

 <b>Fundação Manoel da Silva Almeida</b> 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
		ABRIL DE 2018	6
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS:	SIM
<b>HOSPITAL MARIA LUCINDA</b>	<b>Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo</b>		
DESCRIÇÃO		VALOR	
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>			
Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)		4.620.756,13	
Repasso Particular/Convênios		1.015.354,84	
Repasso Contrato de Gestão INVESTIMENTO			
Repasso Contrato de Gestão ENSINO E PESQUISA			
Plano de Investimento Autorizado pela SES			
Repasso Programas Especiais			
(-) Desconto			
<b>TOTAL DE REPASSES</b>		<b>5.636.110,97</b>	
Rendimento de Aplicações Financeiras		7.415,78	
Reembolso de Despesas			
Obtenção de Recursos Externos a SES			
Demais Receitas (Convênios)			
Outras Receitas			
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>		<b>7.415,78</b>	
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>		<b>5.643.526,75</b>	
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>VALOR</b>	
<b>1. Pessoal</b>		<b>3.119.595,88</b>	
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>		<b>2.318.413,25</b>	
1.1.1. Assistência Médica		2.318.413,25	
1.1.1.1. Médicos			
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		2.318.413,25	
1.1.2. Assistência Odontológica			
1.1.3. Administrativo			
1.2. FGTS		167.588,66	
1.3. PIS		21.070,81	
1.4. Benefícios		32.827,11	
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		579.696,05	
<b>2. Insumos Assistenciais</b>		<b>234.619,84</b>	
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		530,35	
2.2. Medicamentos		149.886,38	
2.3. Dietas Industrializadas			
2.4. Gases Medicinais		84.203,11	
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)			
2.6. Material de uso odontológico			
2.7. Outras Despesas com Insumos Assistenciais			
<b>3. Materiais/Consumos Diversos</b>		<b>212.313,78</b>	
3.1. Material de Higienização e Limpeza		15.137,19	
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		114.248,05	
3.3. Material Expediente		23.128,99	
3.4. Combustível		7.345,55	
3.5. GLP			
3.6. Material de Manutenção		28.933,48	
3.6.1. Predial e Mobiliário		15.092,38	
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		13.841,10	
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI		23.520,52	
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos			
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>		<b>3.392,99</b>	
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)			
4.2. Tributos (Taxas e Contribuições)			
4.2.1. Taxas			
4.2.2. Contribuições			
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção/Tarifas)		3.392,99	
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta			
4.3.2. Tarifas		3.392,99	
_____ RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS (DATA e ASSINATURA)		_____ DATA	
		_____ ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	

	<b>Fundação Manoel da Silva Almeida</b> 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	<b>MÊS/ANO COMPETÊNCIA</b>	<b>ANO CONTRATO</b>
		ABRIL DE 2018	6
<b>UNIDADE</b>	<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b>		
<b>HOSPITAL MARIA LUCINDA</b>	<b>Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo</b>		
<b>DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)</b>	<b>VALOR</b>		
<b>5. Gerais</b>	<b>736.994,57</b>		
5.1. Telefonia/Internet	9.484,87		
5.2. Água	37.137,27		
5.3. Energia Elétrica	119.649,98		
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)	12.449,44		
5.5. Outras Despesas Gerais	558.273,01		
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>	<b>660.932,45</b>		
<b>6.1. Assistência Médica</b>	<b>581.457,22</b>		
6.1.1. Pessoa Jurídica	574.142,22		
6.1.1.1. Médicos	44.036,27		
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde			
6.1.1.3. Laboratório	58.978,77		
6.1.1.4. Alimentação/Dietas			
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias	1.421,60		
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	469.705,58		
6.1.2. Pessoa Física	7.315,00		
6.1.2.1. Médicos	7.315,00		
6.1.2.2. Outros profissionais de saúde			
6.1.3. Cooperativas			
6.1.3.1. Médicos			
6.1.3.2. Outros profissionais de saúde			
<b>6.2. Assistência Odontológica</b>	<b>-</b>		
6.2.1. Pessoa Jurídica			
6.2.2. Pessoa Física			
6.2.3. Cooperativas			
<b>6.3. Administrativos</b>	<b>79.475,23</b>		
6.3.1. Pessoa Jurídica	79.475,23		
6.3.1.1. Lavanderia	7.500,00		
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar	10.835,00		
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares	23.530,33		
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza	594,00		
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos	28.539,67		
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	8.476,23		
6.3.2. Pessoa Física			
<b>7. Manutenção</b>	<b>-</b>		
7.1. Predial e Mobiliário			
7.2. Veículos			
7.3. Equipamentos Médico-hospitalar			
7.4. Equipamentos de Informática			
7.5. Outros Equipamentos			
7.6. Engenharia Clínica			
7.7. Outras			
<b>8. Investimentos autorizados pela SES</b>	<b>-</b>		
8.1. Equipamentos			
8.2. Móveis e Utensílios			
8.3. Obras e Construções			
8.4. Outras despesas Investimentos			
<b>9. Despesas com Plano de Investimento Autorizado pela SES</b>	<b>-</b>		
<b>10. Despesas com Ensino e Pesquisa</b>	<b>-</b>		
<b>11. Despesa(s) de Competência(s) Anterior(es)</b>	<b>-</b>		
<b>TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>4.967.849,51</b>		
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>	<b>675.677,24</b>		
<b>DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT</b>	<b>-</b>		
<b>RESSARCIMENTO DE DÉFICIT</b>	<b>-</b>		
<b>TURNOVER DO MÊS (%)</b>	<b>-</b>		
_____ 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
		ABRIL DE 2018	6
UNIDADE <b>HOSPITAL MARIA LUCINDA</b>	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE <b>Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo</b>		
<b>DISPONIBILIDADE DE RECURSOS</b>			
<b>CAIXA</b>			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SALDO INICIAL (1)	10.200,00	
	DÉBITOS (2)	44.878,15	
	CRÉDITOS (3)	44.478,15	
	<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>9.800,00</b>	
<b>CONTA CORRENTE</b>			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SALDO INICIAL (1)	35.186,67	
	DÉBITOS (2)	7.395.729,99	
	CRÉDITOS (3)	8.852.186,96	
	<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>1.491.643,64</b>	
<b>SALDO DE ESTOQUE</b>			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	-	
	MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	-	
	<b>SALDO FINAL (3 = 1+2)</b>	<b>-</b>	
<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS</b>			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SALDO INICIAL (1)	2.776.298,27	
	RESGATES (2)	1.778.571,11	
	APLICAÇÕES (3)	788.000,00	
	RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	7.415,78	
	TRIBUTOS (5)	676,28	
	<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>	<b>1.792.466,66</b>	
	<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS</b>	<b>3.293.910,30</b>	
<b>FORNECEDORES</b>			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	Contas Vencidas no mês da prestação de contas	1.532.239,69	
	Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	3.328.499,36	
	Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	167.636,38	
	Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	617.430,36	
	<b>TOTAL</b>	<b>5.645.805,79</b>	
<b>SALDO DE PROVISÕES</b>			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SALDO INICIAL (1)	-	
	PROVISÃO DO MÊS (2)	563.581,56	
	FÉRIAS (3)	-	
	13º SALÁRIO (4)	-	
	RESCISÕES (5)	-	
	<b>SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)</b>	<b>563.581,56</b>	
<b>DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES</b>			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	EQUIPAMENTOS	-	
	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	-	
	OBRAS E CONSTRUÇÕES	-	
	VEÍCULOS	-	
	OUTRAS DESPESAS COM INVESTIMENTOS	-	
	<b>TOTAL</b>	<b>-</b>	
<b>RESULTADO DA DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES</b>			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SALDO INICIAL (1)	-	
	RECURSO MENSAL AUTORIZADO (2)	-	
	DESPESAS INVESTIMENTOS AUTORIZADO (3)	-	
	<b>SALDO FINAL (4 = 1+2-3)</b>	<b>-</b>	
<b>DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA</b>			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA CONFORME PROPOSTA DA O.S.S	-	
	<b>SALDO FINAL</b>	<b>-</b>	
* NÃO ACUMULA, CONFORME CONTRATO A DIFERENÇA NÃO UTILIZADA É REVERTIDA PARA CUSTEIO.			
_____ RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS (DATA e ASSINATURA)		_____ DATA	_____ ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE