

	<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
	UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ABRIL DE 2019	6
HOSPITAL MARIA LUCINDA	Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo	ISENTO PIS:	SIM	
DESCRIÇÃO		VALOR		
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>				
Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)		4.107.062,87		
Recursos Particular/ convênios		4.754.960,11		
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				
<b>TOTAL DE REPASSES</b>		<b>13.857.022,98</b>		
Rendimento de Aplicações Financeiras		2.567,01		
Reembolso de Despesas (Medicamentos Doenças Raras)		209.566,29		
Obtenção de Recursos Externos a SES				
Demais Receitas (Convênios)				
Outras Receitas		90.000,00		
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>		<b>302.133,30</b>		
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>		<b>14.159.156,28</b>		
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>VALOR</b>		
<b>1. Pessoal</b>		<b>3.167.027,07</b>		
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>		<b>2.327.692,11</b>		
1.1.1. Assistência Médica		2.327.692,11		
1.1.1.1. Médicos				
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		2.327.692,11		
1.1.2. Assistência Odontológica				
1.1.3. Administrativo				
1.2. FGTS		181.014,06		
1.3. PIS		22.752,86		
1.4. Benefícios		53.551,90		
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		582.016,14		
<b>2. Insumos Assistenciais</b>		<b>890.378,75</b>		
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		294.896,91		
2.2. Medicamentos		496.784,26		
2.3. Dietas Industrializadas				
2.4. Gases Medicinais		98.697,58		
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>350.039,63</b>		
3.1. Material de Higienização e Limpeza		35.915,61		
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		159.189,58		
3.3. Material Expediente		19.196,87		
3.4. Combustível		10.386,34		
3.5. GLP				
3.6. Material de Manutenção		27.226,49		
3.6.1. Predial e Mobiliário		27.226,49		
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				
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI		17.530,23		
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		80.594,51		
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>		<b>15.936,20</b>		
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)		9.841,86		
4.2. Tributos (Taxas e Contribuições)				
4.2.1. Taxas				
4.2.2. Contribuições				
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção/Tarifas)		6.094,34		
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta				
4.3.2. Tarifas		6.094,34		
_____ 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 2019	6
<b>UNIDADE</b> <b>HOSPITAL MARIA LUCINDA</b>		<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b> <b>Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo</b>		
<b>DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)</b>		<b>VALOR</b>		
<b>5. Gerais</b>		<b>889.995,60</b>		
5.1. Telefonia/Internet		9.550,39		
5.2. Água		39.546,52		
5.3. Energia Elétrica		112.109,34		
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)		24.170,55		
5.5. Outras Despesas Gerais		704.618,80		
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>		<b>281.856,25</b>		
<b>6.1. Assistência Médica</b>		<b>200.729,86</b>		
6.1.1. Pessoa Jurídica		174.320,60		
6.1.1.1. Médicos		106.942,08		
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde				
6.1.1.3. Laboratório		55.854,13		
6.1.1.4. Alimentação/Dietas				
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias		542,10		
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		10.982,29		
6.1.2. Pessoa Física		26.409,26		
6.1.2.1. Médicos		26.409,26		
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>81.126,39</b>		
6.3.1. Pessoa Jurídica		81.126,39		
6.3.1.1. Lavanderia		7.500,00		
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar		10.065,00		
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares		23.713,94		
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza				
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos		27.505,69		
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		12.341,76		
6.3.2. Pessoa Física				
<b>7. Manutenção</b>		<b>852,60</b>		
7.1. Predial e Mobiliário				
7.2. Veículos		852,60		
7.3. Equipamentos Médico-hospitalar				
7.4. Equipamentos de Informática				
7.5. Outros Equipamentos				
7.6. Engenharia Clínica				
7.7. Outras				
<b>8. Investimentos</b>		<b>55.806,65</b>		
8.1. Equipamentos				
8.2. Móveis e Utensílios				
8.3. Obras e Construções		55.806,65		
8.4. Outras despesas Investimentos				
<b>9. Despesas com Plano de Investimento Autorizado pela SES</b>		<b>4.995.000,00</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>10.646.892,75</b>		
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>		<b>3.512.263,53</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

	<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> ABRIL DE 2019	<b>ANO CONTRATO</b> 6
	<b>UNIDADE</b> HOSPITAL MARIA LUCINDA	<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b> Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo	
<b>DISPONIBILIDADE DE RECURSOS</b>			
<b>CAIXA</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	SALDO INICIAL (1)	9.000,00	
	DÉBITOS (2)	18.692,29	
	CRÉDITOS (3)	18.692,29	
	<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>9.000,00</b>	
<b>CONTA CORRENTE</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	SALDO INICIAL (1)	284.766,63	
	DÉBITOS (2)	7.865.186,84	
	CRÉDITOS (3)	10.215.659,09	
	<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>2.635.238,88</b>	
<b>SALDO DE ESTOQUE</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	-	
	MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	-	
	<b>SALDO FINAL (3 = 1+2)</b>	<b>-</b>	
<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	SALDO INICIAL (1)	1.153.760,25	
	RESGATES (2)	211.737,12	
	APLICAÇÕES (3)	325.044,33	
	RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	2.567,01	
	TRIBUTOS (5)	-	
	<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>	<b>1.269.634,47</b>	
	<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS</b>	<b>3.913.873,35</b>	
<b>FORNECEDORES</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	Contas Vencidas no mês da prestação de contas	2.862.227,55	
	Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	2.616.076,43	
	Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	572.154,79	
	Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	69.680,51	
	<b>TOTAL</b>	<b>6.120.139,28</b>	
<b>SALDO DE PROVISÕES</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	SALDO INICIAL (1)	-	
	PROVISÃO DO MÊS (2)	582.016,14	
	FÉRIAS (3)	-	
	13º SALÁRIO (4)	-	
	RESCISÕES (5)	-	
	<b>SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)</b>	<b>582.016,14</b>	
<b>DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	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>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	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>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA CONFORME PROPOSTA DA O.S.S	-	
	<b>SALDO FINAL</b>	<b>-</b>	
<small>* NÃO ACUMULA, CONFORME CONTRATO A DIFERENÇA NÃO UTILIZADA É REVERTIDA PARA CUSTEIO.</small>			
_____ RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS <small>(DATA e ASSINATURA)</small>		_____ DATA	_____ ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE