ITEM XVII

DEMOSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

REPASSES AO PRIMEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERCEIRO SETOR E PRIMEIRO SETOR

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - UGE - 090196

OBJETO: Repasse de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no Hospital Municipal de Clinicas e Hospital de Urgência do Munícipio de São Bernardo do Campo
CONVÊNIO Nº 107/21 **TERMO ADITIVO Nº**
EXERCÍCIO: 2022

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 BENEFICI/ Orlando Morando Júnior

VALOR TOTAL RECEBIDO: 30.000.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	05/01/2022	RECIBO CHMSBC 003/22	FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO DE SÁUDE DE SÃO BERNATDO DO CAMPO	Serviços médicos (*)	15.000.000,00	10.601	06/01/2022
2	01/02/2022	RECIBO CHMSBC 022/22	FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO DE SÁUDE DE SÃO BERNATDO DO CAMPO	Serviços médicos (*)	15.018.953,27	790.000	04/02/2022
3	08/02/2022	RECIBO CHMSBC 027/22	FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO DE SÁUDE DE SÃO BERNATDO DO CAMPO	Serviços médicos (*)	6,31	642.000	15/02/2022
				TOTAL	**30.018.959,58**		

Receita de Aplicação Financeira	**18.959,58**
Outras Receitas	
Saldo do Exercício Anterior	
Recursos Próprios	
SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE	**0,00**

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, 02 de maio de 2022

ORLANDO MORANDO JUNIOR
PREFEITO

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Cópia original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ORLANDO MORANDO JUNIOR.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB.024130/2022-89 e o código CGU6T293.

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 Entidade:	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				**Exercício Atual**	**2.022**	
Termo de Convênio:	CONVÊNIO 107/21					
	Assinatura:	04/11/2021	Vigência:	31/03/2022	Valor:	64.000.000,00
Aditamento:	Assinatura:		Vigência:		Valor:	
Prorrogação:	Assinatura:		Vigência:		Valor:	
Agência:	4278					
Conta Corrente:	65.815-4					
Objeto do TA:	Repasse de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no Hospital Municipal de Clinicas e Hospital de Urgência do Munícipio de São Bernardo do Campo					
Lei Autorizadora:	17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2021					
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:	Fundes					

Outros valores		
Descrição	**Data**	**Valor - R$**
Saldo do exercício anterior **	30/12/21	4.180,61
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

Bernardo do Campo, 02 de maio de 2022

Orlando Morando Júnior
Prefeito
Responsável pela Entidade Parceira

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ORLANDO MORANDO JUNIOR.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB.024130/2022-89 e o código 5C1IE4Q9.

MUNICIPIO 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 Entidade: Orlando Morando Júnior
CPF: 178.494.868-38
Objeto do Termo de Convênio: Repasse de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no Hospital Municipal de Clinicas e Hospital de Urgência do Munícipio de São Bernardo do Campo

Exercício: **2.022**
Origem dos recursos: Fundes

Documento	Data	Vigência	Valor - R$
Termo de Convênio:CONVÊNIO 107/21	04/11/2021	31/03/2022	64.000.000,00
Aditamento:			-
Prorrogação:			-

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Data Prevista para o repasse (2)	**VALORES PREVISTOS - R$**	**Data do Repasse**	**Número do documento de crédito**	**VALORES REPASSADOS - R$**
01/01/2022	15.000.000,00	03/01/2022	202.201.030.019.126	15.000.000,00
01/02/2022	15.000.000,00	02/02/2022	202.202.010.042.469	15.000.000,00
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				4.180,61
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				30.000.000,00
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				14.778,97
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				30.018.959,58
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				30.018.959,58

(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, 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 2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ORLANDO MORANDO JUNIOR.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB.024130/2022-89 e o código Y1U1D0F0.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Fundes					
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 SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	30.018.959,58	-	30.018.959,58	30.018.959,58	-
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	30.018.959,58	-	30.018.959,58	30.018.959,58	-

(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 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 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.

Cópia original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ORLANDO MORANDO JUNIOR.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB.024130/2022-89 e o código Y1U1D0F0.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	30.018.959,58
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	30.018.959,58
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO 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, 02 de maio de 2022

Orlando Morando Júnior
Prefeito
Responsável pela Entidade Parceira

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ORLANDO MORANDO JUNIOR.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB.024130/2022-89 e o código Y1U1D0F0.

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: Repasse de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no Hospital Municipal de Clinicas e Hospital de Urgência do Munícipio de São Bernardo do Campo

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Responsável pela Entidade: Orlando Morando Júnior

REPASSES PREVISTOS NESTE EXERCÍCIO					
Parc	**Data Prevista para o repasse (2)**	**Valores Previstos (R$)**	**Data do Repasse**	**Número do documento de crédito**	**Valores Repassados (R$)**
1	01/01/2022	15.000.000,00	03/01/2022	202.201.030.019.126	15.000.000,00
2	01/02/2022	15.000.000,00	02/02/2022	202.202.010.042.469	15.000.000,00
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Total		30.000.000,00	Total		30.000.000,00

São Bernardo do Campo, 02 de maio de 2022

Orlando Morando Júnior
Prefeito
Responsável pela Entidade Parceira

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ORLANDO MORANDO JUNIOR.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB.024130/2022-89 e o código 0I8I9Q1W.

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: Repasse de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no Hospital Municipal de Clinicas e Hospital de Urgência do Munícipio de São Bernardo do Campo

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Responsável pela Entidade: Orlando Morando Júnior

Posição financeira do convênio

Mês	Saldo Conta Corrente	Saldo Aplicação financeira	Rendimento aplicação	Despesas não compensadas	Saldo Disponível	Outras Receitas
31/01/2022		18.947,03	14.766,42	-	18.947,03	
28/02/2022		-	12,55	-		
				-		
				-		
				-		
				-		
				-		
				-		
				-		
				-		
				-		
		-	-	-		
				-		
		Total	**14.778,97**			

São Bernardo do Campo, 02 de maio de 2022

Orlando Morando Júnior
Prefeito
Responsável pela Entidade Parceira

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ORLANDO MORANDO JUNIOR.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/cpav-portal-externo e informe o processo SB.024130/2022-89 e o código S5S955YY.

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: Repasse de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no Hospital Municipal de Clinicas e Hospital de Urgência do Munícipio de São Bernardo do Campo

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Responsável pela Entidade: 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	05/01/2022	RECIBO CHMSBC 003/22	FUNDAÇAO DO ABC-COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNATDO DO CAMPO	Serviços médicos (*)	15.000.000,00	10.601	06/01/2022
2	01/02/2022	RECIBO CHMSBC 022/22	FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO DE SÁUDE DE SÃO BERNATDO DO CAMPO	Serviços médicos (*)	15.018.953,27	790.000	04/02/2022
3	08/02/2022	RECIBO CHMSBC 027/22	FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO DE SÁUDE DE SÃO BERNATDO DO CAMPO	Serviços médicos (*)	6,31	642.000	15/02/2022
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

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: Repasse de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no Hospital Municipal de Clinicas e Hospital de Urgência do Munícipio de São Bernardo do Campo

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Responsável pela Entidade: 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

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

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: Repasse de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no Hospital Municipal de Clinicas e Hospital de Urgência do Munícipio de São Bernardo do Campo

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Responsável pela Entidade: 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

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: Repasse de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no Hospital Municipal de Clinicas e Hospital de Urgência do Munícipio de São Bernardo do Campo

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

Responsável pela Entidade: Orlando Morando Júnior

DEMONSTRATIVO DO USO DE RECURSOS PRÓPRIOS

item	Data do documento	Especificação do documento	Natureza da despesa	Valor R$	Observação