

**ANEXO RP-06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL  
DAS RECEITAS E DESPESAS - CONTRATO DE GESTÃO**

**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA

**CONTRATADA:** INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

**ENTIDADE GERENCIADA (\*):** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

**CNPJ:** 26.747.453/0002-50

**ENDEREÇO E CEP:** RUA CONCEIÇÃO, 135, CENTRO - 11.680-000

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** UILSON SANTOS ARAÚJO

**CPF:** 314.356.818-60

**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** GERENCIAMENTO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE A SEREM DESENVOLVIDOS NO HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA

**EXERCÍCIO:** 2.020

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de Gestão nº 11/2020	01/07/2020	01/02/2020 à 31/01/2025	R\$ 2.414.258,51
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/07/2020	R\$ 1.798.297,73	03/07/2020	33	R\$ 1.618.467,96
14/07/2020	R\$ 100.000,00	14/07/2020	33	R\$ 90.000,00
20/07/2020	R\$ 515.960,78	20/07/2020	201.037	R\$ 464.364,70
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 296,56
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 2.172.832,66
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO)				R\$ 163.000,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) (ESTORNO DE TARIFAS BANCÁRIAS)				R\$ 10,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 2.336.139,22
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 2.336.139,22

(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, luguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) **INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 1.073.723,37	R\$ 0,00	R\$ 1.073.723,37	R\$ 1.073.723,37	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 84.200,45	R\$ 0,00	R\$ 84.200,45	R\$ 84.200,45	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 48.339,19	R\$ 0,00	R\$ 47.635,58	R\$ 47.635,58	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 80.851,00	R\$ 0,00	R\$ 80.851,00	R\$ 80.851,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 8.792,26	R\$ 0,00	R\$ 8.792,26	R\$ 8.792,26	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 928.195,04	R\$ 0,00	R\$ 979.827,63	R\$ 979.827,63	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 31.410,63	R\$ 0,00	R\$ 31.410,63	R\$ 31.410,63	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 28.750,00	R\$ 0,00	R\$ 28.750,00	R\$ 28.750,00	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Obras	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 602,00	R\$ 0,00	R\$ 602,00	R\$ 602,00	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.284.863,94</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.335.792,92</b>	<b>R\$ 2.335.792,92</b>	<b>R\$ 0,00</b>

(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 E 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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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\$ 2.336.139,22
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 2.335.792,92
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 346,30
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 346,30

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.

Ubatuba, 31 de Julho de 2020

*Geisiane Angelos*  
Diretora Hospitalar  
Santa Casa de Ubatuba

**GEISIANE ASSIS VALENCA DOS ANGELOS**  
(Diretora Hospitalar Sta Casa)