

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE

**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 01.047.330.23.46**

**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 754 de 20 de junho 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 o repasse de recursos em decorrência da publicação da **Portaria nº 754 de 20 de junho de 2023**, nos termos da **Portaria GM/MS nº 449 de 05 de abril de 2023**, que habilita o Município a receber recursos referentes ao incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Especializada à Saúde, provenientes de cadastro de propostas de recursos referentes à aplicação de emendas parlamentares destinadas ao BENEFICIÁRIO.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO DE EXECUÇÃO**

2.1 Os recursos objeto deste Termo deverão ser executados pelo Beneficiário até final do exercício financeiro de 2023, uma vez que a sua prestação de contas deverá constar no Relatório Anual de Gestão RAG da SMSA/PBH, conforme disposto no art. 6º da **Portaria nº 754 de 20 de junho de 2023**, e art. 66º da **Portaria GM/MS nº 449 de 05 de abril de 2023**.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA**

3.1 O presente Termo de Cooperação terá vigência a partir da sua publicação até **31/12/2023**.



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE



TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 001/2023

## CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

4.1 As propostas e os respectivos valores habilitados a seguir são de natureza de despesa de custeio, destinados a **Fundação Benjamin Guimarães - Hospital da Baleia**, prestador de serviços aos usuários do SUS-BH (**processo nº 01.008.189.23.20**) e portanto será repassado ao Beneficiário o montante de **R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)**, em parcela única, para utilização exclusiva nas ações contratualizadas pelo SUS-BH, que visem a manutenção das atividades que propiciem as condições adequadas aos serviços de saúde prestados aos usuários do SUS-BH:

FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES - HOSPITAL DA BALEIA				
	Nº DA PROPOSTA	Nº DA EMENDA	VALOR (R\$)	CONTA BANCÁRIA
Portaria Federal nº 754/2023	36000.5038402/02-300	39990002	R\$ 500.000,00	Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4257 Conta: 3137-6
R\$ 500.000,00				

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 Os recursos orçamentários necessários ao cumprimento das despesas previstas neste termo ficam vinculados aos recursos advindos da **Portaria nº 754 de 20 de junho de 2023**, correndo à conta de dotação orçamentária consignada no Fundo Municipal de Saúde.

**Nº 2302.3401.10.302.114.2894.0001.339039.74.1.600.510.3110**

## 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**);

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE

TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 001/2023

- 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;
- 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, em pagamento de pessoal e encargos sociais relativo a ativos e inativos, com pensionistas e com encargos referentes ao serviço da dívida.
- VIII. Prestar contas conforme estabelecido no Contrato de Prestação de Serviços (**processo nº 01.008.189.23.20**);
- IX. 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](mailto: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.



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE



TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 001/2023

## 6.2 Competirá à **SMSA**:

- I. Repassar os recursos para o beneficiário previsto na Portaria de habilitação;
- II. Cumprir as obrigações previstas na **Portaria nº 754 de 20 de junho 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 da **Portaria nº 754 de 20 de junho 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 A eficácia do presente Termo de Cooperação fica condicionada à publicação do respectivo extrato no Diário Oficial Do Município - DOM, a qual deverá ser providenciada pelo Município.

Firma-se o presente Termo em duas vias de igual teor, que segue assinado pelas partes interessadas.

Belo Horizonte, *17* de *Outubro* de 2023.

**André 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 Guimarães Paes**  
Fundação Benjamin Guimarães - Hospital da Baleia

Testemunhas:

1)   
Assinatura/RG  
*MG 11.146.149*

Flávia Cruzeiro Caruba  
BM 128.284-9  
Assessora Jurídica - Diretoria Jurídico  
Administrativa - DIJA/PGM

2)   
Assinatura/RG  
*MG 3968158*



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BELO HORIZONTE



TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 001/2023

## 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 754 de 20 de junho de 2023

Período de Execução: xx / xx / 20xx

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 da **Portaria nº 754 de 20 de junho 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 xxxxxxxx de 20xx.

---

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

# Protocolo de assinaturas

## Documento

---

**Nome do envelope:** TERMO DE COOP 01.047.330.23.46

**Autor:** Tereza da Gama Guimarães Paes - presidencia@hospitaldabaleia.org.br

**Status:** Finalizado

**Hash:** 7E-4C-99-46-6A-46-88-1E-78-C1-E0-1A-E5-4C-50-74-28-FF-D2-98

**Hash SHA256:** 6b8db3e3e5bf944d6af49158d5369b99ab150d15d59109ceb7fbd2e0ef113894

## Assinaturas

---

**Nome:** Tereza da Gama Guimarães Paes - **CPF/CNPJ:** 482.303.326-49 - **Cargo:** Diretora Presidente

**E-mail:** presidencia@hospitaldabaleia.org.br - **Data:** 11/10/2023 09:54:21

**Status:** Assinado eletronicamente

**Tipo de Autenticação:** Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

**IP:** 138.122.106.210

**Geolocalização:** -19.9303742, -43.8974896

## Autenticidade

---

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

<https://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/#!/verify/search?codigo=7E-4C-99-46-6A-46-88-1E-78-C1-E0-1A-E5-4C-50-74-28-FF-D2-98>

Código HASH: 7E-4C-99-46-6A-46-88-1E-78-C1-E0-1A-E5-4C-50-74-28-FF-D2-98

