



Hospital Nossa Senhora Aparecida
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES

382
8

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
Cidade:	Mogi das Cruzes - SP
CEP:	08780-906
Responsável pela Entidade:	José Carlos Petreca
Cargo:	Provedor
RG:	5.268.732-6
CPF:	372.474.508-78
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 Assembleia:*	
Declaração de Utilidade Pública:*	17/04/2023 - Data da ultima certidão emitida com 01 ano de validade

CONVÊNIO - TERMO ADITIVO		Exercício Atual		2.023	
Termo de Convênio:	CONVÊNIO 726/2023 - Processo nº SES-PRC-2023-00098-DM				
	Assinatura:	22/08/2023	Vigência:	31/12/2023	Valor: 100.000,00
Aditamento:	Assinatura:		Vigência:		Valor:
Aditamento:	Assinatura:		Vigência:		Valor:
Aditamento:	Assinatura:		Vigência:		Valor:
Prorrogação:	Assinatura:		Vigência:	31/12/2024	Valor:
Agência:	9934-1				
Conta Corrente:	954-7				
Objeto do TA:	Custeio - Fornecimento de gás (GLP), mediante atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde na região DEPTO.REG.SAUDE DRS I - GRANDE SÃO PAULO, conforme Plano de Trabalho anexo que integra o presente ajuste.				
Lei Autorizadora:	17.614 de 26/12/2022 decreto no. 67.447 de 13/01/2023				
UGE:	09.01.91				
Código da natureza de despesa:	33.50.43				
Tipo de concessão:	Subvenção - Custeio				
Natureza da Despesa:	Custeio Filantrópicas				
Fonte de recursos:	Fundes				

Outros valores		
Descrição	Data	Valor - R\$
Saldo do exercício anterior **	31/12/22	-
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, 04/01/2024

José Carlos Petreca
Provedor
Responsável pela Entidade Parceira



Hospital Nossa Senhora Aparecida
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES

183
7

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.614 de 26/12/2022 decreto no. 67.447 de 13/01/2023

Objeto: Custeio - Fornecimento de gás (GLP), mediante atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde na região DEPTO.REG.SAUDE DRS I - GRANDE SÃO PAULO, conforme Plano de Trabalho anexo que integra o presente ajuste.

Entidade Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES

Endereço: Rua Barão de Jaceguai, 1148 - Mogi das Cruzes - SP - 08780-906

Responsável pela Entidade: José Carlos Petreca

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	22/08/2023	100.000,00	01/09/2023	202.308.310.052.613	100.000,00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Total		100.000,00	Total		100.000,00

Mogi das Cruzes, 04/01/2024


José Carlos Petreca
Responsável pela Entidade Parceira



15/8

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Fundes					
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)	78.046,42	-	78.046,42	78.046,42	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	78.046,42	-	78.046,42	78.046,42	-

(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	105.099,39
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	78.046,42
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	27.052,97
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	27.052,97

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 Convenente.

Mogi das Cruzes, 04/01/2024



José Carlos Petreca
Provedor
Responsável pela Entidade Parceira

594
D

DEMONSTRATIVO EM % DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO CONFORME PLANO DE TRABALHO						
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Fundes						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	§§ PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS CONFORME PLANO DE TRABALHO	% PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS CONFORME PLANO DE TRABALHO	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 PAGAS NESTE EXERCÍCIO
Recursos humanos (5)		#DIV/0!	-	-	-	
Recursos humanos (6)		#DIV/0!	-	-	-	
Medicamentos		#DIV/0!	-	-	-	
Material médico e hospitalar (*)		#DIV/0!	-	-	-	
Gêneros alimentícios		#DIV/0!	-	-	-	
Outros materiais de consumo		#DIV/0!	-	-	-	
Serviços médicos (*)		#DIV/0!	-	-	-	
Outros serviços de terceiros		#DIV/0!	-	-	-	
Locação de imóveis		#DIV/0!	-	-	-	
Locações diversas		#DIV/0!	-	-	-	
Utilidade pública (7)		#DIV/0!	-	78.046,42	78.046,42	100,00%
Combustível		#DIV/0!	-	-	-	
Bens e materiais permanentes		#DIV/0!	-	-	-	
Obras		#DIV/0!	-	-	-	
Despesas Financeiras e Bancárias		#DIV/0!	-	-	-	
Outras despesas		#DIV/0!	-	-	-	
TOTAL	-	#DIV/0!	-	78.046,42	78.046,42	100,00%