



# Instituto Social Med Life

Matriz: Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 -

Santana

São Paulo SP - CEP: 02033-000

Filial: Rua Adelino de Campos, 179 - Jardim Bela Vista

Bragança Paulista - SP - CEP: 12.902-060

Fone: (11) 2089-1572 / e-mail: [contato@medelife.org.br](mailto:contato@medelife.org.br)

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

**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

**CONTRATADA:** INSTITUTO MED LIFE

**ENTIDADE GERENCIADA (\*):** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA – VILA DAVI/ BOM JESUS / SAMU

**CNPJ:** 07.168.874/0001-00

**ENDEREÇO E CEP:** AV. ATALIBA LEONEL,93- CJ 64- SANTANA – CEP. 02033-000

**RESPONSÁVEL(S) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** Lourival Avelino de Almeida

**CPF:** 180.552.938-21

**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PRÉ HOSPITAL FIXO E MÓVEL (UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA E SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU)

**EXERCÍCIO:** 2019

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** UPA VILA FR 01

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de Gestão nº 20/2018	01/03/2018		6.335.712,16

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\$)
03/01/2019	606.180,86	03/01/2019	1341/2019	606.180,86
03/02/2019	606.180,86	04/02/2019	1342/2019	606.180,86
03/03/2019	606.180,86	01/03/2019	1343/2019	606.180,86
03/04/2019	606.180,96	03/04/2019	1344/2019	606.180,86



# Instituto Social Med Life

Matriz: Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 -

Santana

São Paulo SP - CEP: 02033-000

Filial: Rua Adelino de Campos, 179 - Jardim Bela Vista

Bragança Paulista - SP - CEP: 12.902-060

Fone: (11) 2089-1572 / e-mail: [contato@medelife.org.br](mailto:contato@medelife.org.br)

03/05/2019	606.180,86	03/05/2019	1345/2019	606.180,86
03/06/2019	606.180,86	03/06/2019	1346/2019	606.180,86
03/07/2019	606.180,86	07/07/2019	1347/2019	606.180,86
03/08/2019	606.180,96	02/08/2019	1348/2019	606.180,86
03/09/2019	606.180,86	02/09/2019	1349/2019	606.180,86
03/10/2019	655.154,40	03/10/2019	1350/2019	655.154,40
03/11/2019	655.154,40	05e21/11/2019	1351/2019	671.598,84
03/12/2019	716.810,23	02/12/2019	1352/2019	714.810,23
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				158,62
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				7.497.191,21
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				25,12
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				20.300,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				7.517.674,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				282.710,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				7.800.384,95

(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 INSTITUTO MED LIFE vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2018 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
	ORIGEM DE RECURSO (4) :



# Instituto Social Med Life

Matriz: Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 -

Santana

São Paulo SP - CEP: 02033-000

Filial: Rua Adelino de Campos, 179 - Jardim Bela Vista

Bragança Paulista - SP - CEP: 12.902-060

Fone: (11) 2089-1572 / e-mail: [contato@medelife.org.br](mailto:contato@medelife.org.br)

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)	4.559.795,83	403.458,11	3.340.509,99	3.743.968,10	1.134.509,34
Recursos Humanos (6)					
Impostos e Taxas	302.275,66	2.622,46	61.982,41	64.604,87	307.647,25
Material Médico e Hospitalar (*)	60.154,82		57.818,45	57.818,45	3.202,23
Gênero Alimentício					
Outros Materiais de Consumo	12.872,35		13.336,02	13.336,02	
Serviços Médicos (*)	3.500.877,07	284.673,45	3.192.251,61	3.476.925,06	280.004,86
Outros Serviços de Terceiros	228.998,00		228.998,00	228.988,00	
Locação de Imóveis					
Locações diversas	168.964,00	3.051,95	168.964,00	172.015,95	
Utilidades Públicas (7)	533,84		533,84	533,84	
Despesas Veículos	3.993,02		1.996,51	1.996,51	
Bens e Materiais permanentes					
Manutenção Predial	2.472,28	216,26	2.560,26	2.776,52	
Despesas Financeiras e Bancárias	9.215,09	872,15	8.206,81	9.078,96	1.008,28
Outras Despesas	6.235,75		6.420,42	6.420,42	
Transferências Entre Contas	361.010,00		17.000,00	17.000,00	263.010,00
<b>TOTAL</b>	<b>9.217.387,71</b>	<b>694.894,38</b>	<b>7.100.568,32</b>	<b>7.795.462,70</b>	<b>1.989.381,96</b>



# Instituto Social Med Life

Matriz: Av. General Ataliba Leonel, 93 conj. 64 -

Santana

São Paulo SP - CEP: 02033-000

Filial: Rua Adelino de Campos, 179 - Jardim Bela Vista

Bragança Paulista - SP - CEP: 12.902-060

Fone: (11) 2089-1572 / e-mail: [contato@medelife.org.br](mailto:contato@medelife.org.br)

(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 SEGUINTE, 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	7.800.384,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	7.795.462,70
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	4.922,25
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	4.922,25

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.

Bragança Paulista, 30 Janeiro 2020

**Lourival Avelino de Almeida**

Diretor Presidente - Instituto Med Life