

ITEM XIV
DEMONSTRATIVO
INTEGRAL -
RECEITAS E
DESPESAS - RP-02

ANEXO RP 2
REPASSES A ÓRGÃOS PÚBLICOS
DEMONSTRATIVO PARCIAL DE RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - UGE - 090196
TIPO DE CONCESSÃO: (*) Subvenção -Custeio
LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO: 17.309 de 29/12/2020 decreto no. 65.488 de 22/01/2021
Nº CONVÊNIO/TERMO ADITIVO : Termo Aditivo 01/2024 ao Convênio 617/2024
OBJETO: Promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do sus na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com custeio – pagamento de prestação de serviço para manutenção do serviço de assistência de alta complexidade em cirurgia cardiovascular pediátrica.
EXERCÍCIO: 2024
ÓRGÃO 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 PELA PREFEITURA: Orlando Mora
VALOR RECEBIDO: R\$ 24.000.000,00

I - DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS NO ANO DE 2024	
	VALORES R\$
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ -
REPASSADOS NO EXERCÍCIO (DATA)	
25/01/2024	R\$ 2.000.000,00
06/03/2024	R\$ 4.000.000,00
22/04/2024	R\$ 2.000.000,00
08/05/2024	R\$ 2.000.000,00
06/06/2024	R\$ 2.000.000,00
05/07/2024	R\$ 2.000.000,00
06/08/2024	R\$ 2.000.000,00
06/09/2024	R\$ 2.000.000,00
04/10/2024	R\$ 2.000.000,00
07/11/2024	R\$ 2.000.000,00
06/12/2024	R\$ 2.000.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 141.179,85
TOTAL	R\$ 24.141.179,85
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELO BENEFICIÁRIO	R\$ -

O signatário, na qualidade de representante do órgão público beneficiário vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no primeiro semestre do exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 14.087.641,02 (Quatorze milhões, oitenta e sete mil, seiscentos e quarenta e um reais e dois centavos)

II - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDA)	VALOR (R\$)
11/03/2024	Recibo CHMSBC 030/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	4.000.000,00
18/04/2024	Recibo CHMSBC 049/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	2.000.000,00
17/06/2024	Recibo CHMSBC 074/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	2.000.000,00
20/07/2024	Recibo CHMSBC 087/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	2.000.000,00
21/08/2024	Recibo CHMSBC 099/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	2.000.000,00
28/08/2024	Recibo CHMSBC 102/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	2.000.000,00
26/09/2024	Recibo CHMSBC 115/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	2.000.000,00
16/10/224	Recibo CHMSBC 129/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	2.000.000,00
27/10/2024	Recibo CHMSBC 147/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	2.000.000,00
18/12/2024	Recibo CHMSBC 160/2024	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Serviços médicos (*)	2.100.000,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 22.100.000,00
RECURSO DO REPASSE NÃO APLICADO				37.023,79
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				R\$ 2.004.156,06
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PERÍODO SEGUINTE				37.023,79

Declaramos, na qualidade de responsáveis pelo órgão beneficiário supra epigrafado, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Controle Interno, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

III – AJUSTES VINCULADOS ÀS DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DO REPASSE (3)						
AJUSTE Nº	DATA	CONTRATADO / CNPJ	OBJETO RESUMIDO	LICITAÇÃO Nº (4)	FONTE (5)	VALOR GLOBAL DO AJUSTE
Contrato de Gestão SS nº 001/2022- Aditamento nº 11/23 (segundo)	27/12/2022	Fundação do ABC - CNPJ 57.571.275/0025-70	Conjugação de esforços, considerados os objetivos comuns, no desenvolvimento de ações de saúde, no âmbito Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo	Dispensa Art. 24	Estadual	612.000.000,00

São Bernardo do Campo, 11 de fevereiro de 2025

Marcelo de Lima Fernandes
Prefeito

Dr. Jean Gorinchteyn
Secretário de Saúde

(1) Convênio, ou, auxílio, subvenção ou contribuição
(2) Notas Fiscais e recibos
(3) Contrato: contrato de gestão; termo de parceria, termo de colaboração, termo de fomento, etc.
(4) Modalidade, ou, no caso de dispensa e/ou inexistibilidade, a base legal.
(5) Fonte de recursos: federal ou estadual.