

 <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	MAIO/2018 - Versão 3.0		
	MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO	
	ABRIL/2019	2	
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS:	SIM
<b>HOSPITAL REGIONAL EMÍLIA CÂMARA</b>	<b>PATRÍCIA QUEIROZ DE FARIAS</b>		
DESCRIÇÃO		VALOR	
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>			
Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)		1.961.794,99	
Repasso Contrato de Gestão (Odontologia)			
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>1.961.794,99</b>	
Rendimento de Aplicações Financeiras		37.029,07	
Reembolso de Despesas			
Obtenção de Recursos Externos a SES			
Demais Receitas (Convênios)			
Outras Receitas			
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>		<b>37.029,07</b>	
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>		<b>1.998.824,06</b>	
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>VALOR</b>	
<b>1. Pessoal</b>		<b>1.108.418,46</b>	
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>		<b>815.389,42</b>	
1.1.1. Assistência Médica		634.898,81	
1.1.1.1. Médicos		439.026,61	
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde		195.872,20	
1.1.2. Assistência Odontológica			
1.1.3. Administrativo		180.490,61	
1.2. FGTS		67.449,75	
1.3. PIS			
1.4. Benefícios		3.542,87	
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		222.036,42	
<b>2. Insumos Assistenciais</b>		<b>155.402,82</b>	
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		61.940,13	
2.2. Medicamentos		76.537,73	
2.3. Dietas Industrializadas		860,67	
2.4. Gases Medicinais		8.858,38	
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)			
2.6. Material de uso odontológico			
2.7. Outras Despesas com Insumos Assistenciais		7.205,91	
<b>3. Materiais/Consumos Diversos</b>		<b>99.519,44</b>	
3.1. Material de Higienização e Limpeza		14.152,88	
3.2. Material/Gêneros Alimentícios		26.325,52	
3.3. Material Expediente		7.336,07	
3.4. Combustível		13.766,77	
3.5. GLP		795,00	
3.6. Material de Manutenção		11.506,59	
3.6.1. Predial e Mobiliário			
3.6.2. Equipamentos Médico-hospitalar			
3.6.3. Equipamentos de Informática		369,00	
3.6.4. Manutenção de Veículo		1.030,00	
3.6.5. Outras despesas com material de manutenção		10.107,59	
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI		21.605,99	
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		4.030,62	
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>		<b>2.873,96</b>	
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)		553,25	
4.2. Tributos (Taxas e Contribuições)		372,71	
4.2.1. Taxas		372,71	
4.2.2. Contribuições		-	
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção/Tarifas)		1.948,00	
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		42,00	
4.3.2. Tarifas		1.906,00	

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> <b>DIR. GERAL DE MODERNIZAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE</b> <b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL</b>	<b>MAIO/2018 - Versão 3.0</b>	
	<b>MÊS/ANO</b>	<b>ANO CONTRATO</b>
	<b>ABRIL/2019</b>	<b>2</b>
<b>UNIDADE</b>	<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b>	
<b>HOSPITAL REGIONAL EMÍLIA CÂMARA</b>	<b>PATRÍCIA QUEIROZ DE FARIAS</b>	
<b>DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)</b>	<b>VALOR</b>	
<b>5. Gerais</b>	<b>71.776,66</b>	
5.1. Telefonia/Internet	695,56	
5.2. Água	15.571,03	
5.3. Energia Elétrica	29.134,20	
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)	22.131,57	
5.5. Outras Despesas Gerais	4.244,30	
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>	<b>393.581,89</b>	
<b>6.1. Assistência Médica</b>	<b>333.146,90</b>	
6.1.1. Pessoa Jurídica	248.206,90	
6.1.1.1. Médicos	230.820,00	
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde	11.638,40	
6.1.1.3. Laboratório	5.748,50	
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	84.940,00	
6.1.3.1. Médicos	84.940,00	
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>60.434,99</b>	
6.3.1. Pessoa Jurídica	60.434,99	
6.3.1.1. Lavanderia	-	
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar	3.248,00	
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Usos de Sistemas ou Softwares	5.341,68	
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza	15.532,03	
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos	-	
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	36.313,28	
6.3.2. Pessoa Física	-	
<b>7. Manutenção</b>	<b>11.545,00</b>	
7.1. Predial e Mobiliário	2.865,00	
7.2. Veículos	180,00	
7.3. Equipamentos Médico-hospitalar	8.500,00	
7.4. Equipamentos de Informática	-	
7.5. Outros Equipamentos	-	
7.6. Engenharia Clínica	-	
7.7. Outras	-	
<b>8. Investimentos autorizados pela SES</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>1.843.118,23</b>	
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>	<b>155.705,83</b>	
<b>DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT</b>	<b>-</b>	
<b>RESSARCIMENTO DE DÉFICIT</b>	<b>-</b>	
<b>TURNOVER DO MÊS (%)</b>	<b>2,23</b>	
_____ 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> <b>DIR. GERAL DE MODERNIZAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE</b> <b>DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS COMPLEMENTARES</b>	MAIO/2018 - Versão 3.0	
	MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
	ABRIL/2019	2
<b>UNIDADE</b>	<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b>	
<b>HOSPITAL REGIONAL EMÍLIA CÂMARA</b>	<b>PATRÍCIA QUEIROZ DE FARIAS</b>	
<b>DISPONIBILIDADE DE RECURSOS</b>		
<b>CAIXA</b>		
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)	68,96	
DÉBITOS (2)		
CRÉDITOS (3)		
<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>68,96</b>	
<b>CONTA CORRENTE</b>		
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)	8.122,39	
DÉBITOS (2)	4.205.419,41	
CRÉDITOS (3)	4.212.143,30	
<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>	<b>14.846,28</b>	
<b>SALDO DE ESTOQUE</b>		
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	213.845,71	
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	29.984,57	
INVESTIMENTOS (3)	-	
<b>SALDO FINAL (3 = 1+2+3)</b>	<b>243.830,28</b>	
<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS</b>		
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)	7.731.250,06	
RESGATES (2)	1.573.602,81	
APLICAÇÕES (3)	1.010.000,00	
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	37.029,07	
TRIBUTOS (5)	45,64	
<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>	<b>7.204.630,68</b>	
<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS (CAIXA+CC+APLICAÇÃO)</b>		<b>7.219.545,92</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.	564.443,35	
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	42.152,94	
<b>TOTAL</b>	<b>606.596,29</b>	
<b>SALDO DE PROVISÕES</b>		
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)	1.997.379,91	
PROVISÃO DO MÊS (2)	222.036,42	
FÉRIAS (3)	47.374,31	
13º SALÁRIO (4)	87,57	
RESCISÕES (5)	17.108,93	
<b>SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)</b>	<b>2.154.845,52</b>	
<b>CONTROLE DO PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES</b>		
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
SALDO ANTERIOR (a)		
RECEITA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES (b)	-	
9. DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES (c)	-	
9.1 EQUIPAMENTOS	-	
9.2 MÓVEIS E UTENSÍLIOS	-	
9.3 OBRAS E CONSTRUÇÕES	-	
9.4 VEÍCULOS	-	
9.5 OUTRAS DESPESAS COM INVESTIMENTOS	-	
<b>SALDO FINAL = (a) + (b) - (c)</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
---	---------------------------	--