

ANEXO RP-08 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONTRATO DE GESTÃO

CONTRATANTE: Secretaria do Estado da Saúde
 CONTRATADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília
 CNPJ: 52.049.244/0001-62
 ENTIDADE GERENCIADA (*): Ambulatório Médico de Especialidades - AME São Carlos
 CNPJ: 52.049.244/0004-05
 ENDEREÇO E CEP: Av. Sallum, 1.587 - São Carlos/SP - 13.574-040
 RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Milton Tedde
 CPF: 139.878.108-82
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde no Ambulatório Médico de Especialidades de São Carlos - AME São Carlos
 EXERCÍCIO: 2018
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de Gestão nº 001.0500.000.030/2017	dez/17	5 ANOS	R\$ 6.641.202,23
Aditamento nº 01/2018	28/09/2018	5 ANOS	R\$ 5.978.522,23
Aditamento nº 02/2018	28/09/2018	5 ANOS	R\$ 5.973.759,25

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	MERO DO DOCUMENTO DE CRÉD	VALORES REPASSADOS (R\$)	
19/01/2018	R\$ 49.820,70	04/01/2018	2018OB00439	R\$ 49.820,70	
22/01/2018	R\$ 1.205.720,92	24/01/2018	2018OB07946	R\$ 1.205.720,92	
02/02/2018	R\$ 216.955,23	05/02/2018	2018OB10150	R\$ 216.955,23	
02/03/2018	R\$ 429.982,23	05/03/2018	2018OB16555	R\$ 429.982,23	
04/04/2018	R\$ 494.182,23	05/04/2018	2018OB24105	R\$ 494.182,23	
04/05/2018	R\$ 546.738,23	04/05/2018	2018OB32579	R\$ 546.738,23	
01/06/2018	R\$ 546.738,23	05/06/2018	2018OB43126	R\$ 546.738,23	
04/07/2018	R\$ 615.684,23	05/07/2018	2018OB62726	R\$ 615.684,23	
02/08/2018	R\$ 615.684,23	03/08/2018	2018OB74915	R\$ 615.684,23	
04/09/2018	R\$ 732.132,23	05/09/2018	2018OB91737	R\$ 610.921,25	
02/10/2018	R\$ 732.132,23	04/10/2018	2018OBA7164	R\$ 615.684,23	
05/11/2018	R\$ 828.076,23	06/11/2018	2018OBC1148	R\$ 615.684,23	
05/12/2018	R\$ 833.076,23	05/12/2018	2018OBD4285	R\$ 615.684,23	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 1.227.331,62	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 7.179.480,17	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 103.756,89	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 622,06	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 8.511.190,74	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ -	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 8.511.190,74	

(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, aluguel, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2018 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

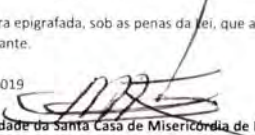
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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)	R\$ 1.475.914,18	R\$ -	R\$ 1.196.616,71	R\$ 1.196.616,71	R\$ 279.297,47
Recursos humanos (6)	R\$ 519.059,35	R\$ -	R\$ 510.619,41	R\$ 510.619,41	R\$ 8.439,94
Medicamentos	R\$ 63.923,21	R\$ -	R\$ 51.595,32	R\$ 51.595,32	R\$ 12.327,89
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 245.834,98	R\$ -	R\$ 210.044,22	R\$ 210.044,22	R\$ 35.790,76
Gêneros alimentícios	R\$ 16.448,11	R\$ -	R\$ 16.105,06	R\$ 16.105,06	R\$ 343,05
Outros materiais de consumo	R\$ 293.299,31	R\$ -	R\$ 222.109,35	R\$ 222.109,35	R\$ 71.189,96
Serviços médicos (*)	R\$ 1.257.777,21	R\$ -	R\$ 1.241.846,09	R\$ 1.241.846,09	R\$ 15.931,12
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de móveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ 38.555,70	R\$ -	R\$ 38.555,70	R\$ 38.555,70	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ 79.419,80	R\$ -	R\$ 62.111,67	R\$ 62.111,67	R\$ 17.308,13
Combustível	R\$ 5.351,67	R\$ -	R\$ 4.929,38	R\$ 4.929,38	R\$ 422,29
Bens e materiais permanentes	R\$ 1.285.212,57	R\$ -	R\$ 1.285.212,57	R\$ 1.285.212,57	R\$ -
Outras	R\$ 1.040.656,73	R\$ -	R\$ 1.038.075,47	R\$ 1.038.075,47	R\$ 2.581,26
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 5.685,67	R\$ -	R\$ 5.685,67	R\$ 5.685,67	R\$ -
Outras despesas	R\$ 155.449,98	R\$ -	R\$ 149.871,31	R\$ 149.871,31	R\$ 5.578,67
TOTAL	R\$ 6.482.588,47	R\$ -	R\$ 6.033.377,93	R\$ 6.033.377,93	R\$ 449.210,54

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (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 F 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 ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
 (*) Apenas para entidades da área da Saúde

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 8.511.190,74
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 6.033.377,93
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 2.477.812,81
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 2.477.812,81

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 Contratante.

Marília/SP, 03 de Abril de 2019


 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília
 Milton Tedde
 Provedor