



|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |           |            |                     |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|---------------------|
| CONVENENTE                           | Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |           |            |                     |
| CONVENIADA                           | Fundação do ABC - Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |            |                     |
| IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GERENCIADA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |           |            |                     |
| Gerenciada:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |           |            |                     |
| CNPJ:                                | 57.571.275/0025-70                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |           |            |                     |
| Endereço:                            | Estrada dos Alvarengas, 1001 - Alvarenga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |           |            |                     |
| Cidade:                              | São Bernardo do Campo - São Paulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |            |                     |
| CEP:                                 | 09850-550                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |            |                     |
| Responsável pela Entidade:           | Agnes Mello Farias Ferrari                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |           |            |                     |
| Cargo:                               | Diretora Geral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |            |                     |
| RG:                                  | 11.801.246-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |            |                     |
| CPF:                                 | 083.923.878-99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |            |                     |
| Finalidade Estatutária:              | * II - Prestar serviços de assistência à saúde (...)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |           |            |                     |
| Data da fundação:                    | * 24/05/1967                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |            |                     |
| Data da última Ata de Assembléia:    | * 31/03/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |            |                     |
| Declaração de Utilidade Pública:     | * Lei Nº 15.743, de março de 2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |            |                     |
| Contrato de Gestão: 002/2018         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |           |            |                     |
| Exercício Atual:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |           |            | 2022                |
| Termo de Convênio: Nº 01041/2020     | Assinatura:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 26/03/2020 | Vigência: | 31/12/2024 | Valor: 4.560.000,00 |
| Aditamento:                          | Assinatura:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | Vigência: |            | Valor:              |
|                                      | 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:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |           |            |                     |
| 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 **      |          | 95.000,00   |             |
| 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, 01 de novembro de 2024.

  
Agnes Mello Farias Ferrari  
Diretora Geral  
Responsável pela Entidade Gerenciada



Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 0

Objeto: Termo de Convênio: Nº 01041/2020 > 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:

Endereço: Estrada dos Alvarengas, 1001 - Alvarenga-São Bernardo do Campo - São Paulo-09850-550

Responsável pela Entidade: Agnes Mello Farias Ferrari

| 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                                  | 28/01/2022                       | 95.000,00               | 28/01/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 2                                  | 25/02/2022                       | 95.000,00               | 25/02/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 3                                  | 28/03/2022                       | 95.000,00               | 28/03/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 4                                  | 28/04/2022                       | 95.000,00               | 28/04/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 5                                  | 30/05/2022                       | 95.242,17               | 30/05/2022      | 000000                         | 95.242,17                |
| 6                                  | 28/06/2022                       | 95.000,00               | 28/06/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 7                                  | 28/07/2022                       | 95.000,00               | 28/07/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 8                                  | 29/08/2022                       | 95.000,00               | 29/08/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 9                                  | 28/09/2022                       | 95.000,00               | 28/09/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 10                                 | 27/10/2022                       | 95.000,00               | 27/10/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 11                                 | 28/11/2022                       | 95.367,27               | 28/11/2022      | 000000                         | 95.367,27                |
| 12                                 | 28/12/2022                       | 95.000,00               | 28/12/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| Total                              |                                  | 1.140.609,44            | Total           |                                | 1.140.609,44             |

São Bernardo do Campo, 01 de novembro de 2024.

  
Agnes Mello Farias Ferrari

Diretora Geral

Responsável pela Entidade Gerenciada



Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo  
Tipo de concessão: Subvenção - Custeio  
Lei(s) autorizadora(s): 0

Termo de Convênio: Nº 01041/2020 > 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  
Objeto: 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.

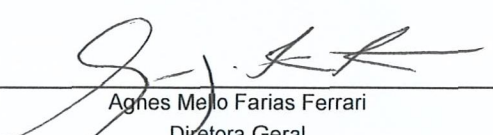
Entidade Conveniada: -

Endereço: Estrada dos Alvarengas, 1001 - Alvarenga-São Bernardo do Campo - São Paulo-09850-550

Responsável pela Entidade: Agnes Mello Farias Ferrari

| Posição financeira do convênio |                      |                            |                      |                          |                  |                 |
|--------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|--------------------------|------------------|-----------------|
| Mês                            | Saldo Conta Corrente | Saldo Aplicação financeira | Rendimento aplicação | Despesas não compensadas | Saldo Disponível | Outras Receitas |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
|                                |                      |                            |                      | -                        | -                |                 |
| Total                          |                      |                            |                      | -                        |                  | -               |

São Bernardo do Campo, 01 de novembro de 2024.

  
Agnes Mello Farias Ferrari  
Diretora Geral

Responsável pela Entidade Gerenciada



Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 0

Objeto: Termo de Convênio: Nº 01041/2020 > 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: 0

Endereço: Estrada dos Alvarengas, 1001 - Alvarenga-São Bernardo do Campo - São Paulo-09850-550

Responsável pela Entidade: Agnes Mello Farias Ferrari

## 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    | 04/02/2022      | 1066143          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.000,00 | 010204                   | 04/02/2022          |
| 2    | 04/03/2022      | 1066381          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.000,00 | 010304                   | 04/03/2022          |
| 3    | 05/04/2022      | 1071034          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.000,00 | 010405                   | 05/04/2022          |
| 4    | 05/05/2022      | 1075947          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.242,17 | 010505                   | 05/05/2022          |
| 5    | 06/06/2022      | 1076162          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.000,00 | 010606                   | 06/06/2022          |
| 6    | 05/07/2022      | 3256             | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.000,00 | 010705                   | 05/07/2022          |
| 7    | 04/08/2022      | 1076739          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.000,00 | 010804                   | 04/08/2022          |
| 8    | 05/09/2022      | 1076979          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.000,00 | 010905                   | 05/09/2022          |
| 9    | 06/10/2022      | 1077652          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.000,00 | 011006                   | 06/10/2022          |
| 10   | 04/11/2022      | 1077829          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.367,27 | 011104                   | 04/11/2022          |
| 11   | 05/12/2022      | 1078148          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.000,00 | 011205                   | 05/12/2022          |



Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 0

Objeto: Termo de Convênio: Nº 01041/2020 > 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: 0

Endereço: Estrada dos Alvarengas, 1001 - Alvarenga-São Bernardo do Campo - São Paulo-09850-550

Responsável pela Entidade: Agnes Mello Farias Ferrari

## 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 |
|------|-----------------|------------------|--------------------|----------------------|-------------|--------------------------|------------------|
| 1    | 06/01/2022      | 1065843          | FOLHA DE PAGAMENTO | Recursos humanos (5) | - 95.000,00 |                          | 06/01/2022       |



Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 0

Objeto: Termo de Convênio: Nº 01041/2020 > 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: 0

Endereço: Estrada dos Alvarengas, 1001 - Alvarenga-São Bernardo do Campo - São Paulo-09850-550

Responsável pela Entidade: Agnes Mello Farias Ferrari

## 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    | 20/12/2022      | 399              | FOLHA DE PAGAMENTO                        | Recursos humanos (5) | - 94.580,00 |                          | 06/01/2023       |
| 2    | 02/01/2023      | 182891           | SIMPRESS COMERCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA | Locações diversas    | - 420,00    |                          | 03/02/2023       |
|      |                 |                  |                                           |                      | - 95.000,00 |                          |                  |

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 0

Objeto: Termo de Convênio: Nº 01041/2020 > 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

Entidade Conveniada: 0

Endereço: Estrada dos Alvarengas, 1001 - Alvarenga-São Bernardo do Campo - São Paulo-09850-550

Responsável pela Entidade: Agnes Mello Farias Ferrari

[illegible]



## Gerenciada: Fundação do ABC - Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Endereço: Estrada dos Alvarengas, 1001 - Alvarenga - São Bernardo do Campo - São Paulo - CEP: 09850-550

Processo de Prorrogação: RESOLUÇÃO SS 17 DE 29/01/21

Valor: 0,00

Data da assinatura: 28/02/20

Data de vigência: 31/12/23 UGE: 09.01.96

Natureza da Despesa: Subvenção - Custeio

| ITEM | RELAÇÃO DE DOCUMENTOS                                                                                                | FOLHA (X) |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| I    | Informar para autuar e protocolar *                                                                                  |           |
| II   | Ofício de encaminhamento                                                                                             |           |
| III  | Certidão Negativa do FGTS;                                                                                           |           |
| IV   | Certidão Negativa do INSS;                                                                                           |           |
| V    | Relatório das atividades desenvolvidas;                                                                              |           |
| VI   | Anexo Repasses, Receitas, Saldos, DespExeAtual, DespExeAnterior, DespExeFuturo e RecProprios                         |           |
| VII  | Cópia do Extrato da conta corrente;                                                                                  |           |
| VIII | Cópia do Extrato de aplicação financeira;                                                                            |           |
| IX   | Cópia dos documentos referentes a prestação de contas, com carimbo informando o no. do T.A. e a Natureza de Despesa; |           |
| X    | Cópia do comprovante de devolução de recursos (quando houver);                                                       |           |

\* Para uso do Setor de Prestação de Contas do DRS 1

Todos documentos em "PDF" pesquisável, sem qualquer tipo de restrição de arquivo PDF e assinado digitalmente (extensão ".p7s"), respeitando o tamanho de, no máximo, 3MB (meabytes).

São Bernardo do Campo, 01 de novembro de 2024.



Órgão Público Conveniente: Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo  
Entidade Conveniada: Fundação do ABC - Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo  
CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Endereço e CEP: Estrada dos Alvarengas, 1001 - Alvarenga-São Bernardo do Campo - São Paulo-09850-550  
Responsável pela Entidade: Agnes Mello Farias Ferrari  
CPF: 083.923.878-99  
Objeto do Termo de Convênio: 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: 2022  
Origem dos recursos: Tesouro

| Documento                        | Data       | Vigência   | Valor - R\$  |
|----------------------------------|------------|------------|--------------|
| Termo de Convênio: N° 01041/2020 | 26/03/2020 | 31/12/2024 | 4.560.000,00 |
| Aditamento:                      | -          | -          | -            |
| 0                                | -          | -          | -            |

## 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\$ |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
|                                                              | 95.000,00               | 28/01/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 25/02/2022                                                   | 95.000,00               | 25/02/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 28/03/2022                                                   | 95.000,00               | 28/03/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 28/04/2022                                                   | 95.000,00               | 28/04/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 30/05/2022                                                   | 95.242,17               | 30/05/2022      | 000000                         | 95.242,17                |
| 28/06/2022                                                   | 95.000,00               | 28/06/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 28/07/2022                                                   | 95.000,00               | 28/07/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 29/08/2022                                                   | 95.000,00               | 29/08/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 28/09/2022                                                   | 95.000,00               | 28/09/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 27/10/2022                                                   | 95.000,00               | 27/10/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| 28/11/2022                                                   | 95.367,27               | 28/11/2022      | 000000                         | 95.367,27                |
| 28/12/2022                                                   | 95.000,00               | 28/12/2022      | 000000                         | 95.000,00                |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                              |                         |                 |                                | 95.000,00                |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                           |                         |                 |                                | 1.140.609,44             |
| (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)                     |                         |                 |                                | 1.235.609,44             |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA               |                         |                 |                                | -                        |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)         |                         |                 |                                | 1.235.609,44             |

(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 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): 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) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Recursos humanos (5)                   | - 1.140.189,44                                | - 95.000,00                                                                        | - 1.045.609,44                                            | - 1.140.609,44                                        | - 94.580,00                                                                  |
| Recursos humanos (6)                   | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Medicamentos                           | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Material médico e hospitalar (*)       | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Gêneros alimentícios                   | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Outros materiais de consumo            | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Serviços médicos (*)                   | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Outros serviços de terceiros           | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Locação de imóveis                     | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Locações diversas                      | - 420,00                                      | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | - 420,00                                                                     |
| Utilidade pública (7)                  | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Combustível                            | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Bens e materiais permanentes           | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Obras                                  | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Despesas Financeiras e Bancárias       | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| Outras despesas                        | -                                             | -                                                                                  | -                                                         | -                                                     | -                                                                            |
| <b>TOTAL</b>                           | - 1.140.609,44                                | - 95.000,00                                                                        | - 1.045.609,44                                            | - 1.140.609,44                                        | - 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..

(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                     | 1.235.609,44 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 1.140.609,44 |
| (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(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, 01 de novembro de 2024.

  
Agnes Mello Farias Ferrari  
Diretora Geral  
Responsável pela Entidade Gerenciada