

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

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA
 CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
 ENTIDADE GERENCIADA (*): UPA ZONA NORTE
 CNPJ: 09.528.436/0002-03
 ENDEREÇO E CEP: RUA JOAO CALIMAN, 110 – 17.512-530
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: REGINA LUCIA OTTAIANO LOSASSO SERVA
 CPF: 707.161.538-15
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: GERENCIAMENTO UPA ZONA NORTE
 EXERCÍCIO: 2017
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL/FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de Gestão nº 1292/16	09/05/2016	09/05/2021	1.515.684,89 POR MES
Aditamento nº 01	01/03/2017	09/05/2021	1.300.000,00 POR MES
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\$)
06/12/2016	COMP 11/2016	28/03/2017	73004	497.116,40
06/01/2017	1.515.684,89	06/01/2017	73004	300.000,00
		13/01/2017	73004	300.000,00
		17/01/2017	73004	300.000,00
		13/03/2017	73004	464.116,40
06/02/2017	1.515.684,89	06/02/2017	73004	650.000,00
		06/02/2017	60006240	250.000,00
		13/02/2017	60006240	250.000,00
		13/03/2017	73004	214.116,40
06/03/2017	1.515.684,89	06/03/2017	73004	650.000,00
		06/03/2017	60006240	250.000,00
		13/03/2017	73004	464.116,40
06/04/2017	1.300.000,00	06/04/2017	60006240	250.000,00
		06/04/2017	73004	920.000,00
05/05/2017	1.300.000,00	05/05/2017	60006240	250.000,00
		05/05/2017	73004	920.000,00
		18/10/2017	73004	130.000,00
05/06/2017	1.300.000,00	06/06/2017	60006240	250.000,00
		09/06/2017	73004	460.000,00
		13/06/2017	73004	300.000,00
		14/06/2017	73004	160.000,00
		18/10/2017	73004	60.000,00
05/07/2017	1.300.000,00	06/07/2017	60006240	250.000,00
		07/07/2017	60006240	500.000,00
		07/07/2017	60006240	420.000,00
05/08/2017	1.300.000,00	04/08/2017	60006240	250.000,00
		04/08/2017	60006240	500.000,00
		04/08/2017	60006240	420.000,00
05/09/2017	1.300.000,00	05/09/2017	60006240	250.000,00
		19/09/2017	730041	920.000,00
05/10/2017	1.300.000,00	05/10/2017	60006240	250.000,00
		05/10/2017	60006240	920.000,00
05/11/2017	1.300.000,00	08/11/2017	60006240	250.000,00
		17/11/2017	60006240	500.000,00
05/12/2017	1.300.000,00	06/12/2017	60006240	500.000,00

R. Oliveira

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR		20.209,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		14.219.465,60
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		21.339,87
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) (ESTORNO PGTO EXERCÍCIO ANTERIOR)		210,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		14.261.224,78
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL		6.404,74
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL (EMPRESTIMO BANCARIO ABHU)		1.848.019,92
(F) EMPRESTIMO BANCARIO – CONTA GARANTIDA UPA		2.074.559,24
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		18.190.208,68

(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, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2016 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL/FEDERAL					
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 PERÍODOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	11.346.121,67	1.454.701,20	8.867.168,10	10.321.869,30	2.478.953,57
Recursos humanos (6)	158.819,78	0,00	111.446,69	111.446,69	47.373,09
Medicamentos	317.325,12	26.050,99	293.919,50	319.970,49	23.405,62
Material médico e hospitalar (*)	343.331,43	17.462,04	335.124,84	352.586,88	8.206,59
Gêneros alimentícios	23.127,38	8.889,58	19.945,33	28.834,91	3.182,05
Outros materiais de consumo	145.563,05	22.611,10	134.891,65	157.502,75	10.671,40
Serviços médicos (*)	2.009.539,97	79.718,20	1.893.000,41	1.972.718,61	116.539,56
Outros serviços de terceiros	24.006,03	56.754,61	11.685,87	68.440,48	12.320,16
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	16.118,96	0,00	15.220,37	15.220,37	898,59
Utilidades públicas (7)	64.828,85	27.677,28	54.856,79	82.534,07	9.972,06
Combustível	1.483,53	0,00	764,23	764,23	719,30
Despesas financeiras e bancárias	27.532,62	31.808,92	9.149,43	40.958,35	18.383,19
Outras despesas	29.187,52	0,00	6.541,51	6.541,51	22.646,01
Rateio Adm	1.133.129,06	659.677,60	-280.920,10	378.757,50	1.414.049,16

PhOll

Recursos Próprios	1.847.741,81	488.592,44	213.050,06	701.642,50	1.634.691,75
Emprestimo Bancario UPA	2.074.559,24	781.447,32	2.074.559,24	2.856.006,56	0,00
TOTAL	19.562.416,02	3.655.391,28	13.760.403,92	17.415.795,20	5.802.012,10

(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.

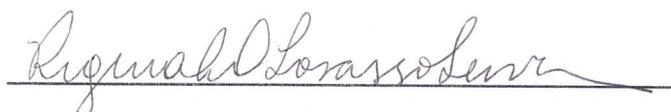
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	18.190.208,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	17.415.795,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	774.413,48
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO PERÍODO SEGUINTE (K – L) *	774.413,48

*Composição item M

Aplicação	767.383,03
Conta Corrente CEF	3.777,33
Conta Corrente UNIPRIME	3.253,12
Total	774.413,48

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, 27 de abril de 2018.



REGINA LUCIA OTTAIANO LOSASSO SERVA

Presidente ABHU