

 <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
		JUNHO DE 2019	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)		2.599.038,69	
Recursos Particular/ convênios		978.006,34	
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>3.577.045,03</b>	
Rendimento de Aplicações Financeiras		3.416,23	
Reembolso de Despesas (Medicamentos Doenças Raras)		417.899,77	
Obtenção de Recursos Externos a SES			
Demais Receitas (Convênios)			
Outras Receitas			
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>		<b>421.316,00</b>	
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>		<b>3.998.361,03</b>	
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>VALOR</b>	
<b>1. Pessoal</b>		<b>3.233.012,91</b>	
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>		<b>2.381.518,66</b>	
1.1.1. Assistência Médica		2.381.518,66	
1.1.1.1. Médicos			
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		2.381.518,66	
1.1.2. Assistência Odontológica			
1.1.3. Administrativo			
1.2. FGTS		184.962,94	
1.3. PIS		23.269,58	
1.4. Benefícios		47.786,80	
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		595.474,93	
<b>2. Insumos Assistenciais</b>		<b>1.048.868,83</b>	
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		273.761,62	
2.2. Medicamentos		672.738,18	
2.3. Dietas Industrializadas			
2.4. Gases Medicinais		102.369,03	
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>333.735,22</b>	
3.1. Material de Higienização e Limpeza		24.080,01	
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		151.724,48	
3.3. Material Expediente		21.387,51	
3.4. Combustível		8.904,57	
3.5. GLP			
3.6. Material de Manutenção		96.636,17	
3.6.1. Predial e Mobiliário		71.978,97	
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		24.657,20	
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI		25.560,36	
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		5.442,12	
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>		<b>12.502,80</b>	
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)		7.825,45	
4.2. Tributos (Taxas e Contribuições)			
4.2.1. Taxas			
4.2.2. Contribuições			
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção/Tarifas)		4.677,35	
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta			
4.3.2. Tarifas		4.677,35	
_____ 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>
			JUNHO DE 2019	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>584.267,43</b>		
5.1. Telefonia/Internet		9.483,82		
5.2. Água		39.189,03		
5.3. Energia Elétrica		99.269,08		
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)		13.269,36		
5.5. Outras Despesas Gerais		423.056,14		
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>		<b>483.528,79</b>		
<b>6.1. Assistência Médica</b>		<b>402.058,44</b>		
6.1.1. Pessoa Jurídica		402.058,44		
6.1.1.1. Médicos		292.306,47		
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde				
6.1.1.3. Laboratório		56.554,51		
6.1.1.4. Alimentação/Dietas				
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias		932,93		
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		52.264,53		
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>81.470,35</b>		
6.3.1. Pessoa Jurídica		81.470,35		
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/Usos de Sistemas ou Softwares		28.589,30		
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza		1.020,75		
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos		29.055,11		
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		5.240,19		
6.3.2. Pessoa Física		-		
<b>7. Manutenção</b>		<b>33.961,95</b>		
7.1. Predial e Mobiliário		28.673,97		
7.2. Veículos		5.287,98		
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>142.063,31</b>		
8.1. Equipamentos				
8.2. Móveis e Utensílios				
8.3. Obras e Construções		142.063,31		
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>5.871.941,24</b>		
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>		<b>(1.873.580,21)</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	<b>MÊS/ANO COMPETÊNCIA</b> JUNHO 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)	18.863,76	
	CRÉDITOS (3)	18.863,76	
	<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)	23.411,41	
	DÉBITOS (2)	4.028.812,52	
	CRÉDITOS (3)	4.130.604,10	
	<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>125.202,99</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)	720.732,36	
	RESGATES (2)	601.071,81	
	APLICAÇÕES (3)	913.164,21	
	RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	3.416,23	
	TRIBUTOS (5)	-	
	<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>	<b>1.036.240,99</b>	
	<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS</b>	<b>1.170.443,98</b>	
<b>FORNECEDORES</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	Contas Vencidas no mês da prestação de contas	4.023.807,01	
	Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	1.610.512,46	
	Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	782.584,22	
	Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	95.686,83	
	<b>TOTAL</b>	<b>6.512.590,52</b>	
<b>SALDO DE PROVISÕES</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	SALDO INICIAL (1)	-	
	PROVISÃO DO MÊS (2)	595.474,93	
	FÉRIAS (3)	-	
	13º SALÁRIO (4)	-	
	RESCISÕES (5)	-	
	<b>SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)</b>	<b>595.474,93</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