



ORGANIZAÇÃO SOCIAL: _____ INSTITUTO SANTÉ _____

HOSPITAL: _____ HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO _____

SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

NOVEMBRO

SÃO MIGUEL DO OESTE, NOVEMBRO 2016.



Planilha - Atividade Assistencial Hospitalar - Mensal											
Hospital: Instituto SANTÉ - Hospital Regional Terezinha Gaio Basso						CNES: 6683134					
Mês/Ano: novembro-16											
Internação											
Clinicas	Altas	Transferências Externas	Óbitos < 24hs	Óbitos >= 24hs	Saídas Hospitalares	Transferências Internas (UTI)	Leitos Operacionais Dia	Pacientes - Dia			
Clínica Médica	91	19	12	0	122	0	900	660			
Clínica Cirúrgica	118	0	2	0	120	0	660	504			
Clinica Traumato Ortopedia	80	0	1	0	81	0	420	310			
Clínica Obstétrica	101	0	0	0	101	0	240	173			
Clínica Pediátrica	28	0	0	0	28	0	240	98			
Neurocirurgia	0	0	0	0	0	0	0	0			
Cirurgia Oncológica	0	0	0	0	0	0	0	0			
Cirurgia Cardíaca	0	0	0	0	0	0	0	0			
UTI Adulto	-	7	5	9	21	20	300	206			
UTI Coronariana	-	0	0	0	0	0	0	0			
UTI Pediátrica	-	0	0	0	0	0	0	0			
UTI Neonatal : < 1000g	-	0	0	0	0	0	-	0			
UTI Neonatal : 1001 - 1500g	-	0	0	0	0	0	-	0			
UTI Neonatal : 1501 - 2500g	-	0	0	0	0	0	-	0			
UTI Neonatal : > 2500g	-	0	0	0	0	0	-	0			
Sub-Total : UTI Neonatal	-	0	0	0	0	0	0	0			
Total	418	26	20	9	473	20	2.760	1.951			
Saídas Hospitalares (Transf. Externas + Óbitos) das UTIs por Clínica					Atividade Ambulatorial						
Clinicas	Nº Saídas					Especialidade	Primeiras Consultas	Interconsultas	Consultas Subsequentes	Total	
Clínica Médica	10					Cirurgia Cabeça/Pescoço	108	0	21	129	
Clínica Cirúrgica	4					Cirurgia Geral	456	0	142	598	
Clinica Traumato Ortopedia						Clínica Médica	365	0	55	420	
Clínica Obstétrica	0					Consultas Médicas	0	0	0	0	
Clínica Pediátrica	0					Enfermagem	0	0	0	0	
Neurocirurgia	0					Fisioterapia	0	0	0	0	
Cirurgia Oncológica	0					Fonoaudiólogo	146	0	0	146	
Cirurgia Cardíaca	7					Nutrição e Dietética	0	0	0	0	
	0					Oftalmologia	234	0	25	259	
Total	21					Ortopedia/Traumatologia	259	0	320	579	
						Psicologia	304	0	0	304	
						Terapia Ocupacional	0	0	0	0	
						Total	1.872	0	563	2.435	
Atividade Cirúrgica					SADT Externo						
	Eletiva	Urgência/Emergência	Total	Média de N° Salas Cirúrgicas Operacionais/Dia	Nº Exames						
Hospitalar	30	292	322		Patologia Clinica						0
Hospital Dia	0	0	0	0	Radiologia						1.042
Total	30	292	322	0	Ultrassonografia						287
					Endoscopia e Colonoscopia						2
					Endoscopia						91
					Tomografia						312
					Mamografia						160
					Total						1.894
Urgência / Emergência											
	Quantidade										
Nº de Atendimento	2.942										



Planilha - Indicadores de Qualidade Mensais																																																																																	
Hospital: Instituto SANTÉ - Hospital Regional Terezinha Gaio Basso							CNES: 6683134																																																																										
Mês/Ano: novembro-16																																																																																	
1. Apresentação da AIH			<div>3. Controle de Infecção Hospitalar</div> <table><thead><tr><th></th><th>Nº Infecções Hospitalares</th><th>Nº Infecções Corrente Sang. em Pac. com CVC/Umbil</th><th>Nº Pac./Dia com CVC/Umbilical</th><th>Nº de Pneumonias em Pacientes com Vent. Mecânica</th><th>Nº de Pac./Dia com Ventilação Mecânica</th></tr></thead><tbody><tr><td>UTI Adulto</td><td>3</td><td>1</td><td>179</td><td>1</td><td>113</td></tr><tr><td>UTI Neo <= 1000g</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td></tr><tr><td>UTI Neo 1001 - 1500g</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td></tr><tr><td>UTI Neo 1501 - 2500g</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td></tr><tr><td>UTI Neo > 2500g</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td></tr></tbody></table> <div>3. Controle de Infecção Hospitalar - Adulto</div> <table><thead><tr><th>DIH UTI</th><th>DIIH CVC UTI</th><th>Taxa CVC UTI</th></tr></thead><tbody><tr><td>14,42</td><td>5,59</td><td>86,06</td></tr></tbody></table> <div>3. Controle de Infecção Hospitalar - Pediátrica</div> <table><thead><tr><th>DIH UTI</th><th>DIIH CVC UTI</th><th>Taxa CVC UTI</th></tr></thead><tbody><tr><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td></tr></tbody></table> <div>3. Controle de Infecção Hospitalar - Neonatal</div> <table><thead><tr><th></th><th>DIH UTI</th><th>DIIH CV/Umbilical</th><th>Taxa CVC/Umbilical UTI</th></tr></thead><tbody><tr><td>UTI Adulto</td><td></td><td>NA</td><td>NA</td></tr><tr><td>UTI Neo <= 1000g</td><td></td><td>NA</td><td>NA</td></tr><tr><td>UTI Neo 1001 - 1500g</td><td></td><td>NA</td><td>NA</td></tr><tr><td>UTI Neo 1501 - 2500g</td><td></td><td>NA</td><td>NA</td></tr><tr><td>UTI Neo > 2500g</td><td></td><td>NA</td><td>NA</td></tr></tbody></table>								Nº Infecções Hospitalares	Nº Infecções Corrente Sang. em Pac. com CVC/Umbil	Nº Pac./Dia com CVC/Umbilical	Nº de Pneumonias em Pacientes com Vent. Mecânica	Nº de Pac./Dia com Ventilação Mecânica	UTI Adulto	3	1	179	1	113	UTI Neo <= 1000g	NA	NA	NA	NA	NA	UTI Neo 1001 - 1500g	NA	NA	NA	NA	NA	UTI Neo 1501 - 2500g	NA	NA	NA	NA	NA	UTI Neo > 2500g	NA	NA	NA	NA	NA	DIH UTI	DIIH CVC UTI	Taxa CVC UTI	14,42	5,59	86,06	DIH UTI	DIIH CVC UTI	Taxa CVC UTI	NA	NA	NA		DIH UTI	DIIH CV/Umbilical	Taxa CVC/Umbilical UTI	UTI Adulto		NA	NA	UTI Neo <= 1000g		NA	NA	UTI Neo 1001 - 1500g		NA	NA	UTI Neo 1501 - 2500g		NA	NA	UTI Neo > 2500g		NA	NA
	Nº Infecções Hospitalares	Nº Infecções Corrente Sang. em Pac. com CVC/Umbil								Nº Pac./Dia com CVC/Umbilical	Nº de Pneumonias em Pacientes com Vent. Mecânica	Nº de Pac./Dia com Ventilação Mecânica																																																																					
UTI Adulto	3	1								179	1	113																																																																					
UTI Neo <= 1000g	NA	NA								NA	NA	NA																																																																					
UTI Neo 1001 - 1500g	NA	NA								NA	NA	NA																																																																					
UTI Neo 1501 - 2500g	NA	NA								NA	NA	NA																																																																					
UTI Neo > 2500g	NA	NA								NA	NA	NA																																																																					
DIH UTI	DIIH CVC UTI	Taxa CVC UTI																																																																															
14,42	5,59	86,06																																																																															
DIH UTI	DIIH CVC UTI	Taxa CVC UTI																																																																															
NA	NA	NA																																																																															
	DIH UTI	DIIH CV/Umbilical	Taxa CVC/Umbilical UTI																																																																														
UTI Adulto		NA	NA																																																																														
UTI Neo <= 1000g		NA	NA																																																																														
UTI Neo 1001 - 1500g		NA	NA																																																																														
UTI Neo 1501 - 2500g		NA	NA																																																																														
UTI Neo > 2500g		NA	NA																																																																														
Quantidade			497																																																																														
AIH Apresentadas																																																																																	

2. Mortalidade Operatória		
Quantidade		
Nº Óbitos até 7 Dias após Proc. Cirúrgico	8	
Nº Total Pacientes Operados	322	
2. Mortalidade Operatória		
%		
Taxa de Mortalidade Operatória	2,48	
Taxa de Cirurgias de Urgência	90,68	

2. Mortalidade Operatória por ASA					
	Nº de Pacientes Operados	Nº de Óbitos até 7 Dias	Taxa de Mortalidade Operatória	Taxa de Cirurgias de Urgência	Nº de cirurgias de Urgencia
Avaliação Anestésica ASA 1	132	2	1,52%	-	
Avaliação Anestésica ASA 2	135	0	0,00%	-	
Avaliação Anestésica ASA 3	25	3	12,00%	-	
Avaliação Anestésica ASA 4	5	2	40,00%	-	
Avaliação Anestésica ASA 5	1	1	100,00%	-	
Total	298	8	1,60%	-	

2. Mortalidade Intra-Hospitalar Neonatal							
	Nascidos Vivos	Apgar 1 min >= 7	Apgar 5 min >= 7	Nascidos Mortos	Óbitos 0-6 dias	Óbitos 7-28 dias	Óbitos 29 dias e +
< 500g	0	0	0	0	0	0	0
500 - 749g	0	0	0	0	0	0	0
750 - 999g	0	0	0	0	0	0	0
1000 - 1249g	0	0	0	0	0	0	0
1250 - 1499g	0	0	0	1	0	0	0
1500 - 1749g	0	0	0	1	0	0	0
1750 - 1999g	1	0	0	0	0	0	0
2000-2249g	1	1	0	0	0	0	0
2250 - 2499g	3	3	0	0	0	0	0
2500g e +	63	63	0	0	0	0	0
Total	68	67	0	2	0	0	0

4. Diagnóstivos Secundários		
%		
Clinica Cirúrgica	100,00%	249
Clinica Médica	100,00%	171
Clinica Pediátrica	100,00%	22
Clinica Obstetrícia	100,00%	55
Total:	100,00%	497

5. Identificação do Paciente		
	Quantidade	% de Identificação
Número de CEP válido	5.874	100%
Número de CEP Apresentado	5.874	

6. Atenção ao Usuário		
	Quantidade	% Resolução
Queixas Recebidas	2	100%
Queixas Resolvidas	2	

7. Pesquisa de Satisfação		
Nº de Entrevistados	Periodicidade	
846		



Planilha - Indicadores de Recursos Humanos Mensais		
Hospital: Instituto SANTÉ - Hospital Regional Terezinha Gaio Basso		CNES: 6683134
Mês/Ano: novembro-16		
Rotatividade de Funcionários		Nº de Funcionários
	Quantidade	Quantidade
Nº Admissões	5	Nº Total Funcionários (Todos os Vínculos) 0
Nº Demissões	5	
Nº Total de Funcionários (CLT)	353	
Médicos Especialistas		Nº de Enfermeiros
	Quantidade	Quantidade
Nº Médicos com Título de Especialista	49	Nº Total Enfermeiros 31
Nº Total de Médicos	62	
Serviços Terceirizados		Nº de Profissionais de Enfermagem
	Quantidade	Quantidade
Nº Total de Profissionais Prestadores de Serviços	80	Nº Total Auxiliares e Técnicos de Enfermagem 142

Planilha - Informações Complementares Mensais

Hospital: Instituto SANTÉ - Hospital Regional Terezinha Gaio Basso

CNES: 6683134

Mês/Ano: novembro-16

Comissão de Prontuários

	Quantidade
Nº Prontuários Revisados	301
Nº Relatórios de Altas Completos	473

Comissão de Óbitos

	Quantidade
Nº de Óbitos Institucionais Analisados	14
Nº de Óbitos Maternos	0

Comissão de Transplantes

	Quantidade
Nº De Notificações de Morte Encefálica	0

Cesáreas

	Quantidade
Nº Total de Partos (Cesáreas + Partos Normais)	69
Nº Total de Cesáreas	16
Nº Total de Partos em Primiparas (Cesáreas + Partos Normais)	29
Nº Total de Cesáreas em Primiparas	6



Planilha - Indicadores de Farmácia Mensais

Hospital: Hospital Regional Terezinha Gaio Basso

CNES: 6683134

Mês/Ano: nov/16

Aquisição de medicamentos	
	Valor R\$
Recurso financeiro gasto com medicamentos urgentes:	0
Recurso financeiro gasto com medicamentos de rotina:	0,00
Medicamentos (princípio ativo) adquiridos que não	
	Nº medicamentos (PA)
Medicamentos adquiridos não padronizados	0
Medicamentos adquiridos padronizados total	0
Medicamentos (princípio ativo) atendidos	
	Nº medicamentos (PA)
Medicamentos atendidos na urgência	0
Medicamentos prescritos	0
Medicamentos (unidade) com prazo de validade vencido	
	Nº medicamentos (UN)
Medicamentos vencidos	0
Medicamentos em estoque total	0
Uso de antimicrobianos	
	Nº pacientes
Prescrição de antimicrobianos	0
Total de pacientes	0
Comissão de Farmácia e Terapêutica	
	Nº medicamentos
Padronizações realizadas	0
Padronizações realizadas	

Aquisição de medicamentos da Curva A			
Medicamento/Apresentação	Nome Comercial	Laboratório Fabricante	Custo Unitário
Adrenalina (epinefrina) 1mg/mL ampola	ADREN	HIPOLABOR	R\$ 2,98
Amiodarona, cloridrato 50mg/mL 3mL ampola	GENÉRICO	HIPOLABOR	R\$ 1,42
Aminofilina 24mg/mL ampola	X	X	X
Cefalexina 250mg/5mL ampola	X	X	X
Cetoprofeno 100mg IV ampola	ARTRINID	UNIÃO QUIMICA	R\$ 2,30
Diazepan 5mg/ml 2mL ampola	GENÉRICO	HIPOLABOR	R\$ 0,53
Difenidramina, cloridrato 50mg/mL 1mL ampola	X	X	X
Dipirona sódica 500mg/mL 2mL ampola	GENÉRICO	TEUTO	R\$ 0,33
Etomidato 2mg/mL 10mL ampola	GENÉRICO	BLAU	R\$ 8,40
Fluconazol 150mg cápsula	x	x	x
Hidrocortisona , succinato 100mg IV frasco-ampola	CORTISONAL	UNIÃO QUIMICA	R\$ 2,50
Hidroxido de ferro III, sacarato 100mg EV frasco-ampola	NORIPURUM	TAKEDA	R\$ 11,50
Lidocaína, cloridrato 100mg/mL spray frasco	XYLOSTESIN	CRISTÁLIA	R\$ 35,00
Metoclopramida 5mg/mL ampola	DOPROSIL	ISOFARMA	R\$ 0,23
Midazolam 5mg/mL 10mL ampola	DORMIRE	CRISTÁLIA	R\$ 2,60
Morfina, sulfato 10mg/mL ampola	GENÉRICO	HIPOLABOR	R\$ 1,37
Nifedipina 10mg sublingual cápsula	X	X	X
Omeprazol 20mg cápsula	GENÉRICO	HIPOLABOR	R\$ 0,04
Ondansetrona, cloridrato 8mg/4mL ampola	GENÉRICO	HYPOFARMA	R\$ 0,68
Paracetamol 200mg/mL sol. Oral 15 mL frasco	GENÉRICO	THEODORO	R\$ 0,51
Vincristina, sulfato 1mg/mL frasco-ampola	X	X	X

Planilha - Indicadores de Materiais

Hospital: Hospital Regional Terezinha Gaio Basso

Mês/Ano: nov/16

CNES: 6683134

Aquisição de materiais hospitalares		
	Valor R\$	
Recurso financeiro gasto com materiais urgentes:		0
Recurso financeiro gasto com materiais de rotina:		0,00
Materiais hospitalares (unidade) com prazo de validade vencido		
	Nº materiais (UN)	
Materiais vencidos		0
Materiais em estoque total		0
Comissão de Farmácia e Terapêutica		
	Nº materiais	
Padronizações realizadas		0
Mat. Hosp. adquiridos que não pertencem à padronização do hospital		
	Nº materiais	
Materiais adquiridos não padronizados		0
Materiais adquiridos padronizados total		0

Preços de Aquisição de materiais hospitalares		
Material/Apresentação	Lab. Fabricante	Custo Unitário
Agulha hipodérmica estéril 40 X 12 (unidade)	DESCARPACK	R\$ 0,68
Algodão Hidrófilo 500g (unidade)	EURO MED	R\$ 6,90
Cânula de traqueostomia nº 8 com Balão (unidade)	RUSCH	R\$ 25,90
Cateter Intravenoso periférico nº 22 c/ disp. Segurança	B.BRAUM	R\$ 2,09
Cola Biológica (unidade)	x	x
Curativo Hidrofibra 15 X 15 com prata (unidade)	x	x
Detergente Enzimático 2L (unidade)	x	x
Dreno de Kher nº6 (unidade)	x	x
Equipo de Bomba para solução enteral (unidade)	SAMTEC	R\$ 14,00
Faixa de Smarch nº15 (unidade)	X	X
Fio Catgut cromado 3,0 com agulha 2,5 cm (unidade)	x	x
Fio Ethbond 5 (mb 45g) (unidade)	x	x
Fio Vicryl 3-0 com agulha (j406h) (unidade)	X	X
Fita micropore 5,0cm X 10m (unidade)	3M	R\$ 5,99
Lâmina Bisturi nº 11 (unidade)	X	X
Luva procedimento média	SUPERMAX	R\$ 14,90
Máscara descartável com elástico (unidade)	DESCARPACK	R\$ 0,15
Seringa descartável 10mL (unidade)	DESCARPACK	R\$ 0,22
Sonda de Foley nº 18 com 2 vias (unidade)	RUSCH	R\$ 4,30
Tela inorgânica cirurgica tipo márlex 26X 36 (unidade)	x	x
Tiras reativas para determinação de glicemia (unidade)	ABBOTT	R\$ 0,72

Relatório Mensal das Atividades da Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes - CIHDOTT

1-Total de Óbitos					Nº de óbitos por ME notificados à CIHDOTT por Turno		
Faixa etária	PCR		ME		Turno	Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Manhã (7h - 13h)	0	
< de 2 anos	0	0%	0		Tarde (13h -19h)	0	
> 2 a 18 anos	0	0%	0		Noite (19h - 7h)	0	
> 18 a 40 anos	1	3%	0		Legenda	PCR - Parada Cardiorespiratória	
> 40 a 60 anos	6	18%	0			ME - Morte Encefálica	
> 60 a 70 anos	8	24%	0				
> 70 anos	18	55%	0				
Total	33	100%	0				

2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória			
	Nº	%	
Total de óbitos hospitalares	33		Cálculo para %
Entrevistas realizadas (2.1 + 2.2)	0		Entrevistas realizadas/ Óbitos hospitalares x 100
Entrevistas não realizadas (2.3 + 2.4)	33		Entrevistas não realizadas / Óbitos hospitalares x 100

2.1 Doações			
	Nº	%	
Consentimento Familiar	0	0	Consentimento familiar/Entrevistas realizadas x 100

2.2.Relacionadas à entrevista Familiar	Nº	2.3.Motivos Médicos	Nº
Desconhecimento do desejo do potencial doador	0	Desconhecimento da causa base do óbito	0
Potencial doador contrário, em vida, à doação	0	Portador de linfoma ativo disseminado ou leucemia	0
Familiares indecisos	0	Sorologia positiva	0
Familiares desejam o corpo íntegro	0	Fora da faixa etária	0
Familiares descontentes com o atendimento	0	Tempo máximo para retirada ultrapassado	0
Receio de demora na liberação do corpo	0	Sepse	0
Convicções religiosas	0	Trauma com lesão do tecido a ser doado	0
Outros	0	Outras condições impeditivas	0
Total de recusa (s)	0	Total	0

2.4.Aspectos Logísticos ou Estruturais	Nº
Equipe de retirada não disponível	0
Deficiência estrutural da instituição	0
Familiares não localizados	0
Potencial doador sem identificação	0
Outros	0
Total	0

3-Óbitos com Morte Encefálica			
	Nº	%	Cálculo para %
Total de ocorrências	0		
Entrevistas realizadas (3.1 + 3.2)	0		Entrevistas realizadas / morte encefálica x 100
Entrevistas não realizadas (3.3 + 3.4)	0		Entrevistas não realizadas / morte encefálica x 100

3.1 Doações / ME			
	Nº	%	Consentimento familiar / Entrevistas realizadas x 100
Consentimento familiar	0	0	
Explantado Efetivo	0	0	

3.2.Relacionadas à Entrevista Familiar	Nº	3.3.Motivos Médicos	Nº
Desconhecimento do desejo do potencial doador	0	Desconhecimento da causa M.E	0
Potencial doador contrário, em vida, à doação	0	Portador de neoplasia	0
Familiares indecisos	0	Sorologia positiva	0
Familiares desejam o corpo íntegro	0	Fora da faixa etária	0
Não entendimento do diagnóstico de morte encefálica	0	Instabilidade hemodinâmica	0
Familiares descontentes com o atendimento	0	Parada cardíaca	0
Receio de demora na liberação do corpo	0	Sepse	0
Convicções religiosas	0	Outras condições impeditivas	0
Total de recusa (s)	0	Total	0

3.4.Aspectos Logísticos ou Estruturais	Nº
Equipe de retirada de órgãos não disponível	0
Deficiência estrutural da instituição	0
Incapacidade diagnóstica de morte encefálica por carência de especialistas	0
Incapacidade diagnóstica de morte encefálica por carência de equipamentos	0
Familiares não localizados	0
Potencial doador sem identificação	0
Outros	0
Total	0

4-Atividades de Educação e Divulgação				
Atividades		Datas	Local	Total de participantes
Cidadão do bem		18/12/16	Praça central da cidade	700



Planilha - Contábil-Financeira Mensal

Hospital: Instituto SANTÉ - Hospital Regional Terezinha Gaio Basso

CNES: 6683134

Mês/Ano: novembro-16

UNIDADE: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO		RESPONSÁVEL: JEFERSON GOMES			ANO CONTRATO: 2016								
	2016												
DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	TOTAL
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	
RECEITAS OPERACIONAIS	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.200.000,00	3.200.000,00	3.200.000,00	3.200.000,00	3.200.000,00	3.200.000,00	3.200.000,00	3.050.000,00	2.900.000,00	2.900.000,00	2.900.000,00		34.150.000,00
Repasse Programas Especiais	-						-						-
Desconto (Meta Não Atingida)	-												-
TOTAL REPASSES	3.200.000,00	3.200.000,00	3.200.000,00	3.200.000,00	3.200.000,00	3.200.000,00	3.200.000,00	3.050.000,00	2.900.000,00	2.900.000,00	2.900.000,00	-	34.150.000,00
Resultado de Aplicação Financeira	15.226,34	28.630,73	34.670,62	23.959,89	33.500,40	20.236,42	8.971,54	12.463,54	7.076,35	-	-		184.735,83
Reembolso de Despesas	-												-
Obtenção de Recursos Externos a SES	-												-
Demais Receitas (Convênios)	-												-
Receitas Extras	-												-
Outras Receitas	312,00	330,00	825,00	-	1.089,00	101,18	1.435,00	1.731,35	62,95	495,00	-		6.381,48
TOTAL OUTRAS RECEITAS	15.538,34	28.960,73	35.495,62	23.959,89	34.589,40	20.337,60	10.406,54	14.194,89	7.139,30	495,00	-	-	191.117,31
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	3.215.538,34	3.228.960,73	3.235.495,62	3.223.959,89	3.234.589,40	3.220.337,60	3.210.406,54	3.064.194,89	2.907.139,30	2.900.495,00	2.900.000,00	-	34.341.117,31
DESPESAS OPERACIONAIS	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
1. Pessoal	1.111.798,23	1.078.150,72	1.331.254,31	1.022.862,63	1.099.120,11	1.108.137,21	1.112.227,51	1.117.503,19	1.116.712,46	1.126.594,16	1.151.214,84	-	12.375.575,37
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e R	699.420,17	702.651,99	725.147,28	820.163,08	839.041,20	849.326,04	847.060,67	844.034,53	853.232,85	865.463,43	832.379,87	-	8.877.921,11



1.1.1. Assistencial	610.667,77	608.834,67	629.151,69	711.730,38	730.342,08	741.056,22	743.449,17	735.558,28	745.262,88	757.019,96	723.074,29		7.736.147,39
1.1.2. Administrativo	88.752,40	93.817,32	95.995,59	108.432,70	108.699,12	108.269,82	103.611,50	108.476,25	107.969,97	108.443,47	109.305,58		1.141.773,72
1.2. INSS do Empregador	158.188,11	199.210,22	271.440,57	-	-	-	-	-	-		-		628.838,90
1.3. FGTS	54.976,13	56.170,93	57.941,01	65.596,41	68.087,33	67.540,35	68.099,79	68.816,44	69.658,49	70.393,59	67.156,48		714.436,95
1.4. PIS	6.994,50	7.035,58	7.257,45	8.197,16	8.464,38	8.503,06	8.532,54	8.580,02	8.665,69	8.766,43	8.379,24		89.376,05
1.5. Benefícios	871,23	550,68	529,47	726,27	614,74	240,64	240,64	331,09	263,63	263,63	902,82		5.534,84
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	191.348,09	112.531,32	268.938,53	128.179,71	182.912,46	182.527,12	188.293,87	195.741,11	184.891,80	181.707,08	242.396,43		2.059.467,52
2. Insumos Assistenciais	294.561,02	312.458,85	341.358,99	324.383,22	362.589,52	366.512,58	422.388,90	424.930,28	407.064,66	414.915,57	355.063,33	-	4.026.226,92
2.1. Materiais Descartáveis	155.577,98	167.384,07	181.752,39	175.440,52	185.783,32	203.049,62	219.169,88	218.817,98	209.406,73	241.721,10	196.329,70		2.154.433,29
2.2. Medicamentos	138.983,04	133.819,28	142.146,66	143.450,19	164.635,52	158.283,53	191.392,73	195.579,38	191.670,43	165.295,27	149.077,24		1.774.333,27
2.3. Dietas Industrializadas	-	-	-	-									-
2.4. Gases Medicinais	-	11.255,50	17.459,94	5.492,51	12.170,68	5.179,43	11.826,29	10.532,92	5.987,50	7.899,20	9.656,39		97.460,36
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais E	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
3. Materiais/Consumos Diversos	112.987,51	123.430,41	157.695,00	169.195,54	160.864,30	219.716,93	171.740,44	175.039,17	160.625,80	180.657,70	134.084,88	-	1.766.037,68
3.1. Material de Higienização e Limpeza	26.891,06	21.094,36	27.446,90	34.487,14	32.115,49	28.817,86	29.739,96	30.272,18	29.381,10	32.664,35	28.774,57		321.684,97
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	26.172,26	30.577,96	39.943,53	36.767,08	30.303,19	45.023,75	40.545,43	35.362,92	38.815,38	38.335,16	33.677,84		395.524,50
3.3. Material Expediente	10.321,33	10.545,25	11.718,24	11.527,40	12.255,88	11.153,11	11.967,22	12.682,72	11.797,64	8.137,24	9.255,94		121.361,97
3.4. Combustível	498,25	1.149,36	1.444,42	973,95	696,64	1.014,88	738,35	900,59	1.131,96	715,05	699,47		9.962,92
3.5. GLP	1.175,00	4.369,70	-	2.934,53	3.274,66	1.277,43	2.013,04	2.242,43	1.538,45	2.080,28	2.026,59		22.932,11
3.6. Material de Manutenção	20.688,56	18.695,76	36.252,31	22.244,19	33.729,35	78.295,82	27.929,49	46.349,49	18.547,56	48.300,84	28.199,92		379.233,29
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	27.241,05	36.998,02	40.889,60	60.261,25	48.489,09	54.134,08	58.806,95	47.228,84	59.413,71	50.424,78	31.450,55		515.337,92
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	3.987,11	5.514,49	2.405,08	9.519,32	4.845,03	1.758,65	6.296,86	2.184,08	4.308,08	14.138,78	14.094,58	-	69.052,06
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	170,55	170,55	170,55	328,51	328,51	3.532,24	1.396,42	1.396,42	1.396,42	1.396,42	1.396,42	-	11.683,01
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	3.453,31	4.883,00	2.396,00	6.021,52	2.522,69	2.297,06	2.194,60	2.123,06	2.240,06	6.009,36	2.090,63	-	36.231,29
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	363,25	460,94	(161,47)	3.169,29	1.993,83	(4.070,65)	2.705,84	(1.335,40)	671,60	6.733,00	10.607,53	-	21.137,76
5. Gerais	124.834,11	131.814,81	143.249,44	141.067,21	123.258,31	118.286,86	119.275,82	117.652,24	103.102,35	99.365,61	107.857,10	-	1.329.763,86
5.1. Telefonia/Internet	2.890,06	3.357,26	4.851,81	4.565,89	4.023,03	4.103,04	3.882,49	3.826,03	3.872,22	5.014,83	3.418,85	-	43.805,51
5.2. Água	4.536,13	-	36.735,95	13.449,69	14.240,84	15.840,71	12.720,08	13.818,89	13.082,15	13.997,78	12.476,86	-	150.899,08

[illegible]



UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE			ANO CONTRATO	ANO CONTRATO	ANO CONTRATO	ANO CONTRATO		MÊS/ANO
		1			2015	2015	2015	2016		

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

CAIXA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
DESCRIÇÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
SALDO INICIAL (1)						-	-	-	-	-	-	-
DÉBITOS (2)						-	-	-	-	-	-	-
CRÉDITOS (3)						-	-	-	-	-	-	-
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	-	-			-	-	-	-	-	-	-	-

CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
SALDO INICIAL (1)	-	42,51	1.220,07	1.220,08	1.659,07	1.659,07	441,25	-	1.998,53	25.175,18	13.735,20	
DÉBITOS (2)	4.160.524,29	5.552.489,57	3.053.505,23	6.323.690,60	5.625.761,22	5.305.665,95	4.376.309,40	6.263.237,52	4.600.619,36	2.070.517,15	2.331.630,40	
CRÉDITOS (3)	4.160.566,80	5.553.667,13	3.053.505,23	6.324.129,59	5.625.761,22	5.304.448,13	4.375.868,15	6.265.236,05	4.623.796,01	2.059.077,17	3.299.436,88	
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	42,51	1.220,07	1.220,07	1.659,07	1.659,07	441,25	-	1.998,53	25.175,18	13.735,20	981.541,68	-

CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
SALDO INICIAL (1)	1.604.640,00	3.826.158,83	4.701.588,24	1.983.881,00	2.477.578,79	3.038.141,39	1.038.029,28	1.029.575,95	912.079,08	-	-	



DÉBITOS (2)	960.566,80	2.653.201,32	3.052.771,20	2.543.601,01	2.425.145,68	3.647.119,58	2.124.183,48	3.059.558,59	2.623.334,87	-	-	
CRÉDITOS (3)	3.182.085,63	3.528.630,73	335.063,96	3.037.298,80	2.985.708,28	1.647.007,47	2.115.730,15	2.942.061,72	1.711.255,79	-	-	
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	-											
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	3.826.158,83	4.701.588,24	1.983.881,00	2.477.578,79	3.038.141,39	1.038.029,28	1.029.575,95	912.079,08	-	-	-	-

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	3.826.201,34	4.702.808,31	1.985.101,07	2.479.237,86	3.039.800,46	1.038.470,53	1.029.575,95	914.077,61	25.175,18	13.735,20	981.541,68	-
--------------------------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	-------------------	------------------	------------------	-------------------	----------

FORNECEDORES

DESCRIÇÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
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.	425.048,24	545.247,06	566.326,77	642.459,89	620.225,92	605.705,86	636.955,89	674.954,15	563.184,37	798.989,44	1.095.913,97	
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	-											
TOTAL	425.048,24	545.247,06	566.326,77	642.459,89	620.225,92	605.705,86	636.955,89	674.954,15	563.184,37	798.989,44	1.095.913,97	-

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Maio	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
SALDO INICIAL (1)	-	191.348,09	303.879,41	572.817,94	700.997,65	772.683,96	932.965,85	1.121.259,72	1.272.510,37	1.457.402,17	1.639.109,25	1.881.505,68
PROVISÃO DO MÊS (2)	191.348,09	112.531,32	268.938,53	128.179,71	182.912,46	182.527,12	188.293,87	195.741,11	184.891,80	181.707,08	242.396,43	-
FÉRIAS (3)	120.660,60	27.598,21	178.801,23	74.796,93	100.234,24	101.789,24	103.982,84	107.473,11	101.624,24	102.588,14	124.860,58	
13º SALÁRIO (4)	68.416,23	84.872,29	89.131,69	49.153,30	80.910,00	80.737,88	83.493,06	85.969,36	79.013,64	76.368,06	117.535,85	
RESCISÕES (5)	2.271,26	60,82	1.005,61	4.229,48	1.768,22	-	817,97	2.298,64	4.253,92	2.750,88	-	
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	191.348,09	303.879,41	572.817,94	700.997,65	883.910,11	955.211,08	1.121.259,72	1.317.000,83	1.457.402,17	1.639.109,25	1.881.505,68	1.881.505,68

RECIBO

R\$ 729.000,00

A Organização Social Instituto Santé, com sede na Rua São Cristóvão, nº 335, São Miguel do Oeste/SC, CNPJ 08.776.971/0003-00, recebeu da Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde, CNPJ 80.673.411/0001-87 a importância de R\$ 729.000,00 (Setecentos e Vinte e Nove Mil Reais), repasse financeiro para fins de custeio mensal referente **Parte da 8ª parcela de 2016.** O presente recibo terá validade após a confirmação do depósito bancário a ser efetuado na **conta corrente nº 48.576-4, agência 0599-1 do Banco do Brasil.**

São Miguel do Oeste, 07 de Novembro de 2016

Jeferson Gomes
Diretor Geral

RECIBO

R\$ 71.000,00

A Organização Social Instituto Santé, com sede na Rua São Cristóvão, nº 335, São Miguel do Oeste/SC, CNPJ 08.776.971/0003-00, recebeu da Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde, CNPJ 80.673.411/0001-87 a importância de R\$ 71.000,00 (Setenta e Um Mil Reais), repasse financeiro para fins de custeio mensal referente **Parte da 8ª parcela de 2016**. O presente recibo terá validade após a confirmação do depósito bancário a ser efetuado na **conta corrente nº 48.576-4, agência 0599-1 do Banco do Brasil**.

São Miguel do Oeste, 08 de Novembro de 2016

Jeferson Gomes
Diretor Geral

RECIBO

R\$ 500.000,00

A Organização Social Instituto Santé, com sede na Rua São Cristóvão, nº 335, São Miguel do Oeste/SC, CNPJ 08.776.971/0003-00, recebeu da Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde, CNPJ 80.673.411/0001-87 a importância de R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais), repasse financeiro para fins de custeio mensal referente **Parte da 8ª parcela de 2016**. O presente recibo terá validade após a confirmação do depósito bancário a ser efetuado na **conta corrente nº 48.576-4, agência 0599-1 do Banco do Brasil**.

São Miguel do Oeste, 18 de Novembro de 2016

Jeferson Gomes
Diretor Geral

RECIBO

R\$ 800.000,00

A Organização Social Instituto Santé, com sede na Rua São Cristóvão, nº 335, São Miguel do Oeste/SC, CNPJ 08.776.971/0003-00, recebeu da Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde, CNPJ 80.673.411/0001-87 a importância de R\$ 800.000,00 (Oitocentos Mil Reais), repasse financeiro para fins de custeio mensal referente **Parte da 8ª parcela de 2016**. O presente recibo terá validade após a confirmação do depósito bancário a ser efetuado na **conta corrente nº 48.576-4, agência 0599-1 do Banco do Brasil**.

São Miguel do Oeste, 25 de Novembro de 2016

Jeferson Gomes
Diretor Geral

RECIBO

R\$ 400.000,00

A Organização Social Instituto Santé, com sede na Rua São Cristóvão, nº 335, São Miguel do Oeste/SC, CNPJ 08.776.971/0003-00, recebeu da Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde, CNPJ 80.673.411/0001-87 a importância de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais), repasse financeiro para fins de custeio mensal referente **Parte da 8ª parcela de 2016**. O presente recibo terá validade após a confirmação do depósito bancário a ser efetuado na **conta corrente nº 48.576-4, agência 0599-1 do Banco do Brasil**.

São Miguel do Oeste, 25 de Novembro de 2016

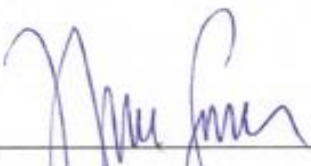
Jeferson Gomes
Diretor Geral

RECIBO

R\$ 59.250,59

A Organização Social Instituto Santé, com sede na Rua São Cristóvão, n° 335, São Miguel do Oeste/SC, CNPJ 08.776.971/0003-00, recebeu da Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde, CNPJ 80.673.411/0001-87 a importância de R\$ 59.250,59 (Cinquenta e Nove Mil Duzentos e Cinquenta Reais e Cinquenta e Nove Centavos), repasse financeiro para fins de custeio mensal referente **Parte da 8ª parcela de 2016**. O presente recibo terá validade após a confirmação do depósito bancário a ser efetuado na **conta corrente n° 48.576-4, agência 0599-1 do Banco do Brasil**.

São Miguel do Oeste, 29 de Novembro de 2016



Jeferson Gomes
Diretor Geral

RECIBO

R\$ 738.749,41

A Organização Social Instituto Santé, com sede na Rua São Cristóvão, nº 335, São Miguel do Oeste/SC, CNPJ 08.776.971/0003-00, recebeu da Secretaria de Estado da Saúde/Fundo Estadual de Saúde, CNPJ 80.673.411/0001-87 a importância de R\$ 738.749,41 (Setecentos e Trinta e Oito Mil Setecentos e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Um Centavos), repasse financeiro para fins de custeio mensal referente **Parte da 1ª parcela de 2016**. O presente recibo terá validade após a confirmação do depósito bancário a ser efetuado na **conta corrente nº 48.576-4, agência 0599-1 do Banco do Brasil**.

São Miguel do Oeste, 29 de Novembro de 2016



Jeferson Gomes
Diretor Geral