

 <b>GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> <b>SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> <b>SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE</b> <b>DIR. GERAL DE MODERNIZAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE</b> <b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL</b>	MAIO/2018 - Versão 3.0		
	MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO	
	SETEMBRO/2018	2	
<b>UNIDADE</b>	<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b>	<b>ISENTO PIS:</b>	<b>SIM</b>
<b>HOSPITAL REGIONAL EMILIA CÂMARA</b>		<b>PATRICIA QUEIROZ DE FARIAS</b>	
DESCRIÇÃO		VALOR	
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>			
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)		1.961.794,99	
Repasse Contrato de Gestão (Odontologia)			
Repasse Contrato de Gestão INVESTIMENTO			
Repasse Contrato de Gestão ENSINO E PESQUISA			
Plano de Investimento Autorizado pela SES			
Repasse Programas Especiais			
<b>( - ) Desconto</b>			
<b>TOTAL DE REPASSES</b>		<b>1.961.794,99</b>	
Rendimento de Aplicações Financeiras		24.944,72	
Reembolso de Despesas			
Obtenção de Recursos Externos a SES			
Demais Receitas (Convênios)			
Outras Receitas			
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>		<b>24.944,72</b>	
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>		<b>1.986.739,71</b>	
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>VALOR</b>	
<b>1. Pessoal</b>		<b>982.203,42</b>	
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>		<b>732.236,97</b>	
1.1.1. Assistência Médica		555.443,97	
1.1.1.1. Médicos		387.790,57	
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		167.653,40	
1.1.2. Assistência Odontológica			
1.1.3. Administrativo		176.793,00	
1.2. FGTS		58.790,14	
1.3. PIS			
1.4. Benefícios		3.162,42	
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		188.013,89	
<b>2. Insumos Assistenciais</b>		<b>119.062,17</b>	
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		45.194,61	
2.2. Medicamentos		59.495,56	
2.3. Dietas Industrializadas		1.163,14	
2.4. Gases Medicinais		8.848,76	
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)			
2.6. Material de uso odontológico			
2.7. Outras Despesas com Insumos Assistenciais		4.360,10	
<b>3. Materiais/Consumos Diversos</b>		<b>82.060,45</b>	
3.1. Material de Higieneização e Limpeza		10.658,13	
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		21.962,69	
3.3. Material Expediente		7.512,64	
3.4. Combustível		12.164,73	
3.5. GLP		1.524,00	
3.6. Material de Manutenção		23.946,20	
3.6.1. Predial e Mobiliário		627,66	
3.6.2. Equipamentos Médico-hospitalar			
3.6.3. Equipamentos de Informática			
3.6.4. Manutenção de Veículo		550,00	
3.6.5. Outras despesas com material de manutenção		22.768,54	
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI		4.292,06	
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos			
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>		<b>2.329,41</b>	
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)		800,67	
4.2. Tributos (Taxas e Contribuições)		120,24	
4.2.1. Taxas		120,24	
4.2.2. Contribuições			
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção/Tarifas)		1.408,50	
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		135,50	
4.3.2. Tarifas		1.273,00	

RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS  
(DATA e ASSINATURA)

DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

	<b>GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> <b>SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> <b>SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE</b> DIR. GERAL DE MODERNIZAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL	<b>MAIO/2018 - Versão 3.0</b>	
		<b>MÊS/ANO</b> <b>COMPETÊNCIA</b>	<b>ANO CONTRATO</b>
		SETEMBRO/2018	2
<b>UNIDADE</b>	<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b>		
<b>HOSPITAL REGIONAL EMILIA CÂMARA</b>	<b>PATRICIA QUEIROZ DE FARIAS</b>		
<b>DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)</b>	<b>VALOR</b>		
<b>5. Gerais</b>	<b>58.779,20</b>		
5.1. Telefonia/Internet	1.149,09		
5.2. Água	11.029,91		
5.3. Energia Elétrica	26.046,60		
5.4. Aluguéis/Locações (exceto ambulância)	18.953,72		
5.5. Outras Despesas Gerais	1.599,88		
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>	<b>308.257,11</b>		
<b>6.1. Assistência Médica</b>	<b>246.574,42</b>		
6.1.1. Pessoa Jurídica	159.044,42		
6.1.1.1. Médicos	148.045,00		
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde	7.372,32		
6.1.1.3. Laboratório	3.627,10		
6.1.1.4. Alimentação/Dietas			
6.1.1.5. Locação de Ambulâncias			
6.1.1.6. Outras Pessoas Jurídicas			
6.1.2. Pessoa Física	-		
6.1.2.1. Médicos			
6.1.2.2. Outros profissionais de saúde			
6.1.3. Cooperativas	87.530,00		
6.1.3.1. Médicos	87.530,00		
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>61.682,69</b>		
6.3.1. Pessoa Jurídica	61.682,69		
6.3.1.1. Lavanderia			
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar	3.306,00		
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Usos de Sistemas ou Softwares	4.831,90		
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza	15.080,00		
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos			
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	38.464,79		
6.3.2. Pessoa Física			
<b>7. Manutenção</b>	<b>11.526,48</b>		
7.1. Predial e Mobiliário	5.021,48		
7.2. Veículos	80,00		
7.3. Equipamentos Médico-hospitalar	5.810,00		
7.4. Equipamentos de Informática			
7.5. Outros Equipamentos	615,00		
7.6. Engenharia Clínica			
7.7. Outras			
<b>8. Investimentos autorizados pela SES</b>	<b>4.403,74</b>		
8.1. Equipamentos			
8.2. Móveis e Utensílios	4.403,74		
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>1.200,00</b>		
<b>TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>1.569.821,98</b>		
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>	<b>416.917,73</b>		
<b>DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT</b>	<b>-</b>		
<b>RESSARCIMENTO DE DÉFICIT</b>	<b>-</b>		
<b>TURNOVER DO MÊS (%)</b>	<b>0,67</b>		
<hr/>			
RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS	/ /	ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	

	<b>GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> <b>SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO</b> <b>SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE</b> DIR. GERAL DE MODERNIZAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS COMPLEMENTARES	<b>MAIO/2018 - Versão 3.0</b>	
		<b>MÊS/ANO COMPETÊNCIA</b>	<b>ANO CONTRATO</b>
		SETEMBRO/2018	2
<b>UNIDADE</b>		<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b>	
<b>HOSPITAL REGIONAL EMILIA CÂMARA</b>		<b>PATRICIA QUEIROZ DE FARIAS</b>	
<b>DISPONIBILIDADE DE RECURSOS</b>			
<b>CAIXA</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)		336,96	
DÉBITOS (2)		31,00	
CRÉDITOS (3)		-	
<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>		<b>305,96</b>	
<b>CONTA CORRENTE</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)		91.464,35	
DÉBITOS (2)		1.837.486,88	
CRÉDITOS (3)		1.812.723,07	
<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>		<b>66.700,54</b>	
<b>SALDO DE ESTOQUE</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)		729.289,95	
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)		84.610,28	
INVESTIMENTOS (3)		-	
<b>SALDO FINAL (3 = 1+2+3)</b>		<b>813.900,23</b>	
<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)		6.213.055,32	
RESGATES (2)		1.250.000,00	
APLICAÇÕES (3)		560.000,00	
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)		24.944,72	
TRIBUTOS (5)		-	
<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>		<b>5.548.000,04</b>	
<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS (CAIXA+CC+APLICAÇÃO)</b>		<b>5.615.006,54</b>	
<b>FORNECEDORES</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
Contas Vencidas no mês da prestação de contas			
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.			
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.		511.509,91	
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.		29.004,62	
<b>TOTAL</b>		<b>540.514,53</b>	
<b>SALDO DE PROVISÕES</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)		1.598.884,73	
PROVISÃO DO MÊS (2)		188.013,89	
FÉRIAS (3)			
13º SALÁRIO (4)			
RESCISÕES (5)		25,06	
<b>SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)</b>		<b>1.786.873,56</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>	

\* NÃO ACUMULA, CONFORME CONTRATO A DIFERENÇA NÃO UTILIZADA É REVERTIDA PARA CUSTEIO.

RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS  
(DATA e ASSINATURA)

DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

---