

ÓRGÃO CONCESSOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Beneficiário:	FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ:	57.571.275/0001-00
Endereço:	A. Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral
Cidade:	Santo André
CEP:	09060-870
Responsável pela Entidade:	Décio Prates Junior
Cargo:	Diretor Geral
RG:	28.955.515
CPF:	216.157.198-97
Finalidade Estatutária:*	II - Prestar Serviço de Assistência à Saúde (...)
Data da fundação:*	24/05/1967
Data da última Ata de Assembléia:*	31/03/2022
Declaração de Utilidade Pública:*	Lei N° 15.743, de Março de 2015

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018				Exercício Atual	2020
Convênio atual:	Termo de Convênio N° 1041/2020				
	Assinatura:	26/3/2020	Vigência:	31/12/2024	Valor: 4.560.000,00
Aditamento:	Assinatura:		Vigência:		Valor:
Prorrogação:	Assinatura:		Vigência:		Valor:
Agência:					
Conta Corrente:					
Objeto do TA:	Contrato de Gestão que entre si celebram o Município de São Bernardo do Campo, por intermédio da Secretaria de Saúde e a Fundação do ABC, qualificada como Organização Social de Saúde, para conjugação de esforços, considerados os objetivos comuns, no desenvolvimento de ações de saúde, no âmbito da rede de saúde do município de São Bernardo do Campo.				
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:	33.40.39				
Tipo de concessão:	Subvenção - Custeio				
Natureza da Despesa:	Prestação de serviços de Prefeituras				
Fonte de recursos:	Tesouro				

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

rnardo do Campo, 01 de novembro de 2024

Décio Prates Junior
 Diretor Geral
 Responsável pela Entidade Parceira

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Objeto: Contrato de Gestão que entre si celebram o Município de São Bernardo do Campo, por intermédio da Secretaria de Saúde e a Fundação do ABC, qualificada como Organização Social de Saúde, para conjugação de esforços, considerados os objetivos comuns, no desenvolvimento de ações de saúde, no âmbito da rede de saúde do município de São Bernardo do Campo.

Entidade Conveniada: FUNDAÇÃO DO ABC

Endereço: A. Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - 09060-870

Responsável pela Entidade: Décio Prates Junior

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	28/4/2020	95.000,00	28/4/2020	42801	95.000,00
2	28/4/2020	95.000,00	28/4/2020	42801	95.000,00
3	28/5/2020	95.000,00	28/5/2020	950000	95.000,00
4	29/6/2020	95.000,00	29/6/2020	83000	95.000,00
5	28/7/2020	95.000,00	28/7/2020	83000	95.000,00
6	28/8/2020	95.000,00	28/8/2020	343000	95.000,00
7	30/9/2020	95.000,00	30/9/2020	882000	95.000,00
8	29/10/2020	95.000,00	29/10/2020	187000	95.000,00
9	27/11/2020	95.000,00	27/11/2020	397000	95.000,00
10	28/12/2020	95.000,00	28/12/2020	122801	95.000,00
Total		950.000,00	Total		950.000,00

São Bernardo do Campo, 01 de novembro de 2024

Décio Prates Junior
Diretor Geral
Responsável pela Entidade Parceira

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Objeto: Contrato de Gestão que entre si celebram o Município de São Bernardo do Campo, por intermédio da Secretaria de Saúde e a Fundação do ABC, qualificada como Organização Social de Saúde, para conjugação de esforços, considerados os objetivos comuns, no desenvolvimento de ações de saúde, no âmbito da rede de saúde do município de São Bernardo do Campo.

Entidade Conveniada: FUNDAÇÃO DO ABC

Endereço: A. Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - 09060-870

Responsável pela Entidade: Décio Prates Junior

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, 01 de novembro de 2024

Décio Prates Junior
Diretor Geral
Responsável pela Entidade Parceira

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Objeto: Contrato de Gestão que entre si celebram o Município de São Bernardo do Campo, por intermédio da Secretaria de Saúde e a Fundação do ABC, qualificada como Organização Social de Saúde, para conjugação de esforços, considerados os objetivos comuns, no desenvolvimento de ações de saúde, no âmbito da rede de saúde do município de São Bernardo do Campo.

Entidade Conveniada: FUNDAÇÃO DO ABC

Endereço: A. Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - 09060-870

Responsável pela Entidade: Décio Prates Junior

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	ABRIL	836.222.011	FOLHA DE PAGAMENTO REDE	Recursos Humanos (5)	94.373,54	-	7/5/2020
2	MAIO	836.225.652	FOLHA DE PAGAMENTO REDE	Recursos Humanos (5)	94.323,31	-	4/6/2020
3	JUNHO	836.226.547	FOLHA DE PAGAMENTO REDE	Recursos Humanos (5)	94.257,81	-	3/7/2020
4	44039	NF 107967	SIMPRESS COMÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS	Outros Serviços de Terceiros	676,69	-	15/7/2020
5	JULHO	836.227.830	FOLHA DE PAGAMENTO REDE	Recursos Humanos (5)	94.258,34		5/8/2020
6	1/9/2020	NF 109929	SIMPRESS COMÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS	Outros Serviços de Terceiros	742,19		28/8/2020
7	AGOSTO	836.233.527	FOLHA DE PAGAMENTO REDE	Recursos Humanos (5)	95.000,00		4/9/2020
8	28/9/2020	NF 111401	SIMPRESS COMÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS	Outros Serviços de Terceiros	741,66		30/9/2020
9	SETEMBRO	836.234.284	FOLHA DE PAGAMENTO REDE	Recursos Humanos (5)	95.000,00		5/10/2020
10	21/5/2020	NF 106477	SIMPRESS COMÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS	Outros Serviços de Terceiros	626,46		30/10/2020
11	OUTUBRO	836.236.985	FOLHA DE PAGAMENTO REDE	Recursos Humanos (5)	93.947,96		3/11/2020
12	NOVEMBRO	836.237.556	FOLHA DE PAGAMENTO REDE	Recursos Humanos (5)	190.000,00		4/12/2020
13	30/12/2020	NF 115088	SIMPRESS COMÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS	Outros Serviços de Terceiros	1.052,04		29/12/2020
					855.000,00		

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Tipo de concessão: Subvenção - Custeio
Lei(s) autorizadora(s): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020
Objeto: Contrato de Gestão que entre si celebram o Município de São Bernardo do Campo, por intermédio da Secretaria de Saúde e a Fundação do ABC, qualificada como Organização Social de Saúde, para conjugação de esforços, considerados os objetivos comuns, no desenvolvimento de ações de saúde, no âmbito da rede de saúde do município de São Bernardo do Campo.

Entidade Conveniada: FUNDAÇÃO DO ABC
Endereço: A. Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - 09060-870
Responsável pela Entidade: Décio Prates Junior

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: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Objeto: Contrato de Gestão que entre si celebram o Município de São Bernardo do Campo, por intermédio da Secretaria de Saúde e a Fundação do ABC, qualificada como Organização Social de Saúde, para conjugação de esforços, considerados os objetivos comuns, no desenvolvimento de ações de saúde, no âmbito da rede de saúde do município de São Bernardo do Campo.

Entidade Conveniada: FUNDAÇÃO DO ABC

Endereço: A. Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - 09060-870

Responsável pela Entidade: Décio Prates Junior

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
1	DEZEMBRO	836.238.525	FOLHA DE PAGAMENTO REDE	Recursos Humanos (5)	95.000,00		6/1/2021

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Objeto: Contrato de Gestão que entre si celebram o Município de São Bernardo do Campo, por intermédio da Secretaria de Saúde e a Fundação do ABC, qualificada como Organização Social de Saúde, para conjugação de esforços, considerados os objetivos comuns, no desenvolvimento de ações de saúde, no âmbito da rede de saúde do município de São Bernardo do Campo.

Entidade Conveniada: FUNDAÇÃO DO ABC

Endereço: A. Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - 09060-870

Responsável pela Entidade: Décio Prates Junior

DEMONSTRATIVO DO USO DE RECURSOS PRÓPRIOS					
item	Data do documento	Especificação do documento	Natureza da despesa	Valor R\$	Observação
				-	

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Entidade Conveniada: FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0001-00

Endereço: A. Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - 09060-

Responsável pela Entidade: Décio Prates Junior

CPF: 216.157.198-97

Objeto do Termo de Parceria: Contrato de Gestão que entre si celebram o Município de São Bernardo do Campo, por intermédio da Secretaria de Saúde e a Fundação do ABC, qualificada como Organização Social de Saúde, para conjugação de esforços, considerados os objetivos comuns, no desenvolvimento de ações de saúde, no âmbito da rede de saúde do município de São Bernardo do Campo.

Exercício: 2020

Origem dos recursos: Tesouro

Documento	Data	Vigência	Valor - R\$
Convênio atual: Termo de Convênio N° 1041/2020	26/3/2020	31/12/2024	4.560.000,00
Aditamento:	30/12/1899	30/12/1899	-
Prorrogação:	30/12/1899	30/12/1899	-

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\$
28/4/2020	95.000,00	28/4/2020	42801	95.000,00
28/4/2020	95.000,00	28/4/2020	42801	95.000,00
28/5/2020	95.000,00	28/5/2020	950000	95.000,00
29/6/2020	95.000,00	29/6/2020	83000	95.000,00
28/7/2020	95.000,00	28/7/2020	83000	95.000,00
28/8/2020	95.000,00	28/8/2020	343000	95.000,00
30/9/2020	95.000,00	30/9/2020	882000	95.000,00
29/10/2020	95.000,00	29/10/2020	187000	95.000,00
27/11/2020	95.000,00	27/11/2020	397000	95.000,00
28/12/2020	95.000,00	28/12/2020	122801	95.000,00
30/12/1899	-	30/12/1899	0,00	-
30/12/1899	-	30/12/1899	0,00	-
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				950.000,00
(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)				950.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				950.000,00

(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 FUNDAÇÃO DO ABC 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): Tesouro				
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)	946.160,96	-	851.160,96	95.000,00
Recursos humanos (6)	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	3.839,04	-	3.839,04	-
Locação de imóveis	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-
Utilidade pública (7)	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-
TOTAL	950.000,00	-	855.000,00	95.000,00

(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..

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	950.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	855.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	95.000,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	95.000,00

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, 01 de novembro de 2024

Décio Prates Junior
Diretor Geral
Responsável pela Entidade Parceira

Beneficiário: FUNDAÇÃO DO ABC**CNPJ: 57.571.275/0001-00****Endereço: A. Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - CEP: 09060-870**Processo no. **Prorrogação:**Valor: **0,00**Data da assinatura: **26/03/20**Data de vigência: **31/12/24**UGE: **09.01.96**Natureza da Despesa: **Subvenção - Custeio****RELAÇÃO DE DOCUMENTOS e COMPROVAÇÕES - PARA SANI**

ITEM	1) Descrição dos Documentos da Conveniada	FOLHA
1	Ofício do Interessado endereçado ao Secretário da Saúde;	
2	Cópia do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo) em referência;	
3	Cópia do Termo de Ciência e Notificação do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo) em referência;	
4	Cópia do Plano de Trabalho do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo) em referência;	
5	Cópia da Publicação do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo) em referência, no Diário Oficial do Estado;	
6	Cópia do Termo de Retirratificação de Prorrogação ou Redução (se houver);	
7	Atestado de Funcionamento expedido por Órgão Público, no período de vigência do Convênio;	
8	Declaração de Utilidade Pública Estadual expedida por órgão competente;	
9	Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, atualizado;	
10	Cópia do Estatuto Oficial da Entidade;	
11	Ata de Posse da Diretoria vigente no período do Convênio;	
12	Declaração de que realizou no mínimo 03 (três) Cotações de Preços nas aquisições realizadas pelo Convênio (materiais e serviços);	
13	Declaração que evidencie se ocorreu ou não contratação de parentes, inclusive por afinidade, de dirigentes da conveniada ou de Agentes Políticos / Dirigentes do poder público conveniente;	
14	Declaração que evidencie se ocorreu ou não contratação de empresa (s) pertencente (s) a parentes, inclusive por afinidade, de dirigentes da conveniada ou de Agentes Políticos / Dirigentes do poder público conveniente;	
15	Certidão da Portaria Conjunta nº 1751/14 de 02 de Outubro de 2014, em caso de pagamento de pessoal;	
16	Certidão Negativa do Fundo de garantia por Tempo de Serviço- FGTS, em caso de pagamento de pessoal, e, Certidão Conjunta de Tributos Federais e Dívida Ativa da União;	
17	Balanco Patrimonial, assinado e carimbado, correspondente à vigência do Convênio, indicando a contabilização do recurso recebido;	
18	Publicação do Balanco Patrimonial da conveniada, dos exercícios encerrado e anterior;	
19	Demais demonstrações contábeis e financeiras da conveniada, acompanhada do balancete analítico acumulado de dezembro;	
20	Certidão expedida pelo Conselho Regional de Contabilidade – CRC, comprovando a habilitação profissional dos responsáveis por balanços e demonstrações contábeis;	
21	Relação dos Contratos, Convênio e respectivos aditamentos, firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela conveniada para fins estabelecidos no convênio, contendo: tipo e número do ajuste; nome do contratado ou conveniado; data; objeto; vigência; valor e condições de pagamento;	

22	Relatório Anual da Conveniada sobre as atividades desenvolvidas com os recursos próprios e as verbas públicas repassadas;	
23	Demonstrativo Integral das receitas e despesas computadas por fonte de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicadas no objeto do convênio, conforme modelo contido no Anexo 26 e 29	
24	Extratos da Conta Corrente em que recebeu os recursos;	
25	Extratos da Conta de Aplicações Financeiras, demonstrando os respectivos rendimentos.	
26	Comprovantes de devolução de recursos não aplicados ou aplicados irregularmente.	
27	Conciliação Bancária do mês de Dezembro da conta corrente específica, aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão conveniente, para movimentação dos recursos do convênio, acompanhada do respectivo extrato bancário;	
28	Cópia da Ficha Patrimonial dos bens adquiridos, carimbadas "Confere com Original";	
29	Laudo de Conclusão de Obra assinado por Engenheiro responsável;	
30	Atestado de Recebimento Conclusivo da Obra, assinado pelos responsáveis de ambas as partes;	
31	Certidão indicando o nome dos responsáveis pela fiscalização da execução do convênio e respectivos períodos de atuação;	
32	Certidão contendo nomes e CPF's dos Dirigentes e dos Conselheiros da Conveniada no respectivo período de atuação;	
33	Parecer do Conselho Fiscal aprovando as Contas;	
	Observações: As Notas Fiscais devem ser apresentadas em cópia identificadas com carimbo contendo as informações de: Nº do Convênio ou do T.A., Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE), confere com original.	
	2) Descrição dos Documentos da Conveniente (DRS / Convênios)	
1	Regulamento para contratação de obras e serviços, bem como para compras com emprego de recursos financeiros repassados à Conveniada;	
2	Lei e Decreto autorizadores do repasse;	
3	Relatório Governamental sobre a execução do objeto do convênio, contendo comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados;	
4	Declaração elaborada pelo Controle Interno do órgão acerca da legalidade dos repasses, atestando a eficácia e eficiência dos resultados alcançados;	
5	Declaração que evidencie se ocorreu cessão de funcionários do Poder Executivo à entidade conveniada durante o período de vigência do Ajuste.	
6	Parecer Prévio Parcial até 31/12 do exercício, expedido pelo Departamento Regional de Saúde – DRS;	
7	Parecer Conclusivo parcial expedido pelo órgão concessor.	

São Bernardo do Campo, 01 de novembro de

Beneficiário: FUNDAÇÃO DO ABC**CNPJ: 57.571.275/0001-00****Endereço: A. Lauro Gomes, 2000 - Vila Sacadura Cabral - Santo André - CEP: 09060-870**Processo no. **Prorrogação:**Valor: **0,00**Data da assinatura: **26/03/20**Data de vigência: **31/12/24**UGE: **09.01.96**Natureza da Despesa: **Subvenção - Custeio****RELAÇÃO DE DOCUMENTOS e COMPROVAÇÕES - PARA SANI**

ITEM	1) Descrição dos Documentos da Conveniada	FOLHA
1	Ofício do Interessado endereçado ao Secretário da Saúde;	
2	Cópia do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo) em referência;	SANI
3	Cópia do Termo de Ciência e Notificação do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo) em referência;	SANI
4	Cópia do Plano de Trabalho do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo) em referência;	SANI
5	Cópia da Publicação do Ajuste (Convênio ou Termo Aditivo) em referência, no Diário Oficial do Estado;	SANI
6	Cópia do Termo de Retirratificação de Prorrogação ou Redução (se houver);	SANI
7	Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, atualizado;	SANI
8	Declaração de que cumpriu as normas gerais estabelecidas pela Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, no que se refere à realização de Licitações nela previstas, para as despesas apresentadas;	
9	Certidão expedida pelo Conselho Regional de Contabilidade – CRC, comprovando a habilitação profissional dos responsáveis por balanços e demonstrações contábeis;	
10	Relatório Anual da Conveniada sobre as atividades desenvolvidas com os recursos próprios e as verbas públicas repassadas, computadas por fonte de recursos e por categorias ou finalidades de gastos	
11	Balanco Patrimonial, assinado e carimbado, correspondente à vigência do Convênio, indicando a contabilização do recurso recebido;	
12	Publicação do Balanco Patrimonial da conveniada, dos exercícios encerrado e anterior;	
13	Demonstrativo Integral das receitas e despesas computadas por fonte de recurso, individualizando os gastos pela forma de contratação na conformidade do modelo contido no Anexo 3, 26 e 27.	
14	Extratos da Conta Corrente em que recebeu os recursos;	
15	Extratos da Conta de Aplicações Financeiras, demonstrando os respectivos rendimentos.	
16	Comprovantes de devolução de recursos não aplicados ou aplicados irregularmente.	
17	Conciliação Bancária do mês de Dezembro da conta corrente específica, aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão conveniente, para movimentação dos recursos do convênio, acompanhada do respectivo extrato bancário;	
18	Cópia da Ficha Patrimonial dos bens adquiridos, carimbadas “Confere com Original”; e Cópia da Certidão de Registro de Imóveis (Em caso de aquisição de bens móveis e/ou imóveis);	
19	Laudo de Conclusão de Obra assinado por Engenheiro responsável;	
20	Atestado de Recebimento Conclusivo da Obra, assinado pelos responsáveis de ambas as partes;	
21	Certidão indicando o nome dos responsáveis pela fiscalização da execução do convênio e respectivos períodos de atuação;	

22	Certidão contendo nomes e CPF da Autoridade responsável pela conveniada e respectivo período de atuação;	SANI
23	Ata do Conselho Municipal de Saúde aprovando as Contas;	
	Observações: As Notas Fiscais devem ser apresentadas em cópia identificadas com carimbo contendo as informações de: N° do Convênio ou do T.A., Secretaria de Estado da Saúde e Unidade Pagadora (UGE), confere com original.	
	2) Descrição dos Documentos da Conveniente (DRS / Convênios)	
1	Regulamento para contratação de obras e serviços, bem como para compras com emprego de recursos financeiros repassados à Conveniada;	
2	Lei e Decreto autorizadores do repasse;	SANI
3	Relatório Governamental sobre a execução do objeto do convênio, contendo comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados;	
4	Declaração elaborada pelo Controle Interno do órgão acerca da legalidade dos repasses, atestando a eficácia e eficiência dos resultados alcançados;	
5	Declaração que evidencie se ocorreu cessão de funcionários do Poder Executivo à entidade conveniada durante o período de vigência do Ajuste.	
6	Parecer Prévio Parcial até 31/12 do exercício, expedido pelo Departamento Regional de Saúde – DRS;	
7	Parecer Conclusivo parcial expedido pelo órgão concessor.	

São Bernardo do Campo, 01 de novembro de