
	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
			NOVEMBRO DE 2019	6
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS:	SIM	
HOSPITAL MARIA LUCINDA	Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo			
RECEITAS OPERACIONAIS	DESCRIÇÃO	VALOR		
	Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.860.635,85		
	Recursos Particular/ convênios	1.150.185,04		
	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>5.010.820,89</b>		
	Rendimento de Aplicações Financeiras	2.680,53		
	Reembolso de Despesas (Medicamentos Doeças Raras)	1.458.687,87		
	Obtenção de Recursos Externos a SES			
	Demais Receitas (Convênios)			
	Outras Receitas (Medicamentos Doeças Raras)			
	<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>	<b>1.461.368,40</b>		
	<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>	<b>6.472.189,29</b>		
DESPESAS OPERACIONAIS		VALOR		
<b>1. Pessoal</b>		<b>3.426.656,10</b>		
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>		<b>2.522.100,09</b>		
1.1.1. Assistência Médica		2.522.100,09		
1.1.1.1. Médicos				
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		2.522.100,09		
1.1.2. Assistência Odontológica				
1.1.3. Administrativo				
1.2. FGTS		197.041,16		
1.3. PIS		24.766,03		
1.4. Benefícios		52.122,91		
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		630.625,91		
<b>2. Insumos Assistenciais</b>		<b>2.078.026,13</b>		
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		296.691,24		
2.2. Medicamentos		1.699.284,19		
2.3. Dietas Industrializadas				
2.4. Gases Medicinais		82.050,70		
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>291.491,97</b>		
3.1. Material de Higienização e Limpeza		29.145,23		
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		171.452,61		
3.3. Material Expediente		17.615,15		
3.4. Combustível		11.312,44		
3.5. GLP				
3.6. Material de Manutenção		22.943,06		
3.6.1. Predial e Mobiliário		17.726,47		
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		5.216,59		
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI		19.706,53		
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		19.316,95		
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>		<b>5.394,54</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)		5.394,54		
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta				
4.3.2. Tarifas		5.394,54		
_____ 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</b>	<b>ANO CONTRATO</b>
		<b>COMPETÊNCIA</b>	
		NOVEMBRO 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>642.415,74</b>		
5.1. Telefonia/Internet	9.380,86		
5.2. Água	43.475,95		
5.3. Energia Elétrica	125.856,56		
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)	35.197,50		
5.5. Outras Despesas Gerais	428.504,87		
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>	<b>776.726,74</b>		
<b>6.1. Assistência Médica</b>	<b>669.070,95</b>		
6.1.1. Pessoa Jurídica	669.070,95		
6.1.1.1. Médicos	413.879,81		
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde	24.886,40		
6.1.1.3. Laboratório	76.563,14		
6.1.1.4. Alimentação/Dietas			
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias	600,00		
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	153.141,60		
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>107.655,79</b>		
6.3.1. Pessoa Jurídica	107.655,79		
6.3.1.1. Lavanderia	7.500,00		
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar	10.509,45		
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares	27.075,69		
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza			
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos	31.447,59		
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	31.123,06		
6.3.2. Pessoa Física	-		
<b>7. Manutenção</b>	<b>5.941,96</b>		
7.1. Predial e Mobiliário	4.091,66		
7.2. Veículos	1.850,30		
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>7.226.653,18</b>		
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>	<b>(754.463,89)</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
			NOVEMBRO 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>DISPONIBILIDADE DE RECURSOS</b>				
<b>CAIXA</b>				
DESCRIÇÃO		VALOR		
SALDO INICIAL (1)		9.000,00		
DÉBITOS (2)		26.584,14		
CRÉDITOS (3)		26.584,14		
<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>		<b>9.000,00</b>		
<b>CONTA CORRENTE</b>				
DESCRIÇÃO		VALOR		
SALDO INICIAL (1)		9.246,40		
DÉBITOS (2)		6.376.170,02		
CRÉDITOS (3)		6.436.753,91		
<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>		<b>69.830,29</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)		2.360.028,61		
RESGATES (2)		2.104.177,45		
APLICAÇÕES (3)		2.019.248,72		
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)		2.680,53		
TRIBUTOS (5)				
<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>		<b>2.277.780,41</b>		
<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS</b>		<b>2.356.610,70</b>		
<b>FORNECEDORES</b>				
DESCRIÇÃO		VALOR		
Contas Vencidas no mês da prestação de contas		442.433,57		
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.		2.933.195,35		
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.		1.198.676,43		
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.		1.693.211,52		
<b>TOTAL</b>		<b>6.267.516,87</b>		
<b>SALDO DE PROVISÕES</b>				
DESCRIÇÃO		VALOR		
SALDO INICIAL (1)				
PROVISÃO DO MÊS (2)		630.625,91		
FÉRIAS (3)				
13º SALÁRIO (4)				
RESCISÕES (5)				
<b>SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)</b>		<b>630.625,91</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