

	Fundação Manoel da Silva Almeida Av. Parnamirim, 95 – Parnamirim - Recife – PE CEP 52060-000 CNPJ: 09.767.633/0001-02 Fone: (81) 3267-4200 / Fax: (81) 3441-2892 Site: www.hospitalmarialucinda.com E-mail: hospitalmarialucinda@hospitalmarialucinda.com.br		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
	UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ANUAL 2019	
HOSPITAL MARIA LUCINDA	Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo	ISENTO PIS:	S/M	
DESCRIÇÃO		VALOR		
RECEITAS OPERACIONAIS				
Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)		46.663.951,04		
Recursos Particular/ convênios		16.519.738,44		
Repasso Contrato de Gestão INVESTIMENTO		-		
Repasso Contrato de Gestão ENSINO E PESQUISA		-		
Plano de Investimento Autorizado pela SES		4.995.000,00		
Repasso Programas Especiais		-		
(-) Desconto		-		
TOTAL DE REPASSES		68.178.689,48		
Rendimento de Aplicações Financeiras		58.266,09		
Reembolso de Despesas (Medicamentos Doeças Raras)		5.709.665,19		
Obtenção de Recursos Externos a SES		-		
Demais Receitas (Convênios)		-		
Outras Receitas		90.000,00		
TOTAL OUTRAS RECEITAS		5.857.931,28		
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS		74.036.620,76		
DESPESAS OPERACIONAIS		VALOR		
1. Pessoal		38.775.817,78		
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)		29.237.412,47		
1.1.1. Assistência Médica		29.237.412,47		
1.1.1.1. Médicos		-		
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		29.237.412,47		
1.1.2. Assistência Odontológica		-		
1.1.3. Administrativo		-		
1.2. FGTS		2.250.219,95		
1.3. PIS		282.819,09		
1.4. Benefícios		623.513,74		
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		6.381.852,53		
2. Insumos Assistenciais		12.777.126,40		
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		3.071.616,97		
2.2. Medicamentos		8.599.969,13		
2.3. Dietas Industrializadas		-		
2.4. Gases Medicinais		1.105.303,05		
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)		-		
2.6. Material de uso odontológico		-		
2.7. Outras Despesas com Insumos Assistenciais		237,25		
3. Materiais/Consumos Diversos		4.176.749,78		
3.1. Material de Higienização e Limpeza		354.866,14		
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		1.892.923,92		
3.3. Material Expediente		228.401,76		
3.4. Combustível		123.858,25		
3.5. GLP		-		
3.6. Material de Manutenção		596.313,18		
3.6.1. Predial e Mobiliário		305.945,61		
3.6.2. Equipamentos Médico-hospitalar		-		
3.6.3. Equipamentos de Informática		-		
3.6.4. Manutenção de Veículo		-		
3.6.5. Outras despesas com material de manutenção		282.724,98		
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI		258.599,47		
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		721.787,06		
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias		295.908,02		
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)		-		
4.2. Tributos (Taxas e Contribuições)		215.448,27		
4.2.1. Taxas		215.448,27		
4.2.2. Contribuições		-		
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção/Tarifas)		57.057,63		
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		-		
4.3.2. Tarifas		57.057,63		
_____ RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS (DATA e ASSINATURA)		_____/_____/_____ DATA		_____ ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

	Fundação Manoel da Silva Almeida Av. Parnamirim, 95 – Parnamirim - Recife – PE CEP 52060-000 CNPJ: 09.767.633/0001-02 Fone: (81) 3267-4200 / Fax: (81) 3441-2892 Site: www.hospitalmarialucinda.com E-mail: hospitalmarialucinda@hospitalmarialucinda.com.br		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO	
	UNIDADE		RESPONSÁVEL PELA UNIDADE		
HOSPITAL MARIA LUCINDA		Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo		ANUAL 2019	6
DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)			VALOR		
5. Gerais			7.663.946,55		
5.1. Telefonia/Internet			102.538,09		
5.2. Água			497.616,77		
5.3. Energia Elétrica			1.396.041,20		
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)			338.865,60		
5.5. Outras Despesas Gerais			5.328.884,89		
6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços			7.865.360,46		
6.1. Assistência Médica			6.671.654,58		
6.1.1. Pessoa Jurídica			6.436.873,33		
6.1.1.1. Médicos			3.151.776,37		
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde			198.287,50		
6.1.1.3. Laboratório			813.784,84		
6.1.1.4. Alimentação/Dietas			-		
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias			21.488,36		
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas			2.251.536,26		
6.1.2. Pessoa Física			103.170,24		
6.1.2.1. Médicos			103.170,24		
6.1.2.2. Outros profissionais de saúde			-		
6.1.3. Cooperativas			131.611,01		
6.1.3.1. Médicos			99.534,54		
6.1.3.2. Outros profissionais de saúde			32.076,47		
6.2. Assistência Odontológica			-		
6.2.1. Pessoa Jurídica			-		
6.2.2. Pessoa Física			-		
6.2.3. Cooperativas			-		
6.3. Administrativos			1.193.705,88		
6.3.1. Pessoa Jurídica			1.193.705,88		
6.3.1.1. Lavanderia			86.250,00		
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar			121.441,15		
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Usos de Sistemas ou Softwares			309.649,61		
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza			4.169,25		
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos			374.876,63		
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas			297.319,24		
6.3.2. Pessoa Física			-		
7. Manutenção			187.004,49		
7.1. Predial e Mobiliário			129.468,86		
7.2. Veículos			57.535,63		
7.3. Equipamentos Médico-hospitalar			-		
7.4. Equipamentos de Informática			-		
7.5. Outros Equipamentos			-		
7.6. Engenharia Clínica			-		
7.7. Outras			-		
8. Investimentos			761.048,71		
8.1. Equipamentos			-		
8.2. Móveis e Utensílios			-		
8.3. Obras e Construções			752.092,94		
8.4. Outras despesas Investimentos			8.955,77		
9. Despesas com Plano de Investimento Autorizado pela SES			4.995.000,00		
10. Despesas com Ensino e Pesquisa			-		
11. Despesa(s) de Competência(s) Anterior(es)			-		
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS			77.497.962,19		
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)			(3.461.341,43)		
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT			-		
RESSARCIMENTO DE DÉFICIT			-		
TURNOVER DO MÊS (%)			-		
_____ RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS (DATA e ASSINATURA)		_____/_____/_____ DATA	_____ ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE		

	Fundação Manoel da Silva Almeida Av. Parnamirim, 95 – Parnamirim - Recife – PE CEP 52060-000 CNPJ: 09.767.633/0001-02 Fone: (81) 3267-4200 / Fax: (81) 3441-2892 Site: www.hospitalmarialucinda.com E-mail: hospitalmarialucinda@hospitalmarialucinda.com.br		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
			ANUAL 2019	6
UNIDADE		RESPONSÁVEL PELA UNIDADE		
HOSPITAL MARIA LUCINDA		Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo		
DISPONIBILIDADE DE RECURSOS				
CAIXA				
		DESCRIÇÃO	VALOR	
		SALDO INICIAL (1)	111.600,00	
		DÉBITOS (2)	283.934,53	
		CRÉDITOS (3)	283.934,53	
		SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	111.600,00	
CONTA CORRENTE				
		DESCRIÇÃO	VALOR	
		SALDO INICIAL (1)	5.422.099,43	
		DÉBITOS (2)	79.886.001,26	
		CRÉDITOS (3)	79.434.040,77	
		SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	4.970.138,94	
SALDO DE ESTOQUE				
		DESCRIÇÃO	VALOR	
		INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	-	
		MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	-	
		SALDO FINAL (3 = 1+2)	-	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS				
		DESCRIÇÃO	VALOR	
		SALDO INICIAL (1)	22.761.019,22	
		RESGATES (2)	16.118.875,72	
		APLICAÇÕES (3)	15.203.198,39	
		RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	58.266,09	
		TRIBUTOS (5)	-	
		SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)	21.903.607,98	
		SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	26.985.346,92	
FORNECEDORES				
		DESCRIÇÃO	VALOR	
		Contas Vencidas no mês da prestação de contas	28.753.342,70	
		Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	33.297.184,90	
		Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	8.932.539,73	
		Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	5.633.426,64	
		TOTAL	76.616.493,97	
SALDO DE PROVISÕES				
		DESCRIÇÃO	VALOR	
		SALDO INICIAL (1)		
		PROVISÃO DO MÊS (2)	6.381.852,53	
		FÉRIAS (3)		
		13º SALÁRIO (4)		
		RESCISÕES (5)		
		SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	6.381.852,53	
DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES				
		DESCRIÇÃO	VALOR	
		EQUIPAMENTOS		
		MÓVEIS E UTENSÍLIOS		
		OBRAS E CONSTRUÇÕES		
		VEÍCULOS		
		OUTRAS DESPESAS COM INVESTIMENTOS		
		TOTAL	-	
RESULTADO DA DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES				
		DESCRIÇÃO	VALOR	
		SALDO INICIAL (1)	-	
		RECURSO MENSAL AUTORIZADO (2)	-	
		DESPESAS INVESTIMENTOS AUTORIZADO (3)	-	
		SALDO FINAL (4 = 1+2-3)	-	
DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA				
		DESCRIÇÃO	VALOR	
		DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA CONFORME PROPOSTA DA O.S.S	-	
		SALDO FINAL	-	
* NÃO ACUMULA, CONFORME CONTRATO A DIFERENÇA NÃO UTILIZADA É REVERTIDA PARA CUSTEIO.				
_____ RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS (DATA e ASSINATURA)		____/____/____ DATA	_____ ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	