

 <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
		SETEMBRO DE 2018	6
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS:	SIM
HOSPITAL MARIA LUCINDA	Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo		
DESCRIÇÃO		VALOR	
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>			
Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)		1.500.057,96	
Repasso Particular/Convênios		1.289.219,86	
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>2.789.277,82</b>	
Rendimento de Aplicações Financeiras		5.328,89	
Reembolso de Despesas			
Obtenção de Recursos Externos a SES			
Demais Receitas (Convênios)			
Outras Receitas			
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>		<b>5.328,89</b>	
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>		<b>2.794.606,71</b>	
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>VALOR</b>	
<b>1. Pessoal</b>		<b>3.143.693,11</b>	
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>		<b>2.330.897,70</b>	
1.1.1. Assistência Médica		2.330.897,70	
1.1.1.1. Médicos			
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		2.330.897,70	
1.1.2. Assistência Odontológica			
1.1.3. Administrativo			
1.2. FGTS		169.161,47	
1.3. PIS		21.231,27	
1.4. Benefícios		39.585,01	
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		582.817,66	
<b>2. Insumos Assistenciais</b>		<b>398.275,84</b>	
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		171.787,67	
2.2. Medicamentos		162.093,75	
2.3. Dietas Industrializadas			
2.4. Gases Medicinais		64.394,42	
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>186.115,22</b>	
3.1. Material de Higienização e Limpeza		15.623,56	
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		103.591,91	
3.3. Material Expediente		22.166,91	
3.4. Combustível		9.233,64	
3.5. GLP			
3.6. Material de Manutenção		22.037,96	
3.6.1. Predial e Mobiliário		13.181,05	
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		8.856,91	
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI		13.461,24	
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos			
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>		<b>2.418,47</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)		2.418,47	
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta			
4.3.2. Tarifas		2.418,47	
_____ 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>
		SETEMBRO 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>150.762,33</b>		
5.1. Telefonia/Internet	7.955,65		
5.2. Água	40.973,44		
5.3. Energia Elétrica	95.053,24		
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)	6.780,00		
5.5. Outras Despesas Gerais			
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>	<b>669.955,27</b>		
<b>6.1. Assistência Médica</b>	<b>586.261,09</b>		
6.1.1. Pessoa Jurídica	586.261,09		
6.1.1.1. Médicos	73.590,76		
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde			
6.1.1.3. Laboratório	64.592,20		
6.1.1.4. Alimentação/Dietas			
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias			
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	448.078,13		
6.1.2. Pessoa Física	-		
6.1.2.1. Médicos			
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>83.694,18</b>		
6.3.1. Pessoa Jurídica	83.694,18		
6.3.1.1. Lavanderia	7.500,00		
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar	11.165,00		
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Usos de Sistemas ou Softwares	23.530,33		
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza	674,00		
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos	29.146,00		
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	11.678,85		
6.3.2. Pessoa Física	-		
<b>7. Manutenção</b>	<b>2.373,08</b>		
7.1. Predial e Mobiliário			
7.2. Veículos	2.373,08		
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>-</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>4.553.593,32</b>		
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>	<b>(1.758.986,61)</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> SETEMBRO DE 2018	<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)	10.200,00	
	DÉBITOS (2)	48.204,48	
	CRÉDITOS (3)	48.204,48	
	<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>10.200,00</b>	
<b>CONTA CORRENTE</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	SALDO INICIAL (1)	12.127,06	
	DÉBITOS (2)	4.520.093,53	
	CRÉDITOS (3)	4.512.523,33	
	<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>4.556,86</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)	2.617.539,75	
	RESGATES (2)	1.283.111,73	
	APLICAÇÕES (3)	-	
	RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	5.328,89	
	TRIBUTOS (5)	-	
	<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>	<b>1.339.756,91</b>	
	<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS</b>	<b>1.354.513,77</b>	
<b>FORNECEDORES</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	Contas Vencidas no mês da prestação de contas	913.627,12	
	Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	3.957.986,26	
	Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	422.505,18	
	Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	48.008,31	
	<b>TOTAL</b>	<b>5.342.126,87</b>	
<b>SALDO DE PROVISÕES</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	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>			
	<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