



Prefeitura de Mogi das Cruzes

P. 1DOC nº 10.929/2024

TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 1, DE 29 DE JULHO DE 2024, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES E A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES, MANTENEDORA DO HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA, VISANDO A RETIFICAÇÃO DA CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA E DO ANEXO II, PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE.

Pelo presente instrumento, no Edifício Sede da Municipalidade, situado na Avenida Vereador Narciso Yague Guimarães, 277, Centro Cívico, nesta cidade, compareceram os partícipes, de um lado o **Município de Mogi das Cruzes**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob nº 46.523.270/0001-88, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO**, com fundamento no Decreto nº 17.500, de 27 de junho de 2018, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, **William Sérgio Maekawa Harada**, portador da CIRG nº 22.286.509-X, inscrito no CPF/MF sob nº 174.694.888-47 e do outro lado, a **Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes**, mantenedora do **Hospital Nossa Senhora Aparecida**, entidade filantrópica, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 52.543.766/0001-16 e no CREMESP sob nº 03.242, com sede na Rua Barão de Jaceguai, nº 1.148, CEP 08780-160, Mogi das Cruzes-SP, neste ato representada por sua Provedora, **Miriam Nogueira do Valle**, portadora RG nº 3.921.137-X, inscrita no CPF/MF sob nº 523.007.068-49, doravante designada simplesmente **SANTA CASA**, os quais resolvem, de comum acordo, diante da minuta aprovada pela Procuradoria Geral do Município, firmar o presente Termo Aditivo ao Convênio nº 1/2024, mediante as condições a seguir estabelecidas e nos termos do determinado no Processo 1DOC nº 10.929/2024, para retificação da cláusula décima sétima – item 17.1, e do Anexo II, em decorrência de equívoco de cálculo do período, nos seguintes termos:

- onde se lê: "CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO VALOR"

17.1 - Dá-se o presente Instrumento de Convênio, o valor total global de R\$ 320.909.491,20 (trezentos e vinte milhões, novecentos e nove mil, quatrocentos e noventa e um reais e vinte centavos), para o período de 60 meses, para todos os fins de direito."

- leia-se: "CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO VALOR"

17.1 - Dá-se o presente Instrumento de Convênio, o valor total global de R\$ 315.617.422,30 (trezentos e quinze milhões, seiscentos e dezessete mil, quatrocentos e vinte e dois reais e trinta centavos), para o período de 60 meses, para todos os fins de direito."



Prefeitura de Mogi das Cruzes

CONVÊNIO Nº 1/2024 - FLS. 2

Onde se lê o valor total global de R\$ 320.909.491,20 nos itens correspondentes aos valores mensais e totais do convênio; passa-se a ler o valor corrigido de R\$ 315.617.422,30, ajustando-se todos os cálculos proporcionais ao período de vigência de 60 meses.

E ainda, em anexo, faz parte integrante deste Instrumento a planilha retificada da Projeção Financeira (Anexo II) da contratualização no período de 60 meses.

Ficam ratificadas as demais cláusulas do convênio original, não alteradas pelo presente Termo de Aditamento.

E, por estarem certos e ajustados, foi lavrado este instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, digitados apenas no anverso, assinada a última folha e rubricadas as anteriores, ficando uma via com o **MUNICÍPIO** e a outra com a **SANTA CASA**, tudo na presença das duas testemunhas abaixo, para que surta todos os efeitos legais. Lavrado e registrado, nesta data, na Secretaria de Governo.

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES, 19 de dezembro de 2024.

WILLIAM SERGIO MAEKAWA HARADA
Secretário Municipal de Saúde

MIRIAM NOGUEIRA DO VALLE
Provedora da Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes

TESTEMUNHAS:

Odete Maria de Sousa
RG: 17.003.461-6
CPF: 147.691.308-05

Renato Alves da Silva
RG: 27.972.228-X
CPF: 271.787.978-19

SMS



Prefeitura de Mogi das Cruzes

ANEXO - ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 1/2024

SANTA CASA DE MOGI DAS CRUZES

CONVÊNIO - CONTRATUALIZAÇÃO

PROJEÇÃO DOS REPASSES FINANCEIROS DOS RECURSOS FEDERAIS E ESTADUAL

2024													
								agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL
RECURSOS FEDERAIS													
Total Pré-Fixado MAC								R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 10.007.411,85
Total dos Incentivos – IAC								R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 6.716.469,00
Piso Nacional da Enfermagem								R\$ 110.951,89	R\$ 110.951,89	R\$ 110.951,89	R\$ 110.951,89	R\$ 110.951,89	R\$ 554.759,45
13º Piso Nacional da Enfermagem												R\$ 110.951,89	R\$ 110.951,89
Total dos Recursos Federal								R\$ 3.455.728,06	R\$ 3.455.728,06	R\$ 3.455.728,06	R\$ 3.455.728,06	R\$ 3.566.679,95	R\$ 17.389.592,19
RECURSOS ESTADUAL													
Resolução SS nº198/2023 - Tabela SUS Paulista								R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 10.440.439,10
Valor do Plano de Trabalho								R\$ 5.543.815,88	R\$ 5.543.815,88	R\$ 5.543.815,88	R\$ 5.543.815,88	R\$ 5.654.767,77	R\$ 27.830.031,29
EMPRÉSTIMO CESSÃO DE CRÉDITO													
(-) Pagamento ao Banco Bradesco (restam 50 parcelas)								R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 703.975,45
(-) Pagamento ao Banco Bradesco (restam 06 parcelas)								R\$ 90.448,95	R\$ 90.448,95	R\$ 90.448,95	R\$ 90.448,95	R\$ 90.448,95	R\$ 452.244,75
(-) Pagamento a Caixa Econômica Federal (restam 19 parcelas)								R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 534.139,30
Soma								R\$ 338.071,90	R\$ 338.071,90	R\$ 338.071,90	R\$ 338.071,90	R\$ 338.071,90	R\$ 1.690.359,50
Total dos recursos repassados								R\$ 5.205.743,98	R\$ 5.205.743,98	R\$ 5.205.743,98	R\$ 5.205.743,98	R\$ 5.316.695,87	R\$ 26.139.671,79

2025													
	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL
RECURSOS FEDERAIS													
Total Pré-Fixado MAC	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 24.017.788,44
Total dos Incentivos – IAC	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 16.119.525,60
Piso Nacional da Enfermagem													RS -
13º Piso Nacional da Enfermagem													RS -
Total dos Recursos Federal	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 40.137.314,04

Av. Vereador Narciso Yague Guimarães, 277, Centro Cívico, CEP 08780-900 - Tel.: 4798-6779

Site: www.mogidascruzes.sp.gov.br



Prefeitura de Mogi das Cruzes

ANEXO - ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 1/2024 - FLS. 2

RECURSOS ESTADUAL													
Resolução SS nº198/2023 - Tabela SUS Paulista	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 25.057.053,84
Valor do Plano de Trabalho	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 65.194.367,88
EMPRÉSTIMO CESSÃO DE CRÉDITO													
(-) Pagamento ao Banco Bradesco (restam 45 parcela)	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 1.689.541,08
(-) Pagamento ao Banco Bradesco (restam 01 parcelas)	R\$ 90.448,95												R\$ 90.448,95
(-) Pagamento a Caixa Econômica Federal (restam 14 parcelas)	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86	R\$ 1.281.934,32
Soma	R\$ 338.071,90	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 3.061.924,35
Total dos recursos repassados	R\$ 5.094.792,09	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 62.132.443,53

2026													
	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL
RECURSOS FEDERAIS													
Total Pré-Fixado MAC	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 24.017.788,44
Total dos Incentivos – IAC	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 16.119.525,60
Piso Nacional da Enfermagem													RS -
13º Piso Nacional da Enfermagem													RS -
Total dos Recursos Federal	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 40.137.314,04
RECURSOS ESTADUAL													
Resolução SS nº198/2023 - Tabela SUS Paulista	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 25.057.053,84
Valor do Plano de Trabalho	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 65.194.367,88
EMPRÉSTIMO CESSÃO DE CRÉDITO													
(-) Pagamento ao Banco Bradesco (restam 33 parcelas)	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 1.689.541,08
(-) Pagamento a Caixa Econômica Federal (restam 02 parcelas)	R\$ 106.827,86	R\$ 106.827,86											R\$ 213.655,72
Soma	R\$ 247.622,95	R\$ 247.622,95	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 1.903.196,80
Total dos recursos repassados	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.185.241,04	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 63.291.171,08



Prefeitura de Mogi das Cruzes

ANEXO - ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 1/2024 - FLS. 3

2027													
	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL
RECURSOS FEDERAIS													
Total Pré-Fixado MAC	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 24.017.788,44
Total dos Incentivos – IAC	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 16.119.525,60
Piso Nacional da Enfermagem													RS -
13º Piso Nacional da Enfermagem													RS -
Total dos Recursos Federal	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 40.137.314,04
RECURSOS ESTADUAL													
Resolução SS nº198/2023 - Tabela SUS Paulista	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 25.057.053,84
Valor do Plano de Trabalho	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 65.194.367,88
EMPRÉSTIMO CESSÃO DE CRÉDITO													
(-) Pagamento ao Banco Bradesco (restam 21 parcelas)	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 1.689.541,08
													RS -
Soma	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 1.689.541,08
Total dos recursos repassados	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 63.504.826,80
2028													
	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL
RECURSOS FEDERAIS													
Total Pré-Fixado MAC	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 24.017.788,44
Total dos Incentivos – IAC	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 16.119.525,60
Piso Nacional da Enfermagem													RS -
13º Piso Nacional da Enfermagem													RS -
Total dos Recursos Federal	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 40.137.314,04
RECURSOS ESTADUAL													
Resolução SS nº198/2023 - Tabela SUS Paulista	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 25.057.053,84
Valor do Plano de Trabalho	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 65.194.367,88



Prefeitura de Mogi das Cruzes

ANEXO - ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 1/2024 - FLS. 4

EMPRÉSTIMO CESSÃO DE CRÉDITO													
(-) Pagamento ao Banco Bradesco (restam 21 parcelas)	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 1.689.541,08
													RS -
Soma	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 1.689.541,08
Total dos recursos repassados	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 63.504.826,80

2029													
	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	TOTAL
RECURSOS FEDERAIS													
Total Pré-Fixado MAC	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37	R\$ 2.001.482,37						R\$ 14.010.376,59
Total dos Incentivos – IAC	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80	R\$ 1.343.293,80						R\$ 9.403.056,60
Piso Nacional da Enfermagem													RS -
13º Piso Nacional da Enfermagem													RS -
Total dos Recursos Federal	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17	R\$ 3.344.776,17						R\$ 23.413.433,19
RECURSOS ESTADUAL													
Resolução SS nº198/2023 - Tabela SUS Paulista	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82	R\$ 2.088.087,82						R\$ 14.616.614,74
Valor do Plano de Trabalho	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99	R\$ 5.432.863,99						R\$ 38.030.047,93
EMPRÉSTIMO CESSÃO DE CRÉDITO													
(-) Pagamento ao Banco Bradesco (restam 09 parcelas)	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09						R\$ 985.565,63
Soma	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09	R\$ 140.795,09						R\$ 985.565,63
Total dos recursos repassados	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90	R\$ 5.292.068,90						R\$ 37.044.482,30



Prefeitura de Mogi das Cruzes

ANEXO - ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 1/2024 - FLS. 5

Valor de Repasse	
2024	RS 26.139.671,79
2025	RS 62.132.443,53
2026	RS 63.291.171,08
2027	RS 63.504.826,80
2028	RS 63.504.826,80
2029	RS 37.044.482,30
Total	RS 315.617.422,30



Prefeitura de Mogi das Cruzes

**ANEXO RP-11 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CONVÊNIO)**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Município de Mogi das Cruzes

ENTIDADE CONVENIADA: Santa Casa de Misericórdia de Mogi das Cruzes.

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): 1/2024

OBJETO: Prestação das ações e serviços de saúde.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos, bem como os processos das respectivas prestações de contas, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial Eletrônico do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (<https://doe.tce.sp.gov.br/>), em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão público conveniente e entidade conveniada, bem como dos interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2024, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s).

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber;
- c) Este termo corresponde à situação prevista no inciso II do artigo 30 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, em que, se houver débito, determinando a notificação do responsável para, no prazo estabelecido no Regimento Interno, apresentar defesa ou recolher a importância devida;
- d) A notificação pessoal só ocorrerá caso a defesa apresentada seja rejeitada, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.



Prefeitura de Mogi das Cruzes

Termo de Ciência e Notificação – fls. 2

Mogi das Cruzes, 19 de dezembro de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Caio César Machado da Cunha

Cargo: Prefeito

CPF: 275.982.388-12

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Ricardo Abílio Rossi Cardoso

Cargo: Secretário Municipal de Finanças

CPF: 246.424.778-29

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Miriam Nogueira do Valle

Cargo: Provedora

CPF: 523.007.068-49

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: William Sergio Maekawa Harada

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 174.694.888-47

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: Miriam Nogueira do Valle

Cargo: Provedora

CPF: 523.007.068-49

Assinatura: _____



Prefeitura de Mogi das Cruzes

Termo de Ciência e Notificação – fls. 3

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Gestora

Nome: Juliane Machado Borges

Cargo: Chefe de Divisão da Rede Hospitalar

CPF: 336.576.838-60

Assinatura: Juliane Machado Borges

(*) - O Termo de Ciência e de Notificação deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e de Notificação, será ele objeto de notificação específica.



[Handwritten signatures and initials]



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **WILLIAM SERGIO MAEKAWA HARADA**, CPF **174.694.888-47**, atesto que na data de **07/01/2025** às **15:13:29** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **williamharada@mogidascruzes.sp.gov.br**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

1456B6B9C324E04DDF6DE7C34536CB2C7C876D34AF09733A52094738B5

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

9cebf7c3-b75f-4091-8544-f91df2bd7916

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.





TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Declaração de Atualização Cadastral

Eu, **JULIANE MACHADO BORGES**, CPF **336.576.838-60**, atesto que na data de **07/01/2025** às **15:31:25** minhas informações pessoais perante este Tribunal encontram-se atualizadas no sistema Cadastro TCESP, constando os seguintes dados:

- Nome Completo;
- CPF;
- RG;
- Data de Nascimento;
- E-mail institucional;
- E-mail pessoal;
- Telefone Celular
- Endereço Residencial.

Atesto também que o endereço de e-mail **julianeborges@mogidascruzes.sp.gov.br**, indicado como endereço principal no Cadastro TCESP, é o endereço de contato com o Tribunal, e que é minha responsabilidade mantê-lo atualizado no caso de qualquer alteração.

Código de autenticidade dos dados prestados no Cadastro TCESP:

28E80270042B6C786E27C34F4460A52DCECBC2763CB76A427E35CA3EF2

Esta declaração foi certificada e sua autenticidade é garantida pela chave

dcb0d727-535e-4585-a945-3c98b26cb191

Para conferência, acesse <https://www4.tce.sp.gov.br/verificacao-documentos> e insira a chave acima, ou acesse pelo QR Code apresentado ao lado.

