



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA
Fone 4728-4700 CGC 52.543.766/0001-16 CNES 2080052

2023

| | |
|------------------------|--|
| ÓRGÃO CONCESSOR | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO |
|------------------------|--|

| | |
|------------------------------------|---|
| IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE | |
| Beneficiário: | SANTA CASA DE MISERICORDIA 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 Assembléia:* | |
| 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 256/2020 - Processo nº SES-PRC-2019/12340 | | | | |
| | Assinatura: | 27/01/2020 | Vigência: | 31/12/2023 | Valor: 6.048.000,00 |
| Aditamento: | Assinatura: | | Vigência: | | Valor: |
| Aditamento: | Assinatura: | | Vigência: | | Valor: |
| Aditamento: | Assinatura: | | Vigência: | | Valor: |
| Prorrogação: | Assinatura: | | Vigência: | | Valor: |
| Agência: | 6535-8 | | | | |
| Conta Corrente: | 902206-6 | | | | |
| Objeto do TA: | O presente convênio tem por objetivo 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 (material de consumo e prestação de serviços médicos hospitalares na unidade de Neonatologia UTI Neonatal) - Pró Santa Casa 2, conforme Plano de Trabalho anexo, que integra o presente. | | | | |
| Lei Autorizadora: | 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020 | | | | |
| 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: | Fundes | | | | |

| | | |
|-------------------------------------|-------------|--------------------|
| Outros valores | | |
| Descrição | Data | Valor - R\$ |
| Saldo do exercício anterior ** | 31/12/22 | 250.938,07 |
| 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, 02/01/2024


José Carlos Petreca

Provedor
Responsável pela Entidade Parceira



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA
Fone 4728-4700 CGC 52.543.766/0001-16 CNES 2080052

202

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Objeto: O presente convênio tem por objetivo 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 (material de consumo e prestação de serviços médicos hospitalares na unidade de Neonatologia UTI Neonatal) - Pró Santa Casa 2, conforme Plano de Trabalho anexo, que integra o presente.

Entidade Conveniada: SANTA CASA DE MISERICORDIA 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 | 27/01/2023 | 126.000,00 | | | |
| 2 | 27/02/2023 | 126.000,00 | | | |
| 3 | 27/03/2023 | 126.000,00 | | | |
| 4 | 27/04/2023 | 126.000,00 | | | |
| 5 | 27/05/2023 | 126.000,00 | | | |
| 6 | 27/06/2023 | 126.000,00 | | | |
| 7 | 27/07/2023 | 126.000,00 | | | |
| 8 | 27/08/2023 | 126.000,00 | | | |
| 9 | 27/09/2023 | 126.000,00 | | | |
| 10 | 27/10/2023 | 126.000,00 | | | |
| 11 | 27/11/2023 | 126.000,00 | | | |
| 12 | 27/12/2023 | 126.000,00 | | | |
| Total | | 1.512.000,00 | Total | | - |

Mogi das Cruzes, 02/01/2024

José Carlos Petreca
Provedor
Responsável pela Entidade Parceira



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI DAS CRUZES
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA
Fone 4728-4700 CGC 52.543.766/0001-16 CNES 2080052

23

Órgão Concessor: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO

Tipo de concessão: Subvenção - Custeio

Lei(s) autorizadora(s): 17.244 de 10/01/2020 decreto no. 64.748 de 17/01/2020

Objeto: O presente convênio tem por objetivo 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 (material de consumo e prestação de serviços médicos hospitalares na unidade de Neonatologia IITI Neonatal) - Pró Santa Casa 2, conforme Plano de Trabalho anexo, que

Entidade Conveniada: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI DAS CRUZES

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

Responsável pela Entidade: José Carlos Petreca

| Posição financeira do convênio | | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|--------------------------|------------------|-----------------|
| Mês | Saldo Conta Corrente | Saldo Aplicação financeira | Rendimento aplicação | Despesas não compensadas | Saldo Disponível | Outras Receitas |
| 31/01/2022 | 20.012,89 | 759,46 | 7,28 | - | 20.772,35 | |
| 28/02/2022 | 19.839,89 | 765,54 | 6,08 | - | 20.605,43 | |
| 31/03/2022 | - | 773,22 | 7,68 | - | 773,22 | |
| 30/04/2022 | 19.493,89 | 779,21 | 5,99 | - | 20.273,10 | |
| 31/05/2022 | 19.320,89 | 786,91 | 7,70 | - | 20.107,80 | |
| 30/06/2022 | 122.529,98 | 794,32 | 7,41 | - | 123.324,30 | 21.928,45 |
| 31/07/2022 | 4.841,58 | 801,59 | 7,27 | - | 5.643,17 | |
| 31/08/2022 | - | 87,74 | 5,17 | - | 87,74 | |
| 30/09/2022 | - | - | 0,18 | - | | |
| 31/10/2022 | - | - | - | - | | |
| 30/11/2022 | - | - | - | - | | |
| 31/12/2022 | - | - | - | - | | |
| Total | | | 54,76 | | | 21.928,45 |

Mogi das Cruzes, 02/01/2024


José Carlos Petreca
Provedor
Responsável pela Entidade Parceira



| 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 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |



230

| DEMONSTRATIVO DO USO DE RECURSOS PRÓPRIOS | | | | | |
|---|-------------------|----------------------------|---------------------|-----------|------------|
| item | Data do documento | Especificação do documento | Natureza da despesa | Valor R\$ | Observação |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

Entidade Conveniada: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI DAS CRUZES

CNPJ: 52.543.766/0001-16

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

Responsável pela Entidade: José Carlos Petreca

CPF: 372.474.508-78

Objeto do Termo de Convênio: O presente convênio tem por objetivo 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 (material de consumo e prestação de serviços médicos hospitalares na unidade de Neonatologia (UTI Neonatal) - Pró Santa Casa 2 conforme Plano

Exercício: **2.023**

Origem dos recursos: **Fundes**

| Documento | Data | Vigência | Valor - R\$ |
|--|------------|------------|--------------|
| Termo de Convênio: CONVÊNIO 230/2020 - Processo nº SES-PRC-2019/12340 | 27/01/2020 | 31/12/2023 | 6.048.000,00 |
| 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\$ |
| 27/01/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/02/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/03/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/04/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/05/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/06/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/07/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/08/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/09/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/10/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/11/2023 | 126.000,00 | | | - |
| 27/12/2023 | 126.000,00 | | | - |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | 250.938,07 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | - |
| (C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 54,76 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | 21.928,45 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | | | | 272.921,28 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | 9.323,64 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F) | | | | 282.244,92 |

(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 MISERICORDIA DE MOGI DAS CRUZES vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| 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 (*) | 55.444,92 | - | 55.444,92 | 55.444,92 | - |
| Gêneros alimentícios | - | - | - | - | - |
| Outros materiais de consumo | - | - | - | - | - |
| Serviços médicos (*) | 226.800,00 | - | 226.800,00 | 226.800,00 | - |
| 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 | 282.244,92 | - | 282.244,92 | 282.244,92 | - |

(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.

213
8

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 282.244,92 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 282.244,92 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | 0,00 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | - |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 0,00 |

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 Convenente.

Mogi das Cruzes, 02/01/2024



José Carlos Petreca
Provedor
Responsável pela Entidade Parceira