

PRESTAÇÃO DE CONTAS

| | | |
|----------------------|---|------|
| INSTITUIÇÃO : | INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE - INTS | |
| MÊS / ANO : | MARÇO | 2025 |

ANEXO I - DEMONSTRATIVO DO PERCENTUAL DO RATEIO INSTITUCIONAL

| ÍTEM | Nº | DESCRIÇÃO | UF | TIPO | VALOR | | % POR PARCERIA |
|------|----------|------------------------------------|----|--------------------|--------------------|------------------|----------------|
| | | | | | PACTUADO | INSTITUCIONAL | |
| | | | | | R\$ 110.131.110,96 | R\$ 3.690.915,89 | 100% |
| 1 | 196/2022 | UPA BROTAS | BA | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 1.529.313,18 | R\$ 36.887,86 | 1,00% |
| 2 | 024.2020 | SACA/HISA | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 62.987.093,09 | R\$ 1.837.241,19 | 49,78% |
| 3 | 002/2020 | ITAQUAQUECETUBA - UPA | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 2.299.867,49 | R\$ 130.124,57 | 3,53% |
| 4 | 002/2022 | ITAQUAQUECETUBA - CS | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 1.940.794,97 | R\$ 109.799,72 | 2,97% |
| 5 | 002/2022 | ITAQUAQUECETUBA - CSI | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 1.890.429,49 | R\$ 106.948,84 | 2,90% |
| 6 | 001/2019 | HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 4.509.417,72 | R\$ 131.342,26 | 3,56% |
| 7 | 001/2020 | HOSPITAL MUNICIPAL DE GUARAPIRANGA | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 12.380.446,94 | R\$ 378.625,30 | 10,26% |
| 8 | 001/2019 | CRESAMU MOGI | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 2.077.213,97 | R\$ 98.914,95 | 2,68% |
| 9 | 054/2020 | UPA OROPÓ MOGI DAS CRUZES | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 1.446.139,49 | R\$ 68.863,79 | 1,87% |
| 10 | 019/2023 | UPA SUZANO | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 1.991.521,53 | R\$ 72.199,88 | 1,96% |
| 11 | 014/2020 | SUZANO PSF | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 6.442.754,07 | R\$ 375.834,25 | 10,18% |
| 12 | 000/0000 | HOSPITAL MATERNIDADE SUZANO | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 9.442.643,71 | R\$ 274.770,33 | 7,44% |
| 13 | 014/2020 | SUZANO SAMU | SP | CONTRATO DE GESTÃO | R\$ 1.193.475,31 | R\$ 69.362,95 | 1,88% |

São Paulo, 14 de Abril de 2025.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

LEGENDA:

Nº = Número de identificação da parceria

DESCRIÇÃO = Detalhamento do objeto e/ou nome da unidade

UF = Estado

TIPO = Convênio, Contrato de Gestão, Termo de Colaboração, Termo de Fomento

VALOR PACTUADO = Valor mensal formalizado para a parceria

VALOR INSTITUCIONAL = Valor formalizado para despesas institucional

% POR PARCERIA = Proporcionalidade / Percentual de cada parceria referente a despesa institucional

Assinado eletronicamente por:
Lucas Tanure Telles
CPF: ***.726.455-***
Data: 14/04/2025 12:54:02 -03:00



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 94JJP-HAR37-KVL2R-JW8RX

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Lucas Tanure Telles (CPF ***.726.455-**) em 14/04/2025 12:54 - Assinado eletronicamente

| | |
|---|--------------------------------------|
| Endereço IP | Geolocalização |
| 200.143.113.58 | Não disponível |
| Autenticação | lucastelles@ints.org.br (Verificado) |
| Login | |
| xZTNS14MGxqDnkKN4JqXtDgJs1aLFGmJ04bfzhVJiU= | |
| SHA-256 | |

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/94JJP-HAR37-KVL2R-JW8RX>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>