | 1 13/1 | ASEI | | | | IIISCII | çao municipa | • |
| | | | | | | | | | | | | |
| Históric | co | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | RCOS,CONSII DE SAO BERN | | | | | | | IMENTO DI | E ACOES 1 | DE SAUDE, NO |
| Empe | enho | | Dotação | | Reduzido | ANO | SubEle | INSS | | Valo | r | Rec.Financeiro |
| 020 | | 09.091.3.3.5 | 0.85.00.10.301. | 0011.2046.02 | 0666-6 | 2023 | 1 | 100 | 300-00002 | | 62.490,13 | SSACOES |
| 020 | | | 0.85.00.10.122. | | 0831-7 | 2023 | 00 | | 300-00090 | | 95.000,00 | FARMACI |
| 020 | | | 0.85.00.10.302. | | 0755-7 | | 1 | | 300-00089 | | 00.000.00 | CARDIOP |

| Empenho | Dotação | Reduzido | ANO | SubEle | INSS | Cod.Aplicação | Valor | Rec.Financeiro |
|---------|---|-----------------|------|--------|------|---------------|--------------|----------------|
| 02038 | 09.091.3.3.50.85.00.10.301.0011.2046.02 | 0666-6 | 2023 | 00 | | 300-00002 | 862.490,13 | SSACOES § |
| 02058 | 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 | 0831-7 | 2023 | 00 | | 300-00090 | 95.000,00 | FARMACI " |
| 02066 | 09.093.3.3.50.85.00.10.302.0013.2057.02 | 0755-7 | 2023 | 00 | | 300-00089 | 2.000.000,00 | CARDIOP § |
| | | • | • | | | | | |

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 23 de JANEIRO de 2023

Emitido por SF.322-2 DELMA LOMAS BOIAN Matrícula: 045988

Bara verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SE



Folha

1

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

ORDEM DE PAGAMENTO: 03147/2023

Processo Folha Rubrica Tipo Sigla Número Exercício A/P **CF** 00001/2022-SS PC 8 2023 **CNPJ** Interessado Código 00114 FUNDACAO DO ABC - FUABC 57.571.275/0001-00 Valor NOVENTA E CINCO MIL REAIS R\$ 95.000,00 Vencimento **Banco** Agência **Conta Corrente** Liquidação 28/02/2023 02375/2023 Observações AG. 0110 CONTA 13030001-8 Recursos 95.000,00 FARMACI Processo D.P. SB.022136/2023-04 IR: J **Dados Complementares** TA Período de Referência OS Tipo ORÇAMENTÁRIO 01/02/2023 a 28/02/2023 PIS/PASEP **NIT** Inscrição Municipal Histórico

| Empenho | Dotação | Reduzido | ANO | SubEle | INSS | Cod.Aplicação | Valor | Rec.Financeiro |
|---------|---|----------|------|--------|------|---------------|-----------|----------------|
| 02058 | 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 | 0831-7 | 2023 | 00 | | 300-00090 | 95.000,00 | FARMACI |

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 15 de FEVEREIRO de 2023

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

by

Spriginal 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.spigov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB 022136/20



DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

ORDEM DE PAGAMENTO: 05416/2023

Processo Folha Rubrica Tipo Sigla Exercício A/P **CF** Número 00001/2022-SS PC 8 2023 **CNPJ** Código **Interessado** FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO DE SAUDE DE 57.571.275/0025-70 39765 SAO BERNARDO DO CAMPO Valor R\$ 95.000,00 NOVENTA E CINCO MIL REAIS Vencimento **Banco** Agência **Conta Corrente** Liquidação 28/03/2023 04185/2023 Observações DEPÓSITO BANCÁRIO Recursos 95.000,00 FARMACI Processo D.P. SB.037826/2023-48 **Dados Complementares** Período de Referência TA OS Tipo ORÇAMENTÁRIO 01/03/2023 a 31/03/2023 PIS/PASEP **NIT** Inscrição Municipal Histórico CONJUGACAO DE ESFORCOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS NO DESENVOLVIMENTO DE ACOES DE SAUDE. RECIBO 036/2023 | Reduzido | ANO SubEle | INSS | Cod.Aplicação Empenho by

Solution deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ALEXANDRE ALMEIDA LUCIANO.

Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB h37826 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02**FARMACI** 300-00090 04123 0831-7 2023 00 95.000,00 SÃO BERNARDO DO CAMPO, 23 de MARÇO de 2023

Emitido por SF.322-2 DELMA LOMAS BOIAN Matrícula: 045988

Folha

1



DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

ORDEM DE PAGAMENTO: 07274/2023

Processo Folha Rubrica Tipo Sigla Exercício A/P **CF** Número 00001/2022-SS PC 8 2023 **CNPJ** Código **Interessado** FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO DE SAUDE DE 57.571.275/0025-70 39765 SAO BERNARDO DO CAMPO Valor R\$ 95.000,00 NOVENTA E CINCO MIL REAIS Vencimento **Banco** Agência **Conta Corrente** Liquidação 27/04/2023 05756/2023 Observações DEPÓSITO BANCÁRIO Recursos 95.000,00 FARMACI Processo D.P. SB.050136/2023-25 **Dados Complementares** Período de Referência TA OS Tipo ORÇAMENTÁRIO 01/04/2023 a 30/04/2023 PIS/PASEP **NIT** Inscrição Municipal Histórico SERVIÇO DE CONJUGAÇÃO DE ESFORCOS COMUNS NO DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE SAÚDE NO COMPLEXO DE SAÚDE, RECIBO 48/2023 | Reduzido | ANO | SubEle | INSS | Cod.Aplicação | Empenho 04123 300-00090 **FARMACI** 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 0831-7 2023 00 95.000,00

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 24 de ABRIL de 2023

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

by
Seriginal deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SUELI APARECIDA GROTTI.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardb.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB 050136/2

Folha

1



ORDEM DE PAGAMENTO: 09558/2023

Folha 1

| | | | | Processo | | | | | Foll | Folha Rubrica | | |
|------------|---------|------------------|----------------|------------------|----------|-------|--------------|-----------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| Tipo PC | Sigla | Número 8 | Exercício 2023 | A/P | | | CF /2022- | SS | | | | |
| <u> </u> | 1 | 1 | <u> </u> | Interessado | <u> </u> | | | | CNI | PJ | | Código |
| FUNDA | ACAO I | DO ABC - CO | OMPLEXO | DE SAUDE DE | | | | | 57.571.275 | /0025-70 | | 39765 |
| SAO B | ERNAF | RDO DO CAI | MPO | | | | | | | | | |
| | | | | | | Valor | | | | | | |
| R\$ 9 | 5.000,0 | 00 | NOVE | ENTA E CINCO M | IL REAIS | | | | | | | |
| | Vencin | nento | Banc | o Agên | cia | | Conf | ta Corre | nte | | Liquidaçã | 0 |
| | 26/05/ | 2023 | | | | | | | | | 07475/20 | 23 |
| Observe | 2000 | | | | | | | | | | | |
| Observa | | , | | | | | | | | | | |
| DEPO | SITO B | ANCÁRIO | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Recurso | S | | | | | | | | | | | |
| FARM. | ACI | | 95. | 000,00 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Processo | D.P. | | | | | | | | | | | |
| SB.063 | | 23-32 | | | | | | | 1 | | | |
| | | | | <u> </u> | | | | | <u> </u> | | | |
| Dauos C | | nentares | .•. | | 1 | /TD A | | 00 | 1 | | TP * | |
| | | ríodo de Referên | | | | TA | | OS | | ODCA | Tipo | 10 |
| | 01/05 | /2023 a 31/05 | 0/2023 | | | | | | | ORÇA | MENTÁR | Ю |
| | | NIT | | | PIS/I | PASEP | | | | Inscri | ção Municipal | I |
| | | | | | | | | | | | | 2 |
| | | | | | | | | | | | | |
| Históric | | | | | | | | | | | | , |
| | | | | ESFORÇOS COMU | JNS NO | DESEN | VOLV | /IMEN | ITO DE AÇÕE | S DE SAÚ | JDE NO C | OMPLEXO DE |
| SAÚD | E, REC | CIBO 62/2023 | | | | | | | | | | (|
| - | - 1 | | | | | 1 | h | l va va a | I | | | |
| Emper | 1 | 00 005 2 2 5 | Dotação | | Reduzido | | SubEle | INSS | Cod.Aplicação | Valor | | Rec.Financeiro |
| 0560 |)5 | 09.095.3.3.50 | 0.85.00.10.1 | 122.0015.2063.02 | 0831-7 | 2023 | 00 | | 300-00090 | | 95.000,00 | FARMACI |
| | | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | CÃO DEDMAI | | | 0.05 | 1 3 6 4 7 | 1 2022 | | | 3 |
| | | | | SÃO BERNA | KDO DO (| CAMP | J, 25 d | ie MAI | O de 2023 | | | <u> </u> |
| | | | | | | | | | | | | <u>.</u> |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | - |

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



DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

Folha **ORDEM DE PAGAMENTO: 11221/2023**

1

| | | P | rocesso | | | Folha | Rubrica |
|------------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------|--|----------------|----------------------------|--|
| Tipo Sigla PC | Número 8 | Exercício 2023 | A/P | 00001/2 | | | |
| | DO ABC - CO ARDO DO CAN | OMPLEXO DE | eressado SAUDE DE | | | CNPJ 57.571.275/0025-70 | Código 39765 |
| | | | | Valor | | | |
| R\$ 95.000 | | | A E CINCO MI | | | | |
| | cimento 6/2023 | Banco | Agênci | ia | Conta Corrente | | Liquidação 08995/2023 |
| Observações | | | I | I | | I I | |
| DEPOSITO | BANCÁRIO | | | | | | |
| Recursos | | | | | | | |
| FARMACI | | 95.000, | 00 | | | | |
| | | | | | | | |
| Processo D.P. | | | _ | | | | |
| SB.075269/2 | | | | | | | |
| Dados Compl | ementares Período de Referên | cia | 1 | TA | OS | | Tipo |
| | 06/2023 a 30/06 | | | | | ORÇ | AMENTÁRIO |
| | NIT | | | PIS/PASEP | | Insci | rição Municipal |
| Histórico | | | | | | | |
| SERVIÇO I SAÚDE, RE | DE CONJUGA ECIBO 74/2023 | ÇÃO DE ESFO Dotação | ORÇOS COMU | | | DE AÇÕES DE SA | ÚDE NO COMPLEXO DE S |
| 05605 | 09.095.3.3.50 | 0.85.00.10.122.0 | 0015.2063.02 | 1 1 | |)-00090 | 95.000,00 FARMACI |
| | | ; | SÃO BERNARI | DO DO CAMPO, 2 | 26 de JUNHO | de 2023 | |
| | | | | | | | |
| | | | JES | Emitido por SF.3 SICA DA SILVA Matrícula: 0448 | FREITAS | | DA LUCIANO. |
| | | | | | | | : euißyde gent deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ALEXANDRE ALMEIDA LUCIANO. |
| | | | | | | | e por ALEX |
| | | | | | | | italmente |
| | | | | | | | ado dig |
| | | | | | | | oi assin |
| | | | | | | | nico e f |
| | | | | | | | é eletrô |
| | | | | | | | nento é |
| | | | | | | | e e |
| | | | | | | | nal dest |
| | | | | | | | Página: 1085 |



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 01418/2023

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC FUABC

CREDITO CONTA: 033 0110 000013030001 8 CPF/CNPJ: 57.571.275/0001-00

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 27/01/2023

AUTENTICACAO: 146A5B5799FAEF3E ARQ.RETORNO: 6.844



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 03147/2023

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC FUABC

CREDITO CONTA: 033 0110 000013030001 8 CPF/CNPJ: 57.571.275/0001-00

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 28/02/2023

AUTENTICACAO: 6DB1F17CB254987A ARQ.RETORNO: 7.003



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 05416/2023

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO DE S

CREDITO CONTA: 033 0110 000013030001 8 CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 28/03/2023

AUTENTICACAO: 617ED6F5481F859A ARQ.RETORNO: 7.118



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 07274/2023

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO DE S

CREDITO CONTA: 033 0110 000013030001 8 CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 27/04/2023

AUTENTICACAO: BC745385E5F16315 ARQ.RETORNO: 7.261



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 09558/2023

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO DE S

CREDITO CONTA: 033 0110 000013030001 8 CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 26/05/2023

AUTENTICACAO: CF49F90D22B47ECD ARQ.RETORNO: 7.406



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - OP: 11221/2023

BANCO: BRASIL FARMACI CONTA: 0641294

FORNECEDOR: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO DE S

CREDITO CONTA: 033 0110 000013030001 8 CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

VALOR: 95.000,00 DATA PAGTO: 27/06/2023

AUTENTICACAO: C382E2B8F288861C ARQ.RETORNO: 7.558

ITEM VI

EXTRATOS

CONTA CORRENTE



Extrato conta corrente

G338230819149006017 23/02/2023 08:27:06

Cliente - Conta atual

Agência

427-8

Conta corrente 64129-4 FARMACI

Período do extrato

01 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|------------------|------------------|------------|-------|---------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 28/12/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 25/01/2023 | | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.301.240.152.802 | 95.000,00 C | |
| | | | | 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E P | L | | |
| 25/01/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 95.000,00 D | 0,00 C |
| 27/01/2023 | | 0000 | 13134 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 418.000 | 95.000,00 D | |
| 27/01/2023 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 95.000,00 C | 0,00 C |
| 31/01/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| | | | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

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

☐ Visualizer Ex agrupados



Extrato de Conta Corrente

G334020750073012013 02/03/2023 07:55:36

Cliente - Conta atual

Agência 427-8

Conta corrente 64129-4 FARMACI

Período do

02 / 2023 extrato

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|------------------|------------------|------------|-------|---------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 27/01/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 27/02/2023 | | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.302.240.112.369 | 95.000,00 C | |
| | | | | 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E P | L | | |
| 27/02/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 95.000,00 D | 0,00 C |
| 28/02/2023 | | 0000 | 13134 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 147.000 | 95.000,00 D | |
| 28/02/2023 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 95.000,00 C | |
| 28/02/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| | | | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

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

Página: 1294

02/03/2023, 07:55

☐ Visualizar Fix agrupados



Extrato de Conta Corrente

G338101012689805011 10/04/2023 10:20:47

Cliente - Conta atual

427-8 Agência

Conta corrente 64129-4 FARMACI

Período do

03 / 2023 extrato

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|------------------|------------------|------------|-------|---------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 28/02/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 27/03/2023 | | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.303.240.052.292 | 95.000,00 C | |
| | | | | 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E P | L | | |
| 27/03/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 95.000,00 D | 0,00 C |
| 28/03/2023 | | 0000 | 13134 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 416.000 | 95.000,00 D | |
| 28/03/2023 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 95.000,00 C | 0,00 C |
| 31/03/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

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

Página: 1295

10/04/2023, 10:20

☐ Visualizer Ex agrupados



Extrato de Conta Corrente

G332221431417265011 22/05/2023 14:37:20

Cliente - Conta atual

Agência 427-8

Conta corrente 64129-4 FARMACI

Período do

04 / 2023 extrato

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|------------------|------------------|------------|-------|---------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 28/03/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 26/04/2023 | | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.304.250.030.684 | 95.000,00 C | |
| | | | | 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E P | L | | |
| 26/04/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 95.000,00 D | 0,00 C |
| 27/04/2023 | | 0000 | 13134 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 274.000 | 95.000,00 D | |
| 27/04/2023 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 95.000,00 C | 0,00 C |
| 30/04/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| | | | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

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

Página: 1296

22/05/2023, 14:37

☐ Visualizer Ex agrupados



Extrato de Conta Corrente

G334050911372714008 05/06/2023 09:14:49

Cliente - Conta atual

Agência 427-8

Conta corrente 64129-4 FARMACI

Período do

05 / 2023 extrato

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|------------------|------------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 27/04/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 26/05/2023 | | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.305.250.033.285 | 95.000,00 C | |
| | | | | 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL | | | |
| 26/05/2023 | | 0000 | 13134 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 558.000 | 95.000,00 D | 0,00 C |
| 31/05/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| | | | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

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

☐ Visualizar Fix agrupados



Extrato de Conta Corrente

G3323009113873731 30/06/2023 09:26:54

Cliente - Conta atual

Agência 427-8

Conta corrente 64129-4 FARMACI

Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|------------------|------------------|-------------|-------|---------------------------------------|---------------------|-------------|----------|
| 26/05/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 26/06/2023 | | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.306.230.090.218 | 95.000,00 C | |
| | | | | 463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E P | L | | |
| 26/06/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 95.000,00 D | 0,00 C |
| 27/06/2023 | | 0000 | 13134 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 221.000 | 95.000,00 D | |
| 27/06/2023 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 95.000,00 C | 0,00 C |
| 30/06/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Invest.com F | Resgate Auto | om. | | | | | 147,26 C |
| Saldo | | | | | | 4 | 147,26 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Deb | oito de Juros | | | | | 30/ | /06/2023 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Deb | oito de IOF | | | | | 03/ | /07/2023 |
| Saldo de fu | undos de ir | nvestimento | | | | | |
| BB RF CP A | Automático | | | | | | 447,26 |
| | | | | | | | |
| | | | OBSE | RVAÇÕES: | | | |
| | | | | | | | |

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

Página: 1298

30/06/2023, 09:27

ITEM VII EXTRATOS APLICAÇÃO FINANCEIRA



G338230819149006019 23/02/2023 08:28:13

Cliente

427-8 Agência

64129-4 FARMACI Conta JANEIRO/2023 Mês/ano referência

| BB RF CP A | Automático - CNPJ: 42. | 592.315/0001 | -15 | | | | |
|-------------|------------------------|--------------|---------------------|-----------|------------------|-------------|---------------|
| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
| 30/12/2022 | SALDO ANTERIOR | 199,35 | | | 179,604541 | | |
| 25/01/2023 | APLICAÇÃO | 95.000,00 | | | 84.970,329514 | 1,118037326 | 85.149,934055 |
| 27/01/2023 | RESGATE | 95.000,00 | | | 84.901,762316 | 1,118940260 | 248,171739 |
| | Aplicação 22/12/2022 | 200,97 | | | 179,604541 | | |
| | Aplicação 25/01/2023 | 94.799,03 | | | 84.722,157775 | | |
| 31/01/2023 | SALDO ATUAL | 277,91 | | | 248,171739 | | 248,171739 |
| Resumo do | mês | | | | | | |
| SALDO ANTE | ERIOR | 199,35 | | | | | |
| APLICAÇÕES | S (+) | 95.000,00 | | | | | |
| RESGATES (| -) | 95.000,00 | | | | | |
| RENDIMENT | O BRUTO (+) | 78,56 | | | | | |
| IMPOSTO DE | ERENDA (-) | 0,00 | | | | | |
| IOF (-) | | 0,00 | | | | | |
| RENDIMENT | O LÍQUIDO | 78,56 | | | | | |
| SALDO ATUA | AL = | 277,91 | | | | | |
| Valor da Co | ta | | | | | | |

1,109952177 30/12/2022 31/01/2023 1,119843679

Rentabilidade

0,8911 No mês 0,8911 9,9743 Últimos 12 meses

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



G334020750073012020 02/03/2023 07:59:58

Cliente

Agência 427-8

Conta 64129-4 FARMACI Mês/ano referência FEVEREIRO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|---------------|
| 31/01/2023 | SALDO ANTERIOR | 277,91 | | | 248,171739 | | |
| 27/02/2023 | APLICAÇÃO | 95.000,00 | | | 84.253,807211 | 1,127545486 | 84.501,978950 |
| 28/02/2023 | RESGATE | 95.000,00 | | | 84.219,380614 | 1,128006396 | 282,598336 |
| | Aplicação 25/01/2023 | 279,94 | | | 248,171739 | | |
| | Aplicação 27/02/2023 | 94.720,06 | | | 83.971,208875 | | |
| 28/02/2023 | SALDO ATUAL | 318,77 | | | 282,598336 | | 282,598336 |
| Resumo do | mês | | | | | | |
| SALDO ANTE | ERIOR | 277,91 | | | | | |
| APLICAÇÕES | S (+) | 95.000,00 | | | | | |
| RESGATES (| -) | 95.000,00 | | | | | |

 RESGATES (-)
 95.000

 RENDIMENTO BRUTO (+)
 40,86

 IMPOSTO DE RENDA (-)
 0,00

 IOF (-)
 0,00

 RENDIMENTO LÍQUIDO
 40,86

 SALDO ATUAL =
 318,77

Valor da Cota

31/01/2023 1,119843679 28/02/2023 1,128006396

Rentabilidade

 No mês
 0,7289

 No ano
 1,6265

 Últimos 12 meses
 10,1174

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

Página: 1301

02/03/2023, 08:00



G338101012689805020 10/04/2023 10:28:20

Cliente

Agência 427-8

Conta 64129-4 FARMACI Mês/ano referência MARCO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|---------------|
| 28/02/2023 | SALDO ANTERIOR | 318,77 | | | 282,598336 | | |
| 27/03/2023 | APLICAÇÃO | 95.000,00 | | | 83.574,441638 | 1,136711154 | 83.857,039974 |
| 28/03/2023 | RESGATE | 95.000,00 | | | 83.540,802079 | 1,137168876 | 316,237895 |
| | Aplicação 27/02/2023 | 321,36 | | | 282,598336 | | |
| | Aplicação 27/03/2023 | 94.678,64 | | | 83.258,203743 | | |
| 31/03/2023 | SALDO ATUAL | 360,05 | | | 316,237895 | | 316,237895 |
| Resumo do | mês | | | | | | |
| SALDO ANTE | ERIOR | 318,77 | | | | | |
| APLICAÇÕES | S (+) | 95.000,00 | | | | | |
| RESGATES (| -) | 95.000,00 | | | | | |
| RENDIMENT | O BRUTO (+) | 41,28 | | | | | |
| IMPOSTO DE | RENDA (-) | 0,00 | | | | | |
| IOF (-) | | 0,00 | | | | | |

SALDO ATUAL =
Valor da Cota

RENDIMENTO LÍQUIDO

28/02/2023 1,128006396 31/03/2023 1,138547024

Rentabilidade

 No mês
 0,9344

 No ano
 2,5762

 Últimos 12 meses
 10,3252

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

41,28

360,05

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G332221431417265014 22/05/2023 14:39:58

Cliente

427-8 Agência

64129-4 FARMACI Conta ABRIL/2023 Mês/ano referência

| BB RF CP A | utomático - CNPJ: 42.5 | 92.315/0001 | -15 | | | | |
|------------|------------------------|-------------|---------------------|-----------|------------------|-------------|---------------|
| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
| 31/03/2023 | SALDO ANTERIOR | 360,05 | | | 316,237895 | | |
| 26/04/2023 | APLICAÇÃO | 95.000,00 | | | 82.901,025284 | 1,145944814 | 83.217,263179 |
| 27/04/2023 | RESGATE | 95.000,00 | | | 82.867,436829 | 1,146409297 | 349,826350 |
| | Aplicação 27/03/2023 | 362,54 | | | 316,237895 | | |
| | Aplicação 26/04/2023 | 94.637,46 | | | 82.551,198934 | | |
| 28/04/2023 | SALDO ATUAL | 401,21 | | | 349,826350 | | 349,826350 |
| Resumo do | mês | | | | | | |
| SALDO ANTE | RIOR | 360,05 | | | | | |
| APLICAÇÕES | S (+) | 95.000,00 | | | | | |
| RESGATES (| -) | 95.000,00 | | | | | |
| RENDIMENT | O BRUTO (+) | 41,16 | | | | | |
| IMPOSTO DE | ERENDA (-) | 0,00 | | | | | |
| IOF (-) | | 0,00 | | | | | |
| RENDIMENT | O LÍQUIDO | 41,16 | | | | | |
| SALDO ATUA | AL = | 401,21 | | | | | |
| | | | | | | | |

Valor da Cota

31/03/2023 1,138547024 28/04/2023 1,146873007

Rentabilidade

0,7312 No mês 3,3263 Últimos 12 meses 10,4414

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



G334050911372714011 05/06/2023 09:22:03

Cliente

427-8 Agência

64129-4 FARMACI Conta MAIO/2023 Mês/ano referência

BB RF CP Automático - CNPJ: 42 592 315/0001-15

| BB RF CP Automático - CNPJ: 42. | 592.315/0001- | 15 | | | | |
|---------------------------------|---------------|---------------------|-----------|------------------|------------|-------------|
| Data Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
| 28/04/2023 SALDO ANTERIOR | 401,21 | | | 349,826350 | | |
| 31/05/2023 SALDO ATUAL | 404,81 | | | 349,826350 | | 349,826350 |
| Resumo do mês | | | | | | |
| SALDO ANTERIOR | 401,21 | | | | | |
| APLICAÇÕES (+) | 0,00 | | | | | |
| RESGATES (-) | 0,00 | | | | | |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 3,60 | | | | | |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 | | | | | |
| IOF (-) | 0,00 | | | | | |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 3,60 | | | | | |
| SALDO ATUAL = | 404,81 | | | | | |
| Valor da Cota | | | | | | |
| 20/04/2022 1 146972007 | | | | | | |

28/04/2023 1,146873007 31/05/2023 1,157161542

Rentabilidade

0,8970 No mês No ano 4,2532 Últimos 12 meses 10,5508

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

Página: 1304

05/06/2023, 09:22



404,81

0,00

0,00

G332300911387373025 30/06/2023 09:29:08

Cliente

Agência 427-8

Conta 64129-4 FARMACI Mês/ano referência JUNHO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|---------------|
| 31/05/2023 | SALDO ANTERIOR | 404,81 | | | 349,826350 | | |
| 26/06/2023 | APLICAÇÃO | 95.000,00 | | | 81.535,341095 | 1,165138929 | 81.885,167445 |
| 27/06/2023 | RESGATE | 95.000,00 | | | 81.501,920060 | 1,165616711 | 383,247385 |
| | Aplicação 26/04/2023 | 407,76 | | | 349,826350 | | |
| | Aplicação 26/06/2023 | 94.592,24 | | | 81.152,093710 | | |
| 30/06/2023 | SALDO ATUAL | 447,26 | | | 383,247385 | | 383,247385 |
| Resumo do | mês | | | | | | |

Resumo do mês SALDO ANTERIOR

APLICAÇÕES (+) 95.000,00 RESGATES (-) 95.000,00 RENDIMENTO BRUTO (+) 42,45 IMPOSTO DE RENDA (-) 0,00 0,00 IOF (-) RENDIMENTO LÍQUIDO 42,45 SALDO ATUAL = 447,26 447,26 Disponível p/ Resg = Carência p/ Resg = 0,00 IR Estimado = 0,00

IOF estimado =

Aplicações em ser

Últimos 12 meses

IR complementar =

| Data | Documento | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas |
|---------------|-------------|----------------|------------------|-------------|
| 26/06/2023 | 909.042.726 | 95.000,00 | 81.535,341095 | 383,247385 |
| Valor da Cota | | | | |
| 31/05/2023 | 1,157161542 | | | |
| 30/06/2023 | 1,167033495 | | | |
| Rentabilidade | | | | |
| No mês | 0,8531 | | | _ |
| No ano | 5 1426 | | | |

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/06/2023 - Cota: 1,167033495

10,6210

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

ITEM VIII DEMONSTRATIVOS GONTÁBEIS

+-----+
I P R E F E I T U R A D O M U N I C I P I O D E S A O B E R N A R D O D O C A M P O
+-----+
RCP6056-02 RY/P1/33I + BALANCETE MENSAL * ORCAMENTO FISCAL * + SF.301/SF.203

ARRECADACAO ATE 30/06/2023

| LOCAL ! ACUM. NO MES ! ACUM. NO EXERC.! DIFERENCE |
|--|
| 1.3.2.1010.1 3944 REMUN.DEP.BANC.IMPLANT. E FUNC.NUCL! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! |
| 1.3.2.1010.1 3947 REMUN. DEP. BANC. CONTRIB. CUSTEIO!! 211.927,09! 901.206,56! 901.20 1.3.2.1010.1 3948 REM.DEP.BANC. BLOCO PROTECAO SOCIAL!! 22,25! 588,62! 588 |
| 1.3.2.1010.1 3948 REM.DEP.BANC. BLOCO PROTECAO SOCIAL!! 22,25! 588,62! 58 |
| |
| 1.3.2.1010.1 3949 REM.DEP.BANC. BL.PROT.SOCIAL ESP. M! 5.000,00 ! 1.594,36 ! 15.139,47 ! 10.139 |
| 1.3.2.1010.1 3950 REM.DEP.BANC. BL. PROT. ESP.SOCIAL! 6.000,00! 3.523,33! 42.719,81! 36.71 |
| 1.3.2.1010.1 3971 REM.DEP.BANCARIOS CAF MOBILIDADE E ! 444.000,00 ! 9.742,38 ! 111.062,42 ! 332.93 |
| 1.3.2.1010.1 3985 REM.DEP.BANCARIOS LINHA FINANCIAME! ! 24.263,05 ! 24.265 1.3.2.1010.1 3986 REM. DEP. BANC. FUNDO DE APOIO AOS ! 22.000,00 ! 3.596,20 ! 17.066,11 ! 4.93 |
| 1.3.2.1010.1 3986 REM. DEP. BANC. FUNDO DE APOIO AOS ! 22.000,00 ! 3.596,20 ! 17.066,11 ! 4.93 |
| 1.3.2.1010.1 3987 REM.DEP.BANC.FUNDO MUNICIPAL DIREIT!! 21.053,63 ! 109.433,39 ! 109.433 |
| 1.3.2.1010.1 3988 REM.DEP.BANCARIOS FSSCALAM ! ! ! ! ! |
| 1.3.2.1010.1 3989 REM DEP. BANC. FUNDO MUNIC.SAN.AMB.!! 189.750,02 ! 1.319.201,12 ! 1.319.203 |
| 1.3.2.1010.1 3991 REM DEP. BANC. FUNDO DO TRABALHO ! ! 17,34 ! 96,15 ! 96 1.3.2.1010.1 3992 REM DEP. BANC. FUNDO MUNICIPAL DE T! ! 45,73 ! 348,88 ! 348 |
| 1.3.2.1010.1 3992 REM DEP. BANC. FUNDO MUNICIPAL DE T!! 45,73! 348,88! 348 |
| 1.3.2.1010.1 3998 REM DEP. BANC.REFORMA CENTRO ESPORT!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.1010.1 3999 REM DEP. BANC.REF.CAMPO FUTEBOL V.S!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.1010.0 3945 REMUNERACAO DEPOSITOS BANCARIOS REC.!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.1010.1 3526 RENTABILIDADE HOSPITAL MONICIPAL ON: 1.3.2.1010.1 3529 RENTABILIDADE HOSPITAL ANCHIETA!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.1010.1 3527 REMIREDIDADE NOSFITAL ANCHIETA : : : : : : : : : : : : : : : : : : : |
| 1.3.2.1010.1 3587 REM.DEF.BANC.RECAPEAM.BAIRRO ASSUNC!! 2.219,17! 3.006,25! 3.006 |
| 1.3.2.1010.1 3590 REM.DEP.BANC.RECAP.ASFALT.RUDGE RAM! ! 1.064,50 ! 1.898,31 ! 1.898 |
| 1.3.2.1010.1 3591 REM.DEP.BANC.EMENDA PARLAM.IMPL.ALC! 85.000,00 ! 5.773,85 ! 5.773,85 ! 79.220 |
| |
| 1.3.2.1010.1 3748 REM.DE DEP.BANC. PROJETO PILOTO SI! ! 2.020,89 ! 13.148,26 ! 13.148 1.3.2.1010.1 3749 REM.DEP.BANC.EM.PARLAM.CUSTEIO ACOE! ! 4.972,93 ! 29.679,93 ! 29.679 1.3.2.1010.1 3946 REMUN.DEPOS.BANC. PROGR.INVEST.MELHO! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! |
| 1.3.2.1010.1 3946 REMUN.DEPOS.BANC.PROGR.INVEST.MELHO!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.1010.1 3951 REMUN.DEPOS.BANC. CAPACITACAO EM AT!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.1010.1 3978 REMUN.DEPOS.BANC. CONVENIO SUS / SE!! 66,98! 7.565,55! 7.565 |
| 1.3.2.1010.1 3979 REMUN.DEPOS.BANC. CONV.SUS/SES AMP.!!! 2.386,55! 2.386 |
| 1.3.2.1010.1 3994 REM. DEP. BANC. DESTINADO AO HOSPIT! ! 489.984,30 ! 489.98 |
| 1.3.2.1010.1 3995 REMUN.DEPOS.BANC. CONVENIO SUS/SES! ! 3,60! 359,95! |
| 1.3.2.1010.1 3997 REM.DEP.BANC.EMENDA PARLAM CUSTE!! 2.557,03! 19.706,03! 19.706 |
| 1.3.2.2000.0 3768 DIVIDENDOS ! ! ! ! ! |
| 1.3.2.2010.0 3770 DIVIDENDOS ! ! ! ! ! |
| 1.3.2.2010.1 3821 DIVIDENDOS ! 394.000,00 ! ! 46.122,09 ! 347.87 |
| 1.3.2.2010.2 7052 MULTAS E JUROS DE MORA DE DIVIDENDOS!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.2010.4 7107 MULTAS E JUROS DE MORA DA DIVIDA ATIV!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.2010.3 7448 CREDITOS DA DIVIDA ATIVA DE DIVIDENDO! !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.3000.0 3767 PARTICIPACOES ! ! ! ! |
| 1.3.2.3010.0 3767 FARTICIPACOES ! ! ! ! ! |
| 1.3.2.3010.1 3831 PARTICIPACOES ! ! ! ! ! |
| 1.3.2.3010.2 7051 MULTAS E JUROS DE MORA DE PARTICIPACO! !!!!!! |
| 1.3.2.3010.4 7108 MULTAS E JUROS DE MORA DA DIVIDA ATIV! !!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.3010.3 7450 CREDITOS DA DIVIDA ATIVA DE PARTICIPA! !!!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.3010.4 7451 CORRECAO MONETARIA DA DIVIDA ATIVA DE!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.9000.0 3766 OUTROS VALORES MOBILIARIOS !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.9990.0 3840 OUTRAS RECEITAS DE VALORES MOBILIARIOS! !!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.9990.1 3841 BONIFICACOES !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.9990.1 3851 PRECO PUBLICO PELA UTIL. DE BENS MOVE! 50.000,00 ! 5.452,38 ! 31.386,88 ! 18.613 |
| 1.3.2.9990.1 3861 PRECO PUBLICO PELA UTIL. DE OUTROS BE!!!!!!!!!!!! |
| 1.3.2.9990.2 7050 MULTAS E JUROS DE MORA DE OUTROS VALO!!! 0,64 ! 39,03 ! 39 |

+-----+
I P R E F E I T U R A D O M U N I C I P I O D E S A O B E R N A R D O D O C A M P O
+-----+
RCP6056-02 RY/P1/33I + BALANCETE MENSAL * ORCAMENTO FISCAL * + SF.301/SF.203

+-----

ARRECADACAO ATE 30/06/2023

| ARRECADACAO ATE | 30/06/2023 | | | | |
|--|--|---------------------------|----------------|-----------------------|-------------------------------|
| CODIGO | | ' ' | ARREC | | |
| | CORRENTES - TRANSFERENCIAS CORRENTES * | : !RECEITA PREVISTA * | | | |
| LOCAL | | l lacerin raction | ACUM. NO MES | ! ACUM. NO EXERC.! | DIFERENCA |
| | | · | | | |
| 1.7.1.9990.1 6224 | DEDUCAO PARA FORMACAO DO FUNDEB P/T | !! | ! | !! | |
| 1.7.2.0000.0 6600 | TRANSFERENCIAS DOS ESTADOS | !!! | ! | !! | |
| 1.7.2.0000.0 6898 | TRANSFERENCIAS DOS ESTADOS - ESPECIFICA | !!! | ! | !! | |
| 1.7.2.1000.0 6610 | PARTICIPACAO NA RECEITA DOS ESTADOS | !!! | ! | !! | |
| 1.7.2.1500.0 6619 | COTA-PARTE DO IMP.S/CIRC.DE MERCADORI | | ! | !! | |
| 1.7.2.1500.1 6620 | COTA-PARTE DO IMP.S/CIRC.DE MERCADOR | | | | |
| 1.7.2.1500.1 6621 | DEDUCAO DA RECEITA PARA FORMACAO DO | , | 16.286.950,52- | ! 107.448.383,23-! | 112.182.616,77- |
| 1.7.2.1510.0 6639 | COTA-PARTE DO IMP.S/A PROPR.DE VEIC.A | | | ! ! | |
| 1.7.2.1510.1 6640 | COTA-PARTE DO IMP.S/A PROPR.DE VEIC. | | | | 9.012.165,52 |
| 1.7.2.1510.1 6641 | DEDUCAO DA RECEITA PARA FORMACAO DO | | 1.663.725,33- | ! 46.779.367,31-! | 1.802.632,69- |
| 1.7.2.1520.0 6291 | COTA-PARTE DO FUNDO DE IPI - EXPORTAC | | E67 027 21 | ! 2 120 016 50 ! | 6 726 002 42 |
| 1.7.2.1520.1 6292 1.7.2.1520.1 6293 | COTA-PARTE DO FUNDO DE IPI - EXPORTA DEDUCAO DA RECEITA PARA FORMACAO DO | • | | | 6.726.983,42 1.344.996,68- |
| 1.7.2.1520.1 6293 | COTA-PARTE CONTRIB. DE INTERVENCAO NO | | 113.365,44- | : 024.003,32-: I I | 1.344.990,08- |
| 1.7.2.1530.0 0213 | COTA PARTE CONTRIBUICAO DE INTERVENC | | | 2.172,62 ! | 245.827,38 |
| 1.7.2.1980.0 6645 | OUTRAS PARTICIPACOES NA RECEITA DO ES | | | . 2.172,02 : I I | 243.027,30 |
| 1.7.2.1980.1 6642 | IPVA - JUROS-CORRECAO - REF.EXERC.19 | | | į | |
| 1.7.2.2000.0 7220 | TRANSFERENCIA COTA-PARTE DA COMPENS.FI | | | į | |
| 1.7.2.2500.0 7224 | COTA-PARTE COMPENSACAO FINANCEIRA DE | | | i i | |
| 1.7.2.2500.1 7221 | COMPENSACAO FINANC.P/UTILIZ. DE RECU | | | ! | |
| 1.7.2.2510.0 7225 | COTA-PARTE COMPENSACAO FINANC. RECURS | | ! | !! | |
| 1.7.2.2510.1 7222 | COMPENSACAO FINANC.P/UTILIZ. DE RECU | !!! | ! | !! | |
| 1.7.2.2520.0 7226 | COTA-PARTE ROYALTIES - COMPENS. FINAN | | ! | !! | |
| 1.7.2.2520.1 7223 | COMPENSACAO FIN.P/EXTR. OLEO BRUTO,X | | 251.371,43 | ! 1.463.601,22 ! | 1.923.398,78 |
| 1.7.2.3000.0 6798 | TRANSF. REC. ESTADO P/ PROGR. SAUDE - | | | ! ! | |
| 1.7.2.3500.0 8053 | TRANSF.DE RECURSOS DO ESTADO PARA PRO | | | ! | |
| 1.7.2.3500.1 6626 | RECURSOS DE CUSTEIO PARA ENFRENTAMEN | | | ! 1 600 740 00 ! | 1 600 050 00 |
| 1.7.2.3500.1 8054 | PAB FIXO - SECRETARIA DE ESTADO DA S | | | ! 1.699.748,00 ! | 1.699.252,00 |
| 1.7.2.3500.1 8128 1.7.2.3500.1 8147 | POLITICA INCENTIVO ESTADUAL PARA CAS INCENTIVO ESTADUAL DST AIDS E HEPATI | | | ! 230.400,00 ! | 600,00 |
| 1.7.2.3500.1 8147 | INCENTIVO ESTADOAL DSI AIDS E HEPATI INCENTIVO CUSTEIO MAC/SES | | | : | 1.858.859,38- |
| 1.7.2.4000.0 6998 | TRANSFERENCIAS DE CONVENIOS DOS ESTADO | I I | | 1 1.030.033,30 1 | 1.030.037,30 |
| 1.7.2.4500.0 6817 | TRANSF. CONV. DOS ESTADOS PARA SIST.U | | | ; | |
| 1.7.2.4500.1 6830 | CONVENIO SUS - FMS | ! 420.000,00 ! | 104.867,00 | ! 1.059.608,00 ! | 639.608,00- |
| 1.7.2.4500.1 6831 | BLAFB - CONVENIO SUS/FMS | 1.561.000,00 ! | | ! 780.210,48 ! | |
| 1.7.2.4500.1 6838 | APERFEICOAMENTO DE ACOES E SERVICOS | • | ! | ! ' ! | • |
| 1.7.2.4500.1 6839 | CONVENIO C/ SECRET. DE ESTADO DA SAU | | ! | !! | |
| 1.7.2.4500.1 7623 | CONVENIO SES - CUSTEIO HU | !! | ! | !! | |
| 1.7.2.4500.1 7977 | CONVENIO SUS / SES | ! 2 <u>4.000.000,00 !</u> | | | 12.000.000,00 |
| 1.7.2.4500.1 7991 | CONV.SUS/SES AMPLIACAO SERV.ASSIST.F | · · | | | |
| 1.7.2.4500.1 6975 | RECURSO CUSTEIO EMENDAS PARLAMENTAR | | 60.000,00 | ! 160.000,00 ! | 340.000,00 |
| 1.7.2.4510.0 6818 | TRANSF. CONV. ESTADOS DESTIN. A PROGR | | | ! ! | |
| 1.7.2.4510.1 6820 | MERENDA ESCOLAR - SUBVENCAO - CONVEN | | | ! | |
| 1.7.2.4510.1 6999 | PARCERIA EDUCACIONAL ESTMUNICENS | | | ! | |
| 1.7.2.4510.1 7622 | COVID19 - TRANSFERENCIA ESTADUAL PAR | | | : | |
| 1.7.2.4990.1 6782 | AQUISICAO CADEIRAS DE RODAS PARA PE | | | : ! | |
| 1.7.2.4990.0 6819 1.7.2.4990.1 7590 | OUTRAS TRANSFERENCIAS DE CONVENIO DOS | | 136.053,04 | !! ! 816.318,33 ! | 816.318,33- |
| 1.7.2.4990.1 7590 | PROTECAO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA CO TRANSF.CONV.ESTADO DEST. PROGR. DE A | | 130.033,04 | : 010.310,33 ! | 010.310,33- |
| 1.7.2.4990.0 6931 | CONVENIO PROTECAO SOCIAL ESPECIAL A | | ; ; | i i | |
| 1.7.2.4990.1 6823 | PJ.AMANHA SER-L.E.JESUE FRANTZ-FMDC | | i | į | |
| * | | | · | · | * |

| PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAOB | | | | 18:44 PAG. 55 I + .301/SF.203 |
|---|-----------------------|--|-----------|-------------------------------------|
| + | | | + | |
| ODIGO EDERAL * RECEITAS DE CAPITAL - OUTRAS RECEITAS DE CAPITAL | ! | ! ARRECAD | | |
| OCAL | | ! ACUM. NO MES ! | | |
| .9.0.0000.0 8900 OUTRAS RECEITAS DE CAPITAL .9.9.0000.0 7900 DEMAIS RECEITAS DE CAPITAL .9.9.9000.0 8910 OUTRAS RECEITAS .9.9.9990.0 7651 OUTRAS RECEITAS DE CAPITAL .9.9.9990.1 7644 DEVOLUCAO DE DESPESA DO PNAFM | ! ! ! ! ! | ! ! ! ! ! ! ! ! | | ! ! ! ! ! ! 2.000,00 |
| .9.9.9990.1 8899 OUTRAS TRANSFERENCIAS DE CAPITAL .9.9.9990.1 8911 TRANSFERENCIA GESTAO SERVICOS SANEAME .9.9.9990.1 8912 RECEITA DECORRENTE CRED.HIPOTECARIO P .9.9.9990.1 8915 DEPOSITOS JUDICIAIS E ADMINISTRATIVOS .9.9.9990.1 8916 OUTRAS RECEITAS -REEMBOLSO .9.9.9990.1 7543 RESSARCIMENTO GLOSA PMATIII | ! ! ! | ! ! ! ! 67.859,22-! ! ! | 16.303,05 | ! ! ! |
| TOTAL DE OUTRAS RECEITAS DE CAPITAL R\$ | ! 12.002.000,00 | ! 67.859,22-! | 16.303,05 | ! 11.985.696,95 |
| TOTAL DE RECEITAS DE CAPITAL R\$ | | | | |
| TOTAL DAS RECEITAS ORCAMENTARIAS R\$ | | | | |
| ROGERIA LEITE SOARES GOMES MARIA ISABEL DA SILVA | COSTA ABMA | EL EVANGELISTA DA ROC | HA SANI | ORA C. COSTA OLIVE |

13/07/2023

CTP330I

CONVÊNIO: FARMACI *** DEDUÇÕES POR CONVÊNIO *** 01/01/2023 A 30/06/2023

| DOTAÇÃO | NE | LIQUID. | OP | DP | DP DIGITAL | VALOR | DATA |
|---|------------|------------|------------|------------|-------------------|-----------|------------|
| 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 | 02058/2023 | 01029/2023 | 01418/2023 | 01308/2023 | SB.009937/2023-31 | 95.000,00 | 30/01/2023 |
| 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 | 02058/2023 | 02375/2023 | 03147/2023 | 03226/2023 | SB.022136/2023-04 | 0,00 | 03/03/2023 |
| 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 | 04800/2023 | 03474/2023 | 04529/2023 | 04255/2023 | SB.033030/2023-18 | 95.000,00 | 20/03/2023 |
| 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 | 04123/2023 | 04185/2023 | 05416/2023 | 04825/2023 | SB.037826/2023-48 | 95.000,00 | 29/03/2023 |
| 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 | 04123/2023 | 05756/2023 | 07274/2023 | 06766/2023 | SB.050136/2023-25 | 95.000,00 | 28/04/2023 |
| 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 | 05605/2023 | 07475/2023 | 09558/2023 | 08874/2023 | SB.063992/2023-32 | 95.000,00 | 29/05/2023 |
| 09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02 | 05605/2023 | 08995/2023 | 11221/2023 | 10783/2023 | SB.075269/2023-25 | 95.000,00 | 28/06/2023 |

TOTAL: 570.000,00

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTO E CONTROLADORIA

CONCILIACAO BANCARIA DE:

30/06/2023

BANCO: BRASIL S/A FARMACI CONTA: 0641294 IMPL FARM ALTO 1.3

CUSTO

24/07/2023

1.332

PAG. 1

CTP435I

Data Registro Descricao Valor Extrato Valor PMSBC Valor Diferenca

RENTABILIDADE NAO RECOLHIDA

30/06/2023 119 AUTOMATICO JUNHO/2023 RENT 42,45 0,00

SUB-TOTAL 42,45 0,00

BANCO: BRASIL S/A

Data

24/07/2023

PAG.2 CTP435I

404,81 404,81

0,00

CONCILIACAO BANCARIA DE: 30/06/2023

FARMACI CONTA: 0641294 IMPL FARM ALTO 1.332 **CUSTO** Descricao Registro Valor Diferenca Valor Extrato Valor PMSBC 0,00 **DISPONIVEL** 0,00 APL 447,26 0,00 APL.FINANCEIRA AUTOMATICO **SALDO NOS EXTRATOS** 447,26 DIFERENCA ENTRE VLS.INGRESSADOS E OS VLS.CREDITADOS 0,00 DIFERENCA ENTRE VLS.CREDITADOS E OS VLS INGRESSADOS 0,00 DIFERENCA RENTABILIDADE RECOLHIDA 0,00 RENTABILIDADE NAO RECOLHIDA 42,45 PELA P.M. **CREDITOS NO EXTRATO** 0,00 **DEBITOS NO EXTRATO** 0,00 PENDENCIAS DIVERSAS 0,00 +/-**CHEQUES PENDENTES** 0,00 CHEQUES COM DIFERENCA 0,00 +/-

CONCILIADO:

Por: VANESSA MUCIDA COIMBRA

SANDRA C.COSTA OLIVEIRA CRC 1SP 250.840/O-7

SALDO LIQUIDO SALDO BOLETIM

DIFERENCA

ADRIANO BRUNI ANDRIOLO ENCARREGADO SF-311.2

MARIA ISABEL SILVA COSTA DIVISAO DE CONTABILIDADE ABMAEL EVANGELISTA DA ROCHA SECAO DE CONTABILIDADE



MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

| MUNICIPIO DE SÃO BEF SECRETARIA DE DEPARTAMENTO DE ORÇAME Seção de Tomada e Pr | E FINANÇAS ENTO E CONTROLA | |
|---|---|-----------------|
| DEMONSTRATIVO |) FINANCEIRO | |
| PERÍODO 01/01/202 | 23 A 30/06/2023 | |
| ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETA CONVÊNIO №: | | DA SAÚDE |
| OBJETO: CUSTEIO DE PRE | ESTAÇÃO DE SER | VIÇO |
| EXERCÍCIO | O: 2023 | |
| Agência: 0427-8 - Conta Corrente: 64129 | 9-4 - CHAVE FINAN | CEIRA "FARMACI" |
| SB.016410/2 | 2021-48 | |
| 00 - Saldo Bancário em 31/12/2022 | <u> </u> | 199,35 |
| 01 - Ingresso de Recursos - Fonte 02 Ingressos no período Rentabilidade no período | 570.000,00 247,91 | 570.247,91 |
| 02 - Execução das Depesas - Fonte 02 | (570,000,00) | (570.000,00) |
| Execução das Despesas | (570.000,00) | |
| 03 - Outras Movimentações | - | - |
| Saldo do convênio em 30/06/2023 | | 447,26 |
| | | 447.00 |
| Saldo Bancário em 30/06/2023 | | 447,26 |
| São Bernardo do Campo, 03 de agosto de 2023 | | |
| | SARAH F. S Encarregada do Serv tação de Contas e d | |
| | | Página: 12 |
| | | |