
 <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
		JULHO 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)		6.150.373,46	
Repasso Particular/Convênios		1.082.242,73	
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>7.232.616,19</b>	
Rendimento de Aplicações Financeiras		6.305,99	
Reembolso de Despesas			
Obtenção de Recursos Externos a SES			
Demais Receitas (Convênios)			
Outras Receitas			
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>		<b>6.305,99</b>	
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>		<b>7.238.922,18</b>	
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>VALOR</b>	
<b>1. Pessoal</b>		<b>3.434.668,29</b>	
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>		<b>2.571.222,20</b>	
1.1.1. Assistência Médica		2.571.222,20	
1.1.1.1. Médicos			
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		2.571.222,20	
1.1.2. Assistência Odontológica			
1.1.3. Administrativo			
1.2. FGTS		169.950,43	
1.3. PIS		21.357,80	
1.4. Benefícios		29.229,46	
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		642.908,40	
<b>2. Insumos Assistenciais</b>		<b>524.004,82</b>	
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		162.888,83	
2.2. Medicamentos		154.145,02	
2.3. Dietas Industrializadas		121.591,48	
2.4. Gases Medicinais		85.379,49	
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>84.968,49</b>	
3.1. Material de Higienização e Limpeza		15.915,39	
3.2. Material/Gêneros Alimentícios			
3.3. Material Expediente		26.442,15	
3.4. Combustível		9.321,62	
3.5. GLP			
3.6. Material de Manutenção		10.797,94	
3.6.1. Predial e Mobiliário		10.797,94	
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		14.702,53	
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		7.788,86	
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>		<b>4.744,24</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)		4.744,24	
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta			
4.3.2. Tarifas		4.744,24	
_____ 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
			JUNHO 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>856.389,67</b>		
5.1. Telefonia/Internet		10.437,04		
5.2. Água		39.586,50		
5.3. Energia Elétrica		117.634,24		
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)		7.200,00		
5.5. Outras Despesas Gerais		681.531,89		
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>		<b>675.160,81</b>		
<b>6.1. Assistência Médica</b>		<b>587.524,05</b>		
6.1.1. Pessoa Jurídica		587.524,05		
6.1.1.1. Médicos		68.564,71		
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde				
6.1.1.3. Laboratório		44.206,30		
6.1.1.4. Alimentação/Dietas				
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias		2.405,60		
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		472.347,44		
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>87.636,76</b>		
6.3.1. Pessoa Jurídica		87.636,76		
6.3.1.1. Lavanderia		7.500,00		
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar		10.505,00		
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Usos de Sistemas ou Softwares		23.530,33		
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza				
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos		29.146,00		
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		16.955,43		
6.3.2. Pessoa Física		-		
<b>7. Manutenção</b>		<b>30.002,60</b>		
7.1. Predial e Mobiliário		27.988,70		
7.2. Veículos		2.013,90		
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>5.609.938,92</b>		
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>		<b>1.628.983,26</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
			JUNHO 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)		46.862,20		
CRÉDITOS (3)		46.862,20		
<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>		<b>10.200,00</b>		
<b>CONTA CORRENTE</b>				
DESCRIÇÃO		VALOR		
SALDO INICIAL (1)		2.709,82		
DÉBITOS (2)		8.045.409,84		
CRÉDITOS (3)		8.054.427,28		
<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>		<b>11.727,26</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)		1.334.778,74		
RESGATES (2)		8.523,83		
APLICAÇÕES (3)		1.632.485,14		
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)		6.305,99		
TRIBUTOS (5)		-		
<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>		<b>2.965.046,04</b>		
<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS</b>		<b>2.986.973,30</b>		
<b>FORNECEDORES</b>				
DESCRIÇÃO		VALOR		
Contas Vencidas no mês da prestação de contas		3.755.388,09		
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.		1.514.394,50		
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.		359.396,47		
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.		27.821,37		
<b>TOTAL</b>		<b>5.657.000,43</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	