ANEXO RP 08 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Prefeitura Municipal de Cubatão - SP INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

14.512.229/0001-10

ENDEREÇO E CEP: RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: Rua Amador Bueno, 333 - Santos-SP Adriana Coluci da Costa Marques 097.761.558-80

CPF: OBJETO: Atendimento aos pacientes covid-19 ANUAL/2020

EXERCÍCIO: ORIGEM DOS RECURSOS:

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de gestão 003/2018			
Aditivo 002/2020		16/04/2020 a 13/10/2020	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA	VALORES	DATA DO	NUM DOC	VALORES REPASSADOS - R\$	
PARA REPASSE (2)	PREVISTOS - R\$	REPASSE	DE CRÉDITO		
20/05/2020		20/05/2020		R\$	685.000,00
15/06/2020		15/06/2020		R\$	945.000,00
01/07/2020		01/07/2020		R\$	105.000,00
17/07/2020		17/07/2020		R\$	664.348,76
17/07/2020		17/07/2020		R\$	280.651,24
03/08/2020		03/08/2020		R\$	105.000,00
20/08/2020		20/08/2020		R\$	395.000,00
20/08/2020		20/08/2020		R\$	550.000,00
27/08/2020		27/08/2020		R\$	105.000,00
23/09/2020		23/09/2020		R\$	945.000,00
01/10/2020		01/10/2020		R\$	105.000,00
15/10/2020		15/10/2020		R\$	945.000,00
29/10/2020		29/10/2020		R\$	105.000,00
17/11/2020		17/11/2020		R\$	598.808,63
10/12/2020		10/12/2020		R\$	66.534,29
11/12/2020		11/12/2020		R\$	598.808,63
30/12/2020		30/12/2020		R\$	471.151,55
30/12/2020		30/12/2020		R\$	127.657,08
30/12/2020		30/12/2020		R\$	66.534,29
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+-)			R\$	-
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	0 (+)			R\$	7.864.494,47
(C) RECEITA BRUTA COM APLIC FINANCI	EIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS (+	-)		R\$	383,50
(C) IRRF S/ RECEITA FINANCEIRA (-)				R\$	(60,22)
(C) IOF S/ RECEITA FINANCEIRA (-)				R\$	(24,37)
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES I	DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (+-)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+	B+C+D)			R\$	7.864.793,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZA	AÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL			R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS	NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	7.864.793,38

O signatário, na qualidade de representante da INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE, vem indicar na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.