

ITEM XVII

DEMONSTRATIVO 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 Clínicas e Hospital de Urgência do Município de São Bernardo do Campo

CONVÊNIO Nº: 107/21 **TERMO ADITIVO Nº:** _____

EXERCÍCIO: 2021

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 BENEFÍCI: Orlando Morando Júnior

VALOR TOTAL RECEBIDO: 34.000.000,00

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	09/11/2021	RECIBO CHMSBC 170/21	FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNATDO DO CAMPO	Serviços médicos (*)	19.000.000,00	261.000	09/11/2021
2	29/11/2021	RECIBO CHMSBC 179/21	FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNATDO DO CAMPO	Serviços médicos (*)	15.000.000,00	750.000	03/12/2021
					TOTAL	34.000.000,00	
					Receita de Aplicação Financeira	4.180,61	
					Outras Receitas		
					Saldo do Exercício Anterior	0,00	
					Recursos Próprios		
					SALDO PARA O EXERCÍCIO SEGUINTE	4.180,61	

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, 23 de fevereiro 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.



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		Exercício Atual		2.021	
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:	Repasso de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no Hospital Municipal de Clínicas e Hospital de Urgência do Município 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 **	31/12/20	-	
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

ernardo do Campo, 23 de fevereiro de 2022

Orlando Morando Júnior
Prefeito
Responsável pela Entidade Parceira



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): 17.309 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 Clínicas e Hospital de Urgência do Município 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	01/11/2021	19.000.000,00	09/11/2021	202.111.080.115.647	19.000.000,00
2	01/12/2021	15.000.000,00	01/12/2021	202.115.010.003.168	15.000.000,00
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Total		34.000.000,00	Total		34.000.000,00

São Bernardo do Campo, 23 de fevereiro de 2022

Orlando Morando Júnior
Prefeito
Responsável pela Entidade Parceira



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): 17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2021

Repasso de custeio para desenvolvimento das atividades assistenciais no
Objeto: Hospital Municipal de Clínicas e Hospital de Urgência do Município 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
31/01/2021				-		
28/02/2021				-		
31/03/2021				-		
30/04/2021				-		
30/05/2021				-		
30/06/2021				-		
31/07/2021				-		
31/08/2021				-		
30/09/2021				-		
31/10/2021				-		
30/11/2021				-		
31/12/2021		4.180,61	4.180,61	-	4.180,61	
Total			4.180,61			

São Bernardo do Campo, 23 de fevereiro de 2022

Orlando Morando Júnior
Prefeito
Responsável pela Entidade Parceira



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): 17.309 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 Clínicas e Hospital de Urgência do Município de São Bernardo do Campo

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Endereço: Praça Samuel Sabatini, 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 de Emissão	Documento Fiscal	Fornecedor	Natureza da despesa	Valor R\$	No. cheque ou doc. débito	Data Compensação



DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO E COMPROMISSADAS A PAGAR

Item	Data da Emissão	Documento Fiscal	Fornecedor	Natureza da despesa	Valor R\$	No. cheque ou doc. débito	Data Compensação



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

Entidade Conveniada: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Endereço: Praça Samuel Sabatini, 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



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 Sabatini, 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 Clínicas e Hospital de Urgência do Município de São Bernardo do Campo

Exercício: 2.021

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\$
01/11/2021	19.000.000,00	09/11/2021	202.111.080.115.647	19.000.000,00
01/12/2021	15.000.000,00	01/12/2021	202.115.010.003.168	15.000.000,00
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				34.000.000,00
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				4.180,61
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				34.004.180,61
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				34.004.180,61

(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 2021 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)	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 (*)	34.000.000,00	-	34.000.000,00	34.000.000,00	-
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	34.000.000,00	-	34.000.000,00	34.000.000,00	-

(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 SEGUINTE, 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	34.004.180,61
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	34.000.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	4.180,61
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	4.180,61

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 Conveniente.

São Bernardo do Campo, 23 de fevereiro de 2022

Orlando Morando Júnior
Prefeito
Responsável pela Entidade Parceira