

 <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
		FEVEREIRO DE 2018	6
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS:	S/M
<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)		2.644.133,05	
Repasso Particular/Convênios		1.032.057,26	
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>3.676.190,31</b>	
Rendimento de Aplicações Financeiras		8.307,18	
Reembolso de Despesas			
Obtenção de Recursos Externos a SES			
Demais Receitas (Convênios)			
Outras Receitas			
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>		<b>8.307,18</b>	
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>		<b>3.684.497,49</b>	
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>VALOR</b>	
<b>1. Pessoal</b>		<b>2.937.444,99</b>	
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>		<b>2.173.053,04</b>	
1.1.1. Assistência Médica		2.173.053,04	
1.1.1.1. Médicos			
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		2.173.053,04	
1.1.2. Assistência Odontológica			
1.1.3. Administrativo			
1.2. FGTS		165.215,57	
1.3. PIS		20.719,48	
1.4. Benefícios		35.106,72	
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		543.350,18	
<b>2. Insumos Assistenciais</b>		<b>271.592,74</b>	
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		105.971,41	
2.2. Medicamentos		106.711,83	
2.3. Dietas Industrializadas			
2.4. Gases Medicinais		58.909,50	
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>156.694,38</b>	
3.1. Material de Higienização e Limpeza		15.205,04	
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		77.123,30	
3.3. Material Expediente		19.376,13	
3.4. Combustível		8.156,48	
3.5. GLP			
3.6. Material de Manutenção		8.206,80	
3.6.1. Predial e Mobiliário		8.206,80	
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		16.699,40	
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		11.927,23	
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>		<b>4.369,65</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)		4.369,65	
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta			
4.3.2. Tarifas		4.369,65	
_____ 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		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
		FEVEREIRO DE 2018	6
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE		
HOSPITAL MARIA LUCINDA	Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo		
DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)	VALOR		
<b>5. Gerais</b>	<b>618.015,83</b>		
5.1. Telefonia/Internet	11.350,32		
5.2. Água	41.244,09		
5.3. Energia Elétrica	67.921,86		
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)	12.382,16		
5.5. Outras Despesas Gerais	<b>485.117,40</b>		
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>	<b>797.388,40</b>		
<b>6.1. Assistência Médica</b>	<b>704.098,33</b>		
6.1.1. Pessoa Jurídica	628.473,04		
6.1.1.1. Médicos	51.722,98		
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde			
6.1.1.3. Laboratório	54.218,97		
6.1.1.4. Alimentação/Dietas			
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias			
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	522.531,09		
6.1.2. Pessoa Física	-		
6.1.2.1. Médicos			
6.1.2.2. Outros profissionais de saúde			
6.1.3. Cooperativas	75.625,29		
6.1.3.1. Médicos	75.625,29		
6.1.3.2. Outros profissionais de saúde			
<b>6.2. Assistência Odontológica</b>	<b>12.000,00</b>		
6.2.1. Pessoa Jurídica	12.000,00		
6.2.2. Pessoa Física			
6.2.3. Cooperativas			
<b>6.3. Administrativos</b>	<b>81.290,07</b>		
6.3.1. Pessoa Jurídica	81.290,07		
6.3.1.1. Lavanderia	7.500,00		
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar	14.625,00		
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares	22.120,21		
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza			
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos	28.539,67		
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	8.505,19		
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>4.785.505,99</b>		
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>	<b>(1.101.008,50)</b>		
<b>DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT</b>	<b>-</b>		
<b>RESSARCIMENTO DE DÉFICIT</b>	<b>-</b>		
<b>TURNOVER DO MÊS (%)</b>	<b>-</b>		
<p style="text-align: center;">           _____            RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS            (DATA e ASSINATURA)         </p> <p style="text-align: center;">           _____            DATA         </p> <p style="text-align: right;">           _____            ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE         </p>			

	<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> FEVEREIRO 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)	32.886,54	
	CRÉDITOS (3)	32.886,54	
	<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)	47,85	
	DÉBITOS (2)	5.635.000,04	
	CRÉDITOS (3)	5.979.640,69	
	<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>344.688,50</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)	3.404.138,66	
	RESGATES (2)	1.716.648,49	
	APLICAÇÕES (3)	1.200.000,00	
	RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	8.307,18	
	TRIBUTOS (5)	3,51	
	<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>	<b>2.895.793,84</b>	
	<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS</b>	<b>3.250.682,34</b>	
<b>FORNECEDORES</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	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>			
	<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>	
* NÃO ACUMULA, CONFORME CONTRATO A DIFERENÇA NÃO UTILIZADA É REVERTIDA PARA CUSTEIO.			
	_____	_____	_____
	RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS	DATA	ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
	(DATA e ASSINATURA)		