



**TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 001/2023 QUE
ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE BELO
HORIZONTE POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELO HORIZONTE E A
FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES -
HOSPITAL DA BALEIA.**

Processo nº 01.054.055.23.53

O Município de Belo Horizonte, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, Órgão Gestor do Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte, 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, **Danilo Borges Matias**, brasileiro, CPF nº 036.857.416-40, e a **Fundação Benjamin Guimarães - Hospital da Baleia**, inscrita no CNPJ sob o nº 17.200.429/0001-25, CNES nº 2695324, com sede na cidade de Belo Horizonte, à Rua Juramento, nº 1.464, Bairro: Saudade, CEP 30.285-000, neste ato por sua Presidente, **Tereza da Gama Guimarães Paes**, brasileira, portadora do CPF nº 482.303.326-49, conforme determinado pela, **Portaria nº 811 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 812 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 1.024 de 27 de julho de 2023 e Portaria nº 1.037 de 27 de julho de 2023**, nos termos da **Portaria GM/MS nº 449 de 05 de abril de 2023**, resolvem firmar o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**, mediante as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente Termo de Cooperação tem por objeto concretizar o repasse de recursos financeiros oriundos de EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL, observando o disposto nas **Portaria nº 811 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 812 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 1.024 de 27 de julho de 2023 e Portaria nº 1.037 de 27 de julho de 2023**, e **Portaria GM/MS nº 449, de 05 de abril de 2023**, e o recurso será utilizado para incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Especializada à Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO DE EXECUÇÃO

2.1 A Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte efetuará o repasse do recurso objeto deste Termo até **31/12/2023**.

2.2 Os recursos objeto deste Termo deverão ser executados pelo Beneficiário até o fim de vigência deste Termo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

3.1 O presente Termo de Cooperação terá sua vigência inicial a partir de sua publicação e seu encerramento dar-se-á em **31/12/2024**, podendo ser prorrogado até o limite da vigência do Contrato de Prestação de Serviços nº **01.008.189.23.20**.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

4.1 O recurso proveniente da EMENDA PARLAMENTAR, no valor de **R\$ 4.486.388,00 (quatro milhões e quatrocentos e oitenta e seis mil e trezentos e oitenta e oito reais)**, será repassado à **Fundação Benjamin Guimarães - Hospital da Baleia**, em parcela única:


FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES - HOSPITAL DA BALEIA

	Nº DA PROPOSTA	Nº DA EMENDA	TIPO	VALOR (R\$)	CONTA BANCÁRIA
Portaria Federal nº 811/2023	36000.5282362/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 300.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3134-1
	36000.5244172/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 300.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3135-0
	36000.5244432/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 400.854,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3144-9
	36000.5244572/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 300.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3136-8
	36000.5270442/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 500.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3138-4
	36000.5276842/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 500.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3140-6
	36000.5276992/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 300.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3147-3
	36000.5277292/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 712.213,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3142-2
Portaria Federal nº 812/2023	36000.5371232/02-300	37140002	Emenda Individual	R\$ 100.266,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3139-2
Portaria Federal nº 1.024/2023	36000.5322312/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 75.347,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3206-2
	36000.5254242/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 200.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3207-0
	36000.5276232/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 100.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3208-9
	36000.5276722/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 100.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3209-7
	36000.5276912/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 100.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3210-0
Portaria Federal nº 1.037/2023	36000.5254602/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 248.854,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3211-9
	36000.5277242/02-300	71140001	Emenda de Bancada	R\$ 248.854,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3212-7
R\$ 4.486.388,00					



4.2 Este incremento temporário não integra, em nenhuma hipótese, o teto da remuneração da prestação de serviços constantes no Contrato de Prestação de Serviços (**processo nº 01.008.189.23.20**), devendo ser anexado aos autos uma cópia deste Termo.

4.3 A execução das ações e serviços, será realizada conforme estabelecido no Plano Operativo, parte integrante do instrumento do Contrato de Prestação de Serviços citado no item anterior.

CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO

5.1 As despesas decorrentes deste Termo de Cooperação serão acobertadas pela seguinte dotação orçamentária:

2302.3401.10.302.114.2894.0001.339039.74.1.600.510.3110

2302.3401.10.302.114.2894.0001.339039.74.1.600.520.3120

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES

6.1 Competirá ao **BENEFICIÁRIO**:

I. Aplicar os recursos transferidos pelo Fundo Municipal de Saúde - FMS/SUS-BH exclusivamente ao reforço de custeio, para cumprimento de metas e condições estabelecidas no Plano Operativo, referente à prestação de serviços aos usuários do SUS-BH (**processo nº 01.008.189.23.20**);

II. Manter os recursos transferidos pela SMSA/SUS-BH em conta bancária individualizada, aberta exclusivamente para esse fim.

III. Apresentar à SMSA/SUS-BH, sempre que solicitado, relatório técnico das atividades desenvolvidas;

IV. Manter em seu estabelecimento o arquivo individualizado, no prazo de 10 (dez) anos, em ordem cronológica, toda documentação comprobatória das despesas correntes realizadas em virtude deste Termo, devendo ficar à disposição dos órgãos fiscalizadores para fins de prestação de contas os seguintes comprovantes:

- a) Plano Operativo;
- b) Cópia do Termo de Cooperação;
- c) Relatório de Execução Físico-Financeira;
- d) Demonstrativo da Execução da Receita e Despesa, evidenciando o saldo e os rendimentos auferidos da aplicação dos recursos no mercado financeiro, quando for o caso;
- e) Conciliação Bancária, com extratos da conta corrente e de aplicações financeiras, referente ao período;



- f) Comprovante de recolhimento do saldo de recursos à conta indicada pelo Hospital;
- g) Cópia autenticada de todos os documentos fiscais, recibos e outros documentos comprobatórios das despesas correntes para a execução físico-financeira estabelecido no Plano Operativo que integra o Contrato de Prestação de Serviços firmado com a SMSA/SUS-BH (**processo nº 01.008.189.23.20**), em ordem cronológica e devidamente atestados e quitados.

V. Emitir as faturas, notas fiscais, recibos e quaisquer outros documentos comprobatórios de despesas, relativo à execução física e financeira, em nome da Entidade Beneficiária e fazer constar a identificação deste Termo de Cooperação 001/2023 Processo nº **01.054.055.23.53**;

VI. Não realizar pagamentos com os recursos do presente Termo de despesas contraídas fora do objeto (despesa corrente) e de sua vigência, bem como aquelas decorrentes de multas, juros, taxas ou mora e a título de taxa de administração;

VII. Não aplicar os recursos financeiros previstos neste Termo derivados de emendas individuais, em pagamento de pessoal e encargos sociais relativo a ativos e inativos, com pensionistas e com encargos referentes ao serviço da dívida;

VIII. A vedação informada no item anterior não se aplica aos recursos financeiros previstos neste termo derivados de emendas de bancada;

IX. Prestar contas conforme estabelecido no Contrato de Prestação de Serviços (**processo nº 01.008.189.23.20**);

X. Encaminhar fisicamente à Gerência de Prestação de Contas - GPCON da Secretaria Municipal de Saúde e eletronicamente por meio do e-mail gpconsa@pbh.gov.br, em até 30 (trinta) dias do término da vigência ou execução financeira, a Declaração de Aplicação de Recursos, conforme modelo anexo integrante deste Termo, ainda que a declaração demonstre a execução parcial no findado Exercício.

6.2 Competirá à SMSA:

I. Repassar os recursos para o beneficiário previsto na Portaria de habilitação;

II. Cumprir as obrigações previstas nas **Portaria nº 811 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 812 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 1.024 de 27 de julho de 2023 e Portaria nº 1.037 de 27 de julho de 2023, e Portaria GM/MS nº 449, de 05 de abril de 2023.**

III. Prestar contas por meio do Relatório Anual de Gestão - RAG nos termos do art. 6º das **Portaria nº 811 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 812 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 1.024 de 27 de julho de 2023 e Portaria nº 1.037 de 27 de julho de 2023, e art. 66 da Portaria GM/MS nº 449, de 05 de abril de 2023.**

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

7.1 Fica eleito do Foro da Comarca de Belo Horizonte para dirimir as questões decorrentes deste Termo de Cooperação.


CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICIDADE

8.1 O Município providenciará a publicação do extrato do presente Termo de Cooperação no Diário Oficial Do Município – DOM, de acordo com o prescrito na Lei.

Para validade do pactuado, o presente TERMO ADITIVO é assinado pelas partes em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Belo Horizonte, 23 de 11 de 2023.

Anore Luiz de Menezes
Subsecretário
Secretaria de Assistência à Saúde
BM 82.563-1

Danilo Borges Matias

Secretário Municipal de Saúde
Gestor do SUS-BH/FMS

**TEREZA DA GAMA
GUIMARAES**
PAES:48230332649

Assinado digitalmente por TEREZA DA GAMA
GUIMARAES PAES 48230332649
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla
VS, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado
Digital, OU=Certificado PF A3, CN=TEREZA DA
GAMA GUIMARAES PAES 48230332649
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.11.21 16:11:16
Foxit Reader Versão: 9.6.0

Tereza da Gama Guimarães Paes

Fundação Benjamin Guimarães - Hospital da Baleia

Testemunhas:

1)

Assinatura/RG
M 611.196.149

2)

Assinatura/RG
M 611.586.610

Mayra Ferreira Travares
BM 110243-3
Assessora Jurídica - Diretoria Jurídico
Administrativa - DJA/PGM

MODELO

DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Termo de Cooperação nº 001/2023

Contrato de Prestação de Serviços – Processo nº 01.008.189.23.20

Portaria nº 811 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 812 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 1.024 de 27 de julho de 2023 e Portaria nº 1.037 de 27 de julho de 2023.

Período de Execução: Assinatura até 31/12/2024

Entidade de Executora: Fundação Benjamin Guimarães - Hospital da Baleia

Aos xx dias do mês de xxxx de 20xx, a xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (nome da Beneficiária), inscrito no CNPJ nº xxxxxxxxxxxxxxxx – CNES nº xxxxxxxxxxxx representada neste ato pela(o) sua(seu) responsável legal, Sr(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, DECLARA a finalização da aplicação dos recursos oriundos das **Portaria nº 811 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 812 de 30 de junho de 2023, Portaria nº 1.024 de 27 de julho de 2023 e Portaria nº 1.037 de 27 de julho de 2023.** E repassados por meio do Termo de Cooperação nº xxxx/20xx em conformidade e estrita observância das condições pactuadas no Plano Operativo, parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços – Processo nº xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, não havendo quaisquer obrigações acessórias e complementares para esta Secretaria Municipal de Saúde SMSA/SUS-BH.

Declaro ainda que a documentação comprobatória do respectivo Termo permanecerá arquivada pelos próximos 10 (dez) anos, ficando disponível aos órgãos de controle de todas as esferas de governo.

Por ser verdade, firmo o presente termo.

Belo Horizonte xx de xxxxxx de 20xx.

(nome / carimbo da instituição beneficiada)
(carimbo do Representante da instituição)