

ITEM V

DEMOSTRATIVO

DAS RECEITAS E

DESPESAS

ANEXO 12



ÓRGÃO CONCESSOR	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO				
IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE					
Beneficiário:	MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO				
CNPJ:	46.523.239.0001-47				
Endereço:	Praça Samuel Sabattini, 50 - Centro				
Cidade:	São Bernardo do Campo				
CEP:	09750-901				
Responsável pela Prefeitura:	Orlando Morando Júnior				
Cargo:	Prefeito				
RG.:	22.351.869-4				
CPF.:	178.494.868-38				
Finalidade Estatutária:*					
Data da fundação:*					
Data da última Ata de Assembléia:*					
Declaração de Utilidade Pública:*					
CONVÊNIO - TERMO ADITIVO					
	Mês Atual			Feb-24	
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				

Outros valores			
Descrição	Data	Valor - R\$	
Saldo anterior **		5,541,407.84	
Valor devolvido ao órgão Público***			
PRESTAÇÃO DE CONTAS ****			
Documento	Entregue	Autuação	Valor - R\$

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

São Bernardo do Campo, 15 de março de 2024

Orlando Morando Júnior
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho
Secretário de Saúde



MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.614 de 26/12/2022 decreto no. 67.447 de 13/01/2023

Transferência de recursos financeiros da SECRETARIA para a CONVENIADA destinados à Custeio - Prestação de serviços para manter as operações necessárias ao funcionamento dos

Objeto: 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 Sabbattini, 50 - Centro - São Bernardo do Campo - 09750-901

Responsável pela Prefeitura: Orlando Morando Júnior

REPASSES PREVISTOS NO MÊS					
Parc	Data Prevista para o repasse (2)	Valores Previstos (R\$)	Data do Repasse	Número do documento de crédito	Valores Repassados (R\$)
SEM LANÇAMENTOS					
Total		-	Total		-

São Bernardo do Campo, 15 de março de 2024

Orlando Morando Júnior
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho
Secretário de Saúde



MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.614 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
	-	-	-		0.00	
Total						0.00

São Bernardo do Campo, 15 de março 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	2/1/2024	Recibo CHMSBC 013/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	5,541,407.84	469,000	2/5/2024
Serviços médicos (*)					5,541,407.84		

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
SEM LANÇAMENTOS							
SEM LANÇAMENTOS							
SEM LANÇAMENTOS							
SEM LANÇAMENTOS							
SEM LANÇAMENTOS							
SEM LANÇAMENTOS							
SEM LANÇAMENTOS							

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
SEM LANÇAMENTOS							

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
SEM LANÇAMENTOS					

Original 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.068820/2023-31 e o código 900710KU.



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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: 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

Mês

Feb-24

Origem dos recursos: Fundo Estadual de Saúde

Documento	Data	Vigência	Valor - R\$
Termo de Convênio: CONVÊNIO 645/2023	7/13/2023	3/31/2024	150,000,000.00
Aditamento:			-
Prorrogação:			-

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\$
-	-	-	-	-
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				5,541,407.84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				-
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				5,541,407.84
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E+F)				5,541,407.84

(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, aluguéis, entre outras.

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 45323 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Fundo Estadual de Saúde					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (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 (*)	5,541,407.84	-	5,541,407.84	5,541,407.84	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidade pública (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	5,541,407.84	-	5,541,407.84	5,541,407.84	-

(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 MÊS.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS	5,541,407.84
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	5,541,407.84
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)	-

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, 15 de março de 2024

Orlando Morando Júnior
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho
Secretário de Saúde