



## TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 034/2021-RESOLUÇÃO SES Nº 7.591/2021

FICA AJUSTADO entre a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELO HORIZONTE, ÓRGÃO GESTOR DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE/SUS-BH**, inscrita no CNPJ sob o nº 18.715.383/0001-40, situada na Av. Afonso Pena nº 2.336 - Bairro Savassi/Belo Horizonte/Minas Gerais neste ato representada por seu Secretário Municipal de Saúde, **JACKSON MACHADO PINTO**, brasileiro, portador do CPF nº 175.498.336-72 e o a **FUNDAÇÃO EDUCACIONAL LUCAS MACHADO- FELUMA/ HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS**, inscrita no CNPJ sob o nº 17.178.203/0006-80, CNES nº 4034236 com sede na cidade de Belo Horizonte, à rua Aimorés, nº 2896, Bairro Santo Agostinho, CEP 30140-073, neste ato representado (a) por seu Presidente, **WAGNER EDUARDO FERREIRA**, brasileiro (a), portador (a) do CPF sob o nº 486.611.636-68 e pelo Diretor Geral do Hospital, **ANTÔNIO CARLOS DE BARROS MARTINS**, brasileiro, portador do CPF sob nº 077.366.816-00, designada como **BENEFICIÁRIA** final, e firma seguinte pacto:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Se aplica com o instrumento o Termo no que tange a execução do presente recurso financeiro, a ser repassado ao BENEFICIÁRIO, para **reforço de custeio das ações e serviços de saúde, para a Política de Atenção Hospitalar- Hospitais Plataforma, de estabelecimentos de saúde e municípios de Minas Gerais**, contratualizados por meio do processo nº 01.004.732.16.09, nos termos da Resolução SES/MG nº 7.591 de 02 de julho de 2021.

### CLAUSULA SEGUNDA – DO PRAZO

O prazo de execução é de **36 (trinta e seis) meses**, contados do efetivo recebimento do valor integral do recurso pelo Município nos Termos da Cláusula Sexta, do Termo de Compromisso nº 66/7.591 SES/MG.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES

O **BENEFICIÁRIO** deve cumprir as obrigações estabelecidas na Cláusula Segunda, inciso II dos Termos de Compromisso nº 66/7.591.

**Parágrafo Primeiro:** Os recursos financeiros decorrentes de emendas parlamentares, destinam-se, a aquisição ao reforço do custeio das ações e serviços de saúde no município de Belo Horizonte, conforme Anexo I da Resolução, mediante pactuação de indicadores e metas.

**Parágrafo Segundo:** O **BENEFICIÁRIO** deverá movimentar os recursos oriundos deste Termo em conta corrente específica e exclusiva, não podendo ser esta conta movimentada para outras contas e outros fins.

7348-2 | 7351-2 | 7353-9 | 7352-0  
salvar as NF'S de repasse

e



**TERMO DE COOPERAÇÃO – PROCESSO - Nº 01.004.732.16.09**

A prestação de contas ocorrerá de acordo com o **Termo de Compromisso SES-MG nº 66/7.591**, nos termos firmados no Contrato de prestação de serviços SMSA/SUS-BH (processo nº 01.004.732.16.09) e por meio do Relatório de Gestão (RG), conforme estabelecido no Artigo 24 da Portaria nº 788/2017.

**Parágrafo Primeiro:** O acompanhamento, controle e avaliação será realizado em conformidade com o disposto no Decreto nº45.468/2010.

- I. A verificação da aplicação adequada dos recursos ao fim a que se destinam será realizada mediante a análise do objeto estabelecido no referido Termo de Cooperação.
- II. Os documentos estabelecidos abaixo devem ser preenchidos pelo **BENEFICIÁRIO** visando compor o processo de acompanhamento, controle e avaliação, que deverá ser apresentado à SES-MG, por meio do Sistema Gerenciador de Indicadores, Compromissos e Metas (GECOM):
  - a. Relatório de execução financeira e física do Termo, assinado pelo representante legal da **BENEFICIÁRIO** (Anexo I);
  - b. Demonstrativo financeiro da receita e despesa, evidenciando saldo anterior porventura existente, recursos recebidos, rendimentos auferidos em aplicações no mercado financeiro, e saldo ao final do Termo (Anexo I);
  - c. Termo por meio do qual o **BENEFICIÁRIO** será obrigado a manter os documentos relacionados ao Termo de Metas ou de compromisso conforme dispõe o Art. 25 do Decreto nº45.468/2010 (Anexo I).

**Parágrafo segundo:** Todas as informações prestadas serão de inteira responsabilidade de seus declarantes, estando sujeitos às penalidades administrativas, civis e criminais quando constada a sua falsidade ou inverdade.

**CLAUSULA QUINTA – DO ORÇAMENTO E DOS RECURSOS FINANCEIROS**

O Gestor Municipal de Saúde realizará o repasse financeiro para os valores, abaixo:

<b>Nº DA RESOLUÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>INDICAÇÃO PARLAMENTAR</b>
7.591/2021	R\$ 100.000,00	68354
7.591/2021	R\$ 100.000,00	67786
7.591/2021	R\$ 100.000,00	66202
7.591/2021	R\$ 150.000,00	68050

No montante de **R\$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais)**, em parcela única, correndo a despesa à conta da dotação orçamentária nº:

**2302 3401 10 302 203 2894 0001 339039 61 00 50 1 55**

Para utilização exclusiva nas ações e serviços de saúde contratualizada pelo SUS-BH (processo nº 01.004.732.16.09) que visem à manutenção das atividades que propiciem as condições adequadas aos serviços de saúde prestados aos usuários do SUS-BH.



**TERMO DE COOPERAÇÃO – PROCESSO - Nº 01.004.732.16.09**

**Parágrafo Único:** Este incremento temporário não integra, em nenhuma hipótese, o teto da remuneração da prestação de serviços contratualizada por meio do processo nº 01.004.732.16.09 devendo ser anexado uma cópia deste Termo de **Cooperação** aos autos.

**CLAUSULA SEXTA – DAS VEDAÇÕES**

É vedada a destinação deste recurso financeiro para pagamento de pessoal ou encargos sociais, bem como para as despesas mencionadas no §2º do Artigo 6º da Portaria 204/2007/GM/MS e Portaria nº 2.257 MS/GM de 06.09.2017.

*Los servidores ativos, pendentes de  
prochiação de vínculo, pagamento de  
contribuição, etc*

**CLAUSULA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO**

A Secretaria Municipal de Saúde SUS-BH providenciará a publicação do extrato do presente Termo no Diário Oficial do Município, conforme disposto no parágrafo único do Artigo 61 da Lei nº 8.666/93.

Por ser verdade, firma-se o presente Termo, que segue assinado pelas partes interessadas.

Belo Horizonte, 13 de setembro de 2021.

*Felício Chaves Pinheiro*  
Promotor e Vigário Geral de Saúde - SMSA  
Belo Horizonte

**Jackson Machado Pinto**  
Secretário Municipal de Saúde e Gestor do SUS-BH/FMS

*[Handwritten Signature]*  
**Wagner Eduardo Ferreira**  
Presidente da Fundação Educacional Lucas Machado/ FELUMA

*[Handwritten Signature]*  
**Antônio Carlos de Barros Martins**  
Diretor Geral do Hospital Universitário Ciências Médicas

**TESTEMUNHAS:**

1) *[Handwritten Signature]*  
Dra. Ester Cardozo Dias - BM: 39841-5  
CRM 21689 - CPF: 518.413.716-53  
Gerente de Gestão de Contratos Assistenciais  
GCOAS / SMSA / SUS-BH

2) *[Handwritten Signature]*  
Dra. Ester Cardozo Dias - BM: 39841-5  
CRM 21689 - CPF: 518.413.716-53  
Gerente de Gestão de Contratos Assistenciais  
GCOAS / SMSA / SUS-BH



TERMO DE COOPERAÇÃO – PROCESSO - Nº 01.004.732.16.09

PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 034 /2021

PROJETO APROVADO NO ÂMBITO PARLAMENTAR: FUNDAÇÃO EDUCACIONAL LUCAS MACHADO- FELUMA/ HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS

**I - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO**

NOME: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

BENEFICIÁRIO:

GESTOR DO BENEFICIÁRIO:

PERÍODO DE REFERÊNCIA:

II – RESOLUÇÃO	
Resolução de referência:	
Resolução que contempla o beneficiário:	

**III – DADOS E CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

ORIGEM DO RECURSO

RECURSO PREVISTO

Banco	Agência	Conta
HISTÓRICO		VALOR
Saldo em / /		
Valor recebido no período		
Valor recurso próprio		
Rendimentos de aplicação financeira		
Outros lançamentos recebidos		
Despesas bancárias		
Pagamentos realizados (Cheques/TED/Ordem bancária)		
Outros lançamentos debitados		
Saldo final em / /		

**IV - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

Classificação	Beneficiário	Espécie	Nº. Empenho/ Doc. Fiscal	Data	Objeto	Valor



**TERMO DE COOPERAÇÃO – PROCESSO - Nº 01.004.732.16.09**

Material de Consumo						
Serviço de terceiro						
Outros - Custeio						
Equipamentos						
Obras						
Outros						
<b>TOTAL</b>						

**V - DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO - DETALHAMENTO DA DESPESA**

NATUREZA DA DESPESA	VALOR GASTO TOTAL
<b>1 - INVESTIMENTO</b>	
Equipamento/Material Permanente	
Obras	
Outros	
<b>2 - CUSTEIO</b>	
Material de Consumo	
Serviços de Terceiros (Pessoa Física e Jurídica)	
Outros	
Soma total	

**VI - DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

RECEITA	VALOR
Saldo anterior	
Recursos recebidos	
Rendimentos de Aplicação Financeira	
Outros recursos	
<b>TOTAL - RECEITA</b>	
DESPESA	VALOR
Despesas realizadas conforme conciliação bancária	
Outras despesas	
<b>TOTAL - DESPESA</b>	
<b>RESULTADO FINAL</b>	



TERMO DE COOPERAÇÃO – PROCESSO - Nº 01.004.732.16.09

\* Observações relevantes sobre o processo de prestação de contas

---

---

---

Declaro que as informações acima correspondem à verdade.

Comprometo-me a manter arquivados os documentos que comprovem a execução do recurso, nos termos da legislação vigente.

Belo Horizonte \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2021

---

Assinatura