



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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: 01/2020			
	Exercício Atual	2020	
Convênio atual:	1426/2020		
	Assinatura:	8/12/2020	Vigência: 11/30/2020
	Valor:	12,000,000.00	
Aditamento:	Assinatura:	11/19/2020	Vigência: 12/31/2020
	Valor:	8,000,000.00	
Prorrogação:	Assinatura:		Vigência:
	Valor:		
Agência:	4278		
Conta Corrente:	53797-7		
Objeto do TA:	Prestação de serviço para ampliação das atividades assistenciais no Hospital de Urgência destinado ao atendimento de pacientes críticos e semicríticos, suspeitos ou portadores de Covid-19.		
Lei Autorizadora:	17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020		
UGE:	09.01.96		
Código da natureza de despesa:	33.40.30		
Tipo de concessão:	Subvenção - Custeio		
Natureza da Despesa:	Custeio consumo de Prefeituras		
Fonte de recursos:	Fundes		
Outros valores			
Descrição	Data	Valor - R\$	
Saldo do exercício anterior **		-	
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, 11 de abril 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): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Prestação de serviço para ampliação das atividades assistenciais no Hospital de Urgência
Objeto: destinado ao atendimento de pacientes críticos e semicríticos, suspeitos ou portadores de Covid-19.

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	8/1/2020	4,000,000.00	8/14/2020	202.008.140.014.654	4,000,000.00
2	9/1/2020	4,000,000.00	9/30/2020	202.009.280.039.040	4,000,000.00
3	10/1/2020	4,000,000.00	10/6/2020	202.010.050.044.295	4,000,000.00
4	12/1/2020	4,000,000.00	12/2/2020	202.012.010.055.808	4,000,000.00
5	12/31/2020	4,000,000.00	12/4/2020	202.012.040.017.312	4,000,000.00
Total		20,000,000.00	Total		20,000,000.00

São Bernardo do Campo, 11 de abril 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): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Objeto: Prestação de serviço para ampliação das atividades assistenciais no Hospital de Urgência destinado ao atendimento de pacientes críticos e semicríticos, suspeitos ou portadores de Covid-19.

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
8/31/2020		41.66	41.66	-	41.66	
9/30/2020		56.39	14.73	-	56.39	
10/30/2020		-	2,101.18	-		
				-		
Total			2,157.57			

São Bernardo do Campo, 11 de abril 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): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020
Objeto: Prestação de serviço para ampliação das atividades assistenciais no Hospital de Urgência destinado ao atendimento de pacientes críticos e semicríticos, suspeitos ou portadores de Covid-19.
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	8/17/2020	CHMSBC 068/2020	FUNDAÇÃO DO ABC	Serviços médicos (*)	4,000,000.00	928.000	8/18/2020
2	23/09/2020	CHMSBC 079/2020	FUNDAÇÃO DO ABC	Serviços médicos (*)	4,000,000.00	870.000	9/30/2020
3	10/14/2020	CHMSBC 088/2020	FUNDAÇÃO DO ABC	Serviços médicos (*)	4,000,000.00	597.000	10/19/2020
4	11/3/2020	CHMSBC 097/2020	FUNDAÇÃO DO ABC	Serviços médicos (*)	2,157.57	389.000	11/5/2020
5	12/15/2020	CHMSBC 107/2020	FUNDAÇÃO DO ABC	Serviços médicos (*)	8,000,000.00	359.000	12/17/2020
					20,002,157.57		



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): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Objeto: Prestação de serviço para ampliação das atividades assistenciais no Hospital de Urgência destinado ao atendimento de pacientes críticos e semicríticos, suspeitos ou portadores de Covid-19.

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
			SEM LANÇAMENTOS				



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): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020
Objeto: Prestação de serviço para ampliação das atividades assistenciais no Hospital de Urgência destinado ao atendimento de pacientes críticos e semicríticos, suspeitos ou portadores de Covid-19.
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
			SEM LANÇAMENTOS				



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): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Objeto: Prestação de serviço para ampliação das atividades assistenciais no Hospital de Urgência destinado ao atendimento de pacientes críticos e semicríticos, suspeitos ou portadores de Covid-19.

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
			SEM LANÇAMENTOS		



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

Responsável pela Entidade: Orlando Morando Júnior

CPF: 178.494.868-38

Objeto do Termo de Parceria: Prestação de serviço para ampliação das atividades assistenciais no Hospital de Urgência destinado ao atendimento de pacientes críticos e semicríticos, suspeitos ou portadores de Covid-19.

Exercício: 2020

Origem dos recursos: Fundes

Documento	Data	Vigência	Valor - R\$
Convênio atual:1426/2020	8/12/2020	11/30/2020	12,000,000.00
Aditamento:	11/19/2020	12/31/2020	8,000,000.00
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\$
8/1/2020	4,000,000.00	8/14/2020	202.008.140.014.654	4,000,000.00
9/1/2020	4,000,000.00	9/30/2020	202.009.280.039.040	4,000,000.00
10/1/2020	4,000,000.00	10/6/2020	202.010.050.044.295	4,000,000.00
12/1/2020	4,000,000.00	12/2/2020	202.012.010.055.808	4,000,000.00
12/31/2020	4,000,000.00	12/4/2020	202.012.040.017.312	4,000,000.00
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				20,000,000.00
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2,157.57
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				20,002,157.57
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				20,002,157.57

(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/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



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)	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 (*)	20,002,157.57	-	20,002,157.57	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-
Utilidade pública (7)	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-
TOTAL	20,002,157.57	-	20,002,157.57	-

(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..

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	20,002,157.57
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	20,002,157.57
(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, na qualidade de responsável 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 parceiro.

São Bernardo do Campo, 11 de abril de 2024

Orlando Morando Júnior
Prefeito

Dr. Geraldo Reple Sobrinho
Secretário de Saúde