



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES
Hospital Nossa Senhor Aparecida
CNPJ: 52.543.766/0001-16

90
E

ÓRGÃO CONCESSOR	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO
IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE	
Beneficiário:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES
CNPJ:	52.543.766/0001-16
Endereço:	Rua Barão de Jaceguai, 1148 - Centro
Cidade:	Mogi das Cruzes
CEP:	08.780-906
Responsável pela Entidade:	Miriam Nogueira do Valle
Cargo:	Provedora
RG.:	3.921.137-x
CPF.:	523.0007.068-49
Finalidade Estatutária:*	Promover a valorização da vida através da excelência no atendimento e prestação dos serviços médicos e hospitalares aos pacientes dos SUS e a comunidade em geral que nos procuram.
Data da fundação:*	06/07/1873
Data da última Ata de Assembléia:*	21/11/2024
Declaração de Utilidade Pública:*	13/05/2025

CONVÊNIO - TERMO ADITIVO		Exercício Atual			2.025	
Termo de Convênio:	2053/2025					
	Assinatura:	19/11/2025	Vigência:	31/12/2026	Valor:	500.000,00
Aditamento:	Assinatura:		Vigência:		Valor:	
Aditamento:	Assinatura:		Vigência:		Valor:	
Aditamento:	Assinatura:		Vigência:		Valor:	
Prorrogação:	Assinatura:		Vigência:		Valor:	
Agência:	9934-1					
Conta Corrente:	2751-0					
Objeto do TA:	Custeio – Prestação de Serviço Médico Intensivista e Visitador na UTI Adulto.					
Lei Autorizadora:	17.863 de 22/12/2023 Decreto nº 68.309 de 18/01/2024					
UGE:	09.01.96					
Código da natureza de despesa:	33.50.43					
Tipo de concessão:	Subvenção - Custeio					
Natureza da Despesa:	Custeio Filantrópicas					
Fonte de recursos:	Tesouro					

Outros valores		
Descrição	Data	Valor - R\$
Saldo do exercício anterior **	31/12/25	-
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

Mogi das Cruzes, 20 de janeiro de 2026.

Miriam Nogueira do Valle
Provedora
Responsável pela Entidade Parceira



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES
Hospital Nossa Senhor Aparecida
CNPJ: 52.543.766/0001-16

91
C

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.863 de 22/12/2023 Decreto nº 68.309 de 18/01/2024

Objeto: Custeio – Prestação de Serviço Médico Intensivista e Visitador na UTI Adulto.

Entidade Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES

Endereço: Rua Barão de Jaceguai, 1148 - Centro - Mogi das Cruzes - 08.780-906

Responsável pela Entidade: Miriam Nogueira do Valle

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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12	01/12/2025	500.000,00	01/12/2025	202.511.280.095.043	500.000,00
Total		500.000,00	Total		500.000,00

Mogi das Cruzes, 20 de janeiro de 2026.

Miriam Nogueira do Valle
Responsável pela Entidade Parceira



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES
Hospital Nossa Senhor Aparecida
CNPJ: 52.543.766/0001-16

92
C

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.863 de 22/12/2023 Decreto nº 68.309 de 18/01/2024

Objeto: Custeio – Prestação de Serviço Médico Intensivista e Visitador na UTI Adulto.

Entidade Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES

Endereço: Rua Barão de Jaceguai, 1148 - Centro - Mogi das Cruzes - 08.780-906

Responsável pela Entidade: Miriam Nogueira do Valle

Posição financeira do convênio						
Mês	Saldo Conta Corrente	Saldo Aplicação financeira	Rendimento aplicação	Despesas não compensadas	Saldo Disponível	Outras Receitas
31/01/2025				-		
28/02/2025				-		
31/03/2025				-		
30/04/2025				-		
31/05/2025				-		
30/06/2025				-		
31/07/2025				-		
31/08/2025				-		
30/09/2025				-		
31/10/2025				-		
30/11/2025	-	-	-	-		
31/12/2025	-	572.983,06	583,06	-	572.983,06	-
Total			583,06			

Mogi das Cruzes, 20 de janeiro de 2026.

Miriam Nogueira do Valle
Provedora
Responsável pela Entidade Parceira

Órgão Público Conveniente: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Entidade Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES

CNPJ: 52.543.766/0001-16

Endereço e CEP: Rua Barão de Jaceguai, 1148 - Centro - Mogi das Cruzes - 08.780-

Responsável pela Entidade: Miriam Nogueira do Valle

CPF: 523.0007.068-49

Objeto do Termo de Convênio: Custeio – Prestação de Serviço Médico Intensivista e Visitador na UTI Adulto.

Exercício: 2.025
Origem dos recursos: Tesouro

Documento	Data	Vigência	Valor - R\$
Termo de Convênio:2053/2025	19/11/2025	31/12/2026	500.000,00
Aditamento:			-
Aditamento:			-
Aditamento:			-
Prorrogação:			-

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
Data Prevista para o repasse (2)	VALORES PREVISTOS - R\$	Data do Repasse	Número do documento de crédito	VALORES REPASSADOS - R\$
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
01/12/2025	500.000,00	01/12/2025	202.511.280.095.043	500.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				500.000,00
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				583,06
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				500.583,06
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				72.400,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				572.983,06

(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 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2025 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)	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-
Utilidade pública (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-

(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	572.983,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	572.983,06
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	572.983,06

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.

Mogi das Cruzes, 20 de janeiro de 2026.



Miriam Nogueira do Valle
Provedora
Responsável pela Entidade Parceira