

# ITEM XVI

# ANEXO 12



<b>ÓRGÃO CONCESSOR</b>	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO				
<b>IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE</b>					
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:*					
<b>CONVÊNIO - TERMO ADITIVO</b>					
			<b>Exercício Atual</b>	<b>2023</b>	
Termo de Convênio:	CONVÊNIO 645/2023				
	Assinatura:	7/13/2023	Vigência:	3/31/2024	Valor: 150,000,000.00
Aditamento:	Assinatura:		Vigência:		Valor:
Prorrogação:	Assinatura:		Vigência:		Valor:
Agência:	427-8				
Conta Corrente:	79.733-2				
Objeto do Convênio:	Transferência de recursos financeiros da SECRETARIA para a CONVENIADA destinados à Custeio - Prestação de serviços para manter as operações necessárias ao funcionamento dos Hospital Anchieta, Hospital de Clínicas, Hospital de Urgência e Hospital Municipal e Universitário, para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde na região DRS I - GRANDE SÃO PAULO				
Lei Autorizadora:	17.614 de 26/12/2022 decreto no. 67.447 de 13/01/2023				
UGE:	09.01.96				
Código da natureza de despesa:	33.40.39				
Tipo de concessão:	Subvenção - Custeio				
Natureza da Despesa:	Prestação de serviços de Prefeituras				
Fonte de recursos:	Fundo Estadual de Saúde				
<b>Outros valores</b>					
<b>Descrição</b>	<b>Data</b>	<b>Valor - R\$</b>			
Saldo anterior **		-			
Valor devolvido ao órgão Público***					
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS ****</b>					
<b>Documento</b>	<b>Entregue</b>	<b>Autuação</b>	<b>Valor - R\$</b>		

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

São Bernardo do Campo, 28 de fevereiro de 2024

Orlando Morando Júnior  
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho  
Secretário de Saúde



## MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO  
Tipo de concessão: Subvenção - Custeio  
Lei(s) autorizadora(s): 17.614 de 26/12/2022 decreto no. 67.447 de 13/01/2023  
Objeto: Transferência de recursos financeiros da SECRETARIA para a CONVENIADA destinados à Custeio - Prestação de serviços para manter as operações necessárias ao funcionamento dos Hospital Anchieta, Hospital de Clínicas, Hospital de Urgência e Hospital Municipal e Universitário, para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde na região DRS I - GRANDE SÃO PAULO  
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 NO EXERCÍCIO					
Parc	Data Prevista para o repasse (2)	Valores Previstos (R\$)	Data do Repasse	Número do documento de crédito	Valores Repassados (R\$)
1	7/13/2023	21,428,571.00	7/26/2023	202.307.250.044.289	21,428,571.43
2	8/13/2023	21,428,571.00	8/28/2023	202.308.250.032.461	21,428,571.43
3	9/13/2023	21,428,571.00	9/26/2023	202.309.250.082.525	21,428,571.43
4	10/13/2023	21,428,571.00	10/27/2023	202.310.260.044.720	21,428,571.43
5	11/13/2023	21,428,571.00	11/27/2023	202.311.240.058.099	21,428,571.43
6	12/13/2023	21,428,571.00	12/22/2023	202.312.220.061.568	21,428,571.43
Total		128,571,426.00	Total		128,571,428.58

São Bernardo do Campo, 28 de fevereiro de 2024

Orlando Morando Júnior  
PrefeitoDr. Geraldo Reple Sobrinho  
Secretário de Saúde



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO  
Tipo de concessão: Subvenção - Custeio  
Lei(s) autorizadora(s): 17.614 de 26/12/2022 decreto no. 67.447 de 13/01/2023  
Objeto: Transferência de recursos financeiros da SECRETARIA para a CONVENIADA destinados à Custeio - Prestação de serviços para manter as operações necessárias ao funcionamento dos Hospital Anchieta, Hospital de Clínicas, Hospital de Urgência e Hospital Municipal e Universitário, para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde na região DRS I - GRANDE SÃO PAULO  
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

Posição financeira do convênio						
Mês	Saldo Conta Corrente	Saldo Aplicação financeira	Rendimento aplicação	Despesas não compensadas	Saldo Disponível	Outras Receitas
7/31/2023		21,454,650.40	26,078.97		21,454,650.40	
8/31/2023		9.096.313,83	42,392.49		9.096.313,83	
9/30/2023	-	10,940,393.41	30,710.26	-	10,940,393.41	
10/31/2023	-	13,065,378.03	26,107.40	-	13,065,378.03	
11/30/2023	-	13,046,761.14	28,396.86	-	13,046,761.14	
12/31/2023	-	8,245,240.10	33,571.55	-	8,245,240.10	
<b>Total</b>					<b>187,257.53</b>	<b>0.00</b>

São Bernardo do Campo, 28 de fevereiro de 2024

Orlando Morando Júnior  
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho  
Secretário de Saúde



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO  
Tipo de concessão: Subvenção - Custeio  
Lei(s) autorizadora(s): 17.614 de 26/12/2022 decreto no. 67.447 de 13/01/2023  
Objeto: Transferência de recursos financeiros da SECRETARIA para a CONVENIADA destinados à Custeio - Prestação de serviços para manter as operações necessárias ao funcionamento dos Hospital Anchieta, Hospital de Clínicas, Hospital de Urgência e Hospital Municipal e Universitário, para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde na região DRS I - GRANDE SÃO PAULO  
Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
Endereço: Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro - São Bernardo do Campo - 09750-901  
Responsável pela Prefeitura: Orlando Morando Júnior

DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE EXERCÍCIO

item	Data da Emissão	Documento Fiscal	Fornecedor	Natureza da despesa	Valor R\$	No. cheque ou doc débito	Data da Compensação
1	7/26/2023	Recibo CHMSBC 092/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	18,605,035.48	961,000	8/3/2023
2	7/26/2023	Recibo CHMSBC 096/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	2,823,535.95	966,000	8/10/2023
3	8/22/2023	Recibo CHMSBC 101/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	12,400,729.06	995,000	8/28/2023
4	8/28/2023	Recibo CHMSBC 106/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	9,085,755.97	245,000	9/5/2023
5	9/12/2023	Recibo CHMSBC 116/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	10,529,446.14	335,000	9/28/2023
6	9/27/2023	Recibo CHMSBC 121/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	10,909,683.15	571,000	10/5/2023
7	9/27/2023	Recibo CHMSBC 129/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	8,420,011.06	584,000	10/27/2023
8	10/25/2023	Recibo CHMSBC 134/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	13,055,574.10	848,000	11/6/2023
9	11/9/2023	Recibo CHMSBC 143/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	8,420,011.08	59,000	11/27/2023
10	11/27/2023	Recibo CHMSBC 148/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	13,032,880.32	497,000	12/5/2023
11	12/8/2023	Recibo CHMSBC 162/2023	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	13,230,783.70	352,000	12/27/2023

Serviços médicos 120,513,446.01

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): 17.614 de 26/12/2022 decreto no. 67.447 de 13/01/2023

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

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Responsável pela Prefeitura: Orlando Morando Júnior

DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO

item	Data da Emissão	Documento Fiscal	Fornecedor	Natureza da despesa	Valor R\$	No. cheque ou doc débito	Data Compensação
<b>SEM LANÇAMENTOS</b>							

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): 17.614 de 26/12/2022 decreto no. 67.447 de 13/01/2023

Objeto:

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

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Responsável pela Prefeitura: Orlando Morando Júnior

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E COMPROMISSADAS À PAGAR							
item	Data da Emissão	Documento Fiscal	Fornecedor	Natureza da despesa	Valor R\$	No. cheque ou doc débito	Data Compensação
<b>SEM LANÇAMENTOS</b>							

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): 17.614 de 26/12/2022 decreto no. 67.447 de 13/01/2023  
Objeto: Transferência de recursos financeiros da SECRETARIA para a CONVENIADA destinados à Custeio - Prestação de serviços para manter as operações necessárias ao funcionamento dos Hospital Anchieta, Hospital de Clínicas, Hospital de Urgência e Hospital Municipal e Universitário, para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde na região DRS I - GRANDE SÃO PAULO

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
<b>SEM LANÇAMENTOS</b>					







DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Fundo Estadual de Saúde					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	120,513,446.01	-	120,513,446.01	120,513,446.01	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidade pública (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>120,513,446.01</b>	<b>-</b>	<b>120,513,446.01</b>	<b>120,513,446.01</b>	<b>-</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	128,758,686.11
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	120,513,446.01
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [ E - ( J - F ) ]	8,245,240.10
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	8,245,240.10

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, 28 de fevereiro de 2024

Orlando Morando Júnior  
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho  
Secretário de Saúde