

|  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 |
|---|---|--|--------------|
| | | OUTUBRO DE 2018 | 6 |
| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE | ISENTO PIS: | SIM |
| HOSPITAL MARIA LUCINDA | Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR | |
| RECEITAS OPERACIONAIS | | | |
| Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável) | | 3.614.385,70 | |
| Repasso Particular/Convênios | | 1.517.032,59 | |
| Repasso Contrato de Gestão INVESTIMENTO | | | |
| Repasso Contrato de Gestão ENSINO E PESQUISA | | | |
| Plano de Investimento Autorizado pela SES | | | |
| Repasso Programas Especiais | | | |
| (-) Desconto | | | |
| TOTAL DE REPASSES | | 5.131.418,29 | |
| Rendimento de Aplicações Financeiras | | 5.185,61 | |
| Reembolso de Despesas | | | |
| Obtenção de Recursos Externos a SES | | | |
| Demais Receitas (Convênios) | | | |
| Outras Receitas | | | |
| TOTAL OUTRAS RECEITAS | | 5.185,61 | |
| TOTAL DE REPASSES/RECEITAS | | 5.136.603,90 | |
| DESPESAS OPERACIONAIS | | VALOR | |
| 1. Pessoal | | 3.020.106,51 | |
| 1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão) | | 2.220.079,47 | |
| 1.1.1. Assistência Médica | | 2.220.079,47 | |
| 1.1.1.1. Médicos | | | |
| 1.1.1.2. Outros profissionais de saúde | | 2.220.079,47 | |
| 1.1.2. Assistência Odontológica | | | |
| 1.1.3. Administrativo | | | |
| 1.2. FGTS | | 175.402,30 | |
| 1.3. PIS | | 22.123,76 | |
| 1.4. Benefícios | | 47.392,31 | |
| 1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões) | | 555.108,67 | |
| 2. Insumos Assistenciais | | 169.232,75 | |
| 2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso | | 84.393,26 | |
| 2.2. Medicamentos | | 67.616,63 | |
| 2.3. Dietas Industrializadas | | | |
| 2.4. Gases Medicinais | | 17.222,86 | |
| 2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais) | | | |
| 2.6. Material de uso odontológico | | | |
| 2.7. Outras Despesas com Insumos Assistenciais | | | |
| 3. Materiais/Consumos Diversos | | 119.643,01 | |
| 3.1. Material de Higienização e Limpeza | | 10.004,26 | |
| 3.2. Material/Gêneros Alimentícios | | 59.665,87 | |
| 3.3. Material Expediente | | 13.865,98 | |
| 3.4. Combustível | | 3.317,12 | |
| 3.5. GLP | | | |
| 3.6. Material de Manutenção | | 21.854,30 | |
| 3.6.1. Predial e Mobiliário | | 21.854,30 | |
| 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 | | 5.928,81 | |
| 3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos | | 5.006,67 | |
| 4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias | | 1.985,01 | |
| 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) | | 1.985,01 | |
| 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta | | | |
| 4.3.2. Tarifas | | 1.985,01 | |
| _____ 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 |
| | | OUTUBRO DE 2018 | 6 |
| UNIDADE | | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE | |
| HOSPITAL MARIA LUCINDA | | Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo | |
| DESPESAS OPERACIONAIS (continuação) | | VALOR | |
| 5. Gerais | | 656.522,89 | |
| 5.1. Telefonia/Internet | | 8.293,17 | |
| 5.2. Água | | 39.457,88 | |
| 5.3. Energia Elétrica | | 109.578,29 | |
| 5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância) | | 7.200,00 | |
| 5.5. Outras Despesas Gerais | | 491.993,55 | |
| 6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços | | 704.887,11 | |
| 6.1. Assistência Médica | | 628.837,04 | |
| 6.1.1. Pessoa Jurídica | | 580.326,35 | |
| 6.1.1.1. Médicos | | 48.399,48 | |
| 6.1.1.2. Outros profissionais de saúde | | | |
| 6.1.1.3. Laboratório | | 56.677,96 | |
| 6.1.1.4. Alimentação/Dietas | | | |
| 6.1.1.5. Locação de Ambulâncias | | | |
| 6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas | | 475.248,91 | |
| 6.1.2. Pessoa Física | | 48.510,69 | |
| 6.1.2.1. Médicos | | 48.510,69 | |
| 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 | | | |
| 6.2. Assistência Odontológica | | - | |
| 6.2.1. Pessoa Jurídica | | | |
| 6.2.2. Pessoa Física | | | |
| 6.2.3. Cooperativas | | | |
| 6.3. Administrativos | | 76.050,07 | |
| 6.3.1. Pessoa Jurídica | | 76.050,07 | |
| 6.3.1.1. Lavanderia | | 7.500,00 | |
| 6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar | | 9.460,00 | |
| 6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Usos de Sistemas ou Softwares | | 23.342,69 | |
| 6.3.1.4. Vigilância e Limpeza | | 720,00 | |
| 6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos | | 26.838,50 | |
| 6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas | | 8.188,88 | |
| 6.3.2. Pessoa Física | | | |
| 7. Manutenção | | 14.250,00 | |
| 7.1. Predial e Mobiliário | | 14.250,00 | |
| 7.2. Veículos | | | |
| 7.3. Equipamentos Médico-hospitalar | | | |
| 7.4. Equipamentos de Informática | | | |
| 7.5. Outros Equipamentos | | | |
| 7.6. Engenharia Clínica | | | |
| 7.7. Outras | | | |
| 8. Investimentos | | - | |
| 8.1. Equipamentos | | | |
| 8.2. Móveis e Utensílios | | | |
| 8.3. Obras e Construções | | | |
| 8.4. Outras despesas Investimentos | | | |
| 9. Despesas com Plano de Investimento Autorizado pela SES | | - | |
| 10. Despesas com Ensino e Pesquisa | | - | |
| 11. Despesa(s) de Competência(s) Anterior(es) | | - | |
| TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS | | 4.686.627,28 | |
| RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT) | | 449.976,62 | |
| DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT | | - | |
| RESSARCIMENTO DE DÉFICIT | | - | |
| TURNOVER DO MÊS (%) | | - | |
| _____ 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 |
| | | | OCTUBRO DE 2018 | 6 |
| | UNIDADE HOSPITAL MARIA LUCINDA | | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo | |
| DISPONIBILIDADE DE RECURSOS | | | | |
| CAIXA | | | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR | | |
| SALDO INICIAL (1) | | 10.200,00 | | |
| DÉBITOS (2) | | 56.712,90 | | |
| CRÉDITOS (3) | | 56.712,90 | | |
| SALDO FINAL (4 = 1-2+3) | | 10.200,00 | | |
| CONTA CORRENTE | | | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR | | |
| SALDO INICIAL (1) | | 4.556,86 | | |
| DÉBITOS (2) | | 7.207.259,10 | | |
| CRÉDITOS (3) | | 7.206.897,61 | | |
| SALDO FINAL (4 = 1-2+3) | | 4.195,37 | | |
| SALDO DE ESTOQUE | | | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR | | |
| INSUMOS ASSISTENCIAIS (1) | | - | | |
| MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2) | | - | | |
| SALDO FINAL (3 = 1+2) | | - | | |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS | | | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR | | |
| SALDO INICIAL (1) | | 1.339.756,91 | | |
| RESGATES (2) | | 3.726,14 | | |
| APLICAÇÕES (3) | | - | | |
| RENDIMENTO APLICAÇÕES (4) | | 5.185,61 | | |
| TRIBUTOS (5) | | - | | |
| SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5) | | 1.341.216,38 | | |
| SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS | | 1.355.611,75 | | |
| FORNECEDORES | | | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR | | |
| Contas Vencidas no mês da prestação de contas | | 1.567.585,85 | | |
| Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas. | | 4.003.211,21 | | |
| Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas. | | 291.203,25 | | |
| Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas. | | 42.799,33 | | |
| TOTAL | | 5.904.799,64 | | |
| SALDO DE PROVISÕES | | | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR | | |
| SALDO INICIAL (1) | | - | | |
| PROVISÃO DO MÊS (2) | | 563.581,56 | | |
| FÉRIAS (3) | | - | | |
| 13º SALÁRIO (4) | | - | | |
| RESCISÕES (5) | | - | | |
| SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5) | | 563.581,56 | | |
| DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES | | | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR | | |
| EQUIPAMENTOS | | - | | |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS | | - | | |
| OBRAS E CONSTRUÇÕES | | - | | |
| VEÍCULOS | | - | | |
| OUTRAS DESPESAS COM INVESTIMENTOS | | - | | |
| TOTAL | | - | | |
| RESULTADO DA DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES | | | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR | | |
| SALDO INICIAL (1) | | - | | |
| RECURSO MENSAL AUTORIZADO (2) | | - | | |
| DESPESAS INVESTIMENTOS AUTORIZADO (3) | | - | | |
| SALDO FINAL (4 = 1+2-3) | | - | | |
| DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA | | | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR | | |
| DESPESAS COM ENSINO E PESQUISA CONFORME PROPOSTA DA O.S.S | | - | | |
| SALDO FINAL | | - | | |
| * NÃO ACUMULA, CONFORME CONTRATO A DIFERENÇA NÃO UTILIZADA É REVERTIDA PARA CUSTEIO. | | | | |
| _____ RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS (DATA e ASSINATURA) | | _____ DATA | _____ ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE | |