

	<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
	<b>UNIDADE</b> <b>HOSPITAL MARIA LUCINDA</b>		<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b> <b>Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo</b>	OUTUBRO DE 2019
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>ISENTO PIS:</b>	<b>SIM</b>	
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>		<b>VALOR</b>		
Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)		3.519.451,58		
Recursos Particular/ convênios		1.259.939,38		
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>4.779.390,96</b>		
Rendimento de Aplicações Financeiras		3.617,46		
Reembolso de Despesas (Medicamentos Doenças Raras)		662.447,02		
Obtenção de Recursos Externos a SES				
Demais Receitas (Convênios)				
Outras Receitas				
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>		<b>666.064,48</b>		
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>		<b>5.445.455,44</b>		
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>VALOR</b>		
<b>1. Pessoal</b>		<b>3.327.796,81</b>		
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>		<b>2.444.021,42</b>		
1.1.1. Assistência Médica		2.444.021,42		
1.1.1.1. Médicos				
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		2.444.021,42		
1.1.2. Assistência Odontológica				
1.1.3. Administrativo				
1.2. FGTS		191.237,40		
1.3. PIS		24.044,97		
1.4. Benefícios		57.389,90		
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		611.103,12		
<b>2. Insumos Assistenciais</b>		<b>1.313.030,01</b>		
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		295.425,80		
2.2. Medicamentos		925.838,76		
2.3. Dietas Industrializadas				
2.4. Gases Medicinais		91.765,45		
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>339.852,43</b>		
3.1. Material de Higienização e Limpeza		35.576,14		
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		178.791,28		
3.3. Material Expediente		17.963,94		
3.4. Combustível		11.036,21		
3.5. GLP				
3.6. Material de Manutenção		47.854,93		
3.6.1. Predial e Mobiliário		47.854,93		
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		28.122,08		
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		20.507,85		
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>		<b>5.220,82</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)		5.220,82		
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta				
4.3.2. Tarifas		5.220,82		
_____ 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 2019	6
UNIDADE		RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	
HOSPITAL MARIA LUCINDA		Dr. Luiz Alberto Pereira de Araujo	
DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)		VALOR	
<b>5. Gerais</b>		<b>602.291,48</b>	
5.1. Telefonia/Internet		9.314,42	
5.2. Água		42.997,59	
5.3. Energia Elétrica		132.260,55	
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)		38.805,62	
5.5. Outras Despesas Gerais		378.913,30	
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>		<b>737.939,48</b>	
<b>6.1. Assistência Médica</b>		<b>629.945,38</b>	
6.1.1. Pessoa Jurídica		629.945,38	
6.1.1.1. Médicos		398.671,22	
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde		23.794,03	
6.1.1.3. Laboratório		70.556,54	
6.1.1.4. Alimentação/Dietas			
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias		6.487,60	
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		130.435,99	
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>107.994,10</b>	
6.3.1. Pessoa Jurídica		107.994,10	
6.3.1.1. Lavanderia		7.500,00	
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar		10.452,20	
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares		27.102,16	
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza			
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos		27.005,09	
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		35.934,65	
6.3.2. Pessoa Física		-	
<b>7. Manutenção</b>		<b>19.507,56</b>	
7.1. Predial e Mobiliário		12.321,09	
7.2. Veículos		7.186,47	
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>6.345.638,59</b>	
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>		<b>(900.183,15)</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> OUTUBRO 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)	25.931,06	
	CRÉDITOS (3)	25.931,06	
	<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)	76.774,92	
	DÉBITOS (2)	6.429.636,09	
	CRÉDITOS (3)	6.362.107,57	
	<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>9.246,40</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)	2.566.197,62	
	RESGATES (2)	2.054.392,63	
	APLICAÇÕES (3)	1.844.611,36	
	RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	3.617,46	
	TRIBUTOS (5)	7,20	
	<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>	<b>2.360.026,61</b>	
	<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS</b>	<b>2.378.273,01</b>	
<b>FORNECEDORES</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	Contas Vencidas no mês da prestação de contas	3.231.937,03	
	Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	1.817.488,47	
	Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	836.810,14	
	Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	486.670,96	
	<b>TOTAL</b>	<b>6.372.906,60</b>	
<b>SALDO DE PROVISÕES</b>			
	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
	SALDO INICIAL (1)		
	PROVISÃO DO MÊS (2)	611.103,12	
	FÉRIAS (3)		
	13º SALÁRIO (4)		
	RESCISÕES (5)		
	<b>SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)</b>	<b>611.103,12</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