

 <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 COMPETÊNCIA</b>	<b>ANO CONTRATO</b>	
	AGOSTO/2019	2	
<b>UNIDADE</b>	<b>RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</b>	<b>ISENTO PIS:</b>	<b>SIM</b>
<b>HOSPITAL REGIONAL EMÍLIA CÂMARA</b>	<b>PATRÍCIA 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			34.190,91
Reembolso de Despesas			
Obtenção de Recursos Externos a SES			
Demais Receitas (Convênios)			
Outras Receitas			
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>			<b>34.190,91</b>
<b>TOTAL DE REPASSES/RECEITAS</b>			<b>1.995.985,90</b>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>			<b>VALOR</b>
<b>1. Pessoal</b>			<b>1.039.494,98</b>
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>			<b>764.713,78</b>
1.1.1. Assistência Médica			581.363,60
1.1.1.1. Médicos			371.787,69
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde			209.575,91
1.1.2. Assistência Odontológica			
1.1.3. Administrativo			183.350,18
1.2. FGTS			61.297,18
1.3. PIS			
1.4. Benefícios			4.895,13
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)			208.588,89
<b>2. Insumos Assistenciais</b>			<b>155.731,36</b>
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso			64.058,95
2.2. Medicamentos			75.115,22
2.3. Dietas Industrializadas			1.620,65
2.4. Gases Medicinais			8.096,23
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)			
2.6. Material de uso odontológico			
2.7. Outras Despesas com Insumos Assistenciais			6.840,31
<b>3. Materiais/Consumos Diversos</b>			<b>80.974,13</b>
3.1. Material de Higienização e Limpeza			16.409,51
3.2. Material/Gêneros Alimentícios			24.376,47
3.3. Material Expediente			8.328,11
3.4. Combustível			16.448,60
3.5. GLP			2.637,68
3.6. Material de Manutenção			10.080,86
3.6.1. Predial e Mobiliário			
3.6.2. Equipamentos Médico-hospitalar			
3.6.3. Equipamentos de Informática			168,13
3.6.4. Manutenção de Veículo			2.501,50
3.6.5. Outras despesas com material de manutenção			7.411,23
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI			2.118,10
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos			574,80
<b>4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias</b>			<b>4.158,80</b>
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)			1.006,14
4.2. Tributos (Taxas e Contribuições)			1.264,36
4.2.1. Taxas			1.264,36
4.2.2. Contribuições			-
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção/Tarifas)			1.888,30
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta			84,00
4.3.2. Tarifas			1.804,30

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 COMPETÊNCIA</b>	<b>ANO CONTRATO</b>
		AGOSTO/2019	2
<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>59.008,39</b>	
5.1. Telefonia/Internet		1.808,12	
5.2. Água		11.120,67	
5.3. Energia Elétrica		20.669,80	
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)		22.861,54	
5.5. Outras Despesas Gerais		2.548,26	
<b>6. Serviços Terceirizados/Contratos de Prestação de Serviços</b>		<b>463.523,11</b>	
<b>6.1. Assistência Médica</b>		<b>401.235,10</b>	
6.1.1. Pessoa Jurídica		309.555,10	
6.1.1.1. Médicos		284.953,63	
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde		10.794,56	
6.1.1.3. Laboratório		13.806,91	
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		91.680,00	
6.1.3.1. Médicos		91.680,00	
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>62.288,01</b>	
6.3.1. Pessoa Jurídica		62.288,01	
6.3.1.1. Lavanderia		-	
6.3.1.2. Coleta de Lixo Hospitalar		3.886,00	
6.3.1.3. Manutenção/Aluguel/Usos de Sistemas ou Softwares		6.032,76	
6.3.1.4. Vigilância e Limpeza		16.334,30	
6.3.1.5. Consultorias e Treinamentos		-	
6.3.1.6. Outras Pessoas Jurídicas		36.034,95	
6.3.2. Pessoa Física		-	
<b>7. Manutenção</b>		<b>13.688,00</b>	
7.1. Predial e Mobiliário		3.898,00	
7.2. Veículos		1.350,00	
7.3. Equipamentos Médico-hospitalar		8.440,00	
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>1.816.578,77</b>	
<b>RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)</b>		<b>179.407,13</b>	
<b>DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT</b>		<b>-</b>	
<b>RESSARCIMENTO DE DÉFICIT</b>		<b>-</b>	
<b>TURNOVER DO MÊS (%)</b>		<b>2,27</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> 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</b> <b>COMPETÊNCIA</b>	<b>ANO CONTRATO</b>
		AGOSTO/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)		46,96	
DÉBITOS (2)			
CRÉDITOS (3)			
<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>		<b>46,96</b>	
<b>CONTA CORRENTE</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)		42.323,70	
DÉBITOS (2)		4.781.279,10	
CRÉDITOS (3)		4.749.637,46	
<b>SALDO FINAL (4 = 1-2+3)</b>		<b>10.682,06</b>	
<b>SALDO DE ESTOQUE</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)		183.615,13	
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)		35.862,75	
INVESTIMENTOS (3)		-	
<b>SALDO FINAL (3 = 1+2+3)</b>		<b>219.477,88</b>	
<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)		7.561.149,00	
RESGATES (2)		1.757.854,90	
APLICAÇÕES (3)		2.011.900,00	
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)		34.190,91	
TRIBUTOS (5)			
<b>SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)</b>		<b>7.849.385,01</b>	
<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS (CAIXA+CC+APLICAÇÃO)</b>		<b>7.860.114,03</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.		627.478,64	
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.		43.080,26	
<b>TOTAL</b>		<b>670.558,90</b>	
<b>SALDO DE PROVISÕES</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
SALDO INICIAL (1)		2.063.553,56	
PROVISÃO DO MÊS (2)		208.588,89	
FÉRIAS (3)		94.657,90	
13º SALÁRIO (4)		503,74	
RESCISÕES (5)		16.435,87	
<b>SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)</b>		<b>2.160.544,94</b>	
<b>CONTROLE DO PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>VALOR</b>	
<b>SALDO ANTERIOR (a)</b>			
<b>RECEITA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES (b)</b>		-	
<b>9. DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SES (c)</b>		-	
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>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>		-	
* NÃO ACUMULA, CONFORME CONTRATO A DIFERENÇA NÃO UTILIZADA É REVERTIDA PARA CUSTEIO.			
_____ RECEBIMENTO SES/SEAS/DGMMAS (DATA e ASSINATURA)	_____ /_____ DATA	_____ ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	