



ORGANIZAÇÃO SOCIAL: _____ INSTITUTO SANTE _____

HOSPITAL: _____ HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO _____

SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

MARÇO

SÃO MIGUEL DO OESTE/SC, MARÇO DE 2018.



Planilha - Atividade Assistencial Hospitalar - Mensal

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

CNES: 6683134

Mês/Ano: março-18

1. Internação

Clinicas	Altas	Transferências Externas	Óbitos < 24hs	Óbitos >= 24hs	Saídas Hospitalares	Transferências Internas (UTI)	Leitos Operacionais Dia	Pacientes - Dia
Clínica Médica	143	24	4	5	176	-	930	654
Clínica Cirúrgica	246	0	2	0	248	-	1.116	789
Obstetria	95	0	0	0	95	-	248	196
Pediatria	42	0	0	0	42	-	248	134
UTI Adulto		3	3	6	12	27	310	255
Total	526	27	9	11	573	27	2.852	2.028

1.1 Saídas Hospitalares (Transf. Externas + Óbitos) das UTIs por Clínica

Clinicas	Nº Saídas
Clínica Médica	8
Clínica Cirúrgica	4
Obstetria	0
Pediatria	0
Total	12 OK

5. Atividade Ambulatorial

Especialidade	Primeiras Consultas	Interconsultas	Consultas Subsequentes	Total
Anestesiologia (OE)	86	0	5	91
Bucomaxilofacial (OE)	5	0	8	13
Cardiologia	54	0	57	111
Cirurgia Geral	154	0	250	404
Cirurgia Vascular	87	0	53	140
Fonoaudiologia (OE)	169	0	0	169
Gastroenterologia	20	0	25	45
Ginecologia/Obstetrícia	52	0	24	76
Infectologia	103	0	6	109
Nutrição Clínica	0	0	0	0
Oftalmologia	182	0	79	261
Ortopedia/Traumatologia	137	0	477	614
Otorrinolaringologia	73	0	75	148
Pediatria	0	0	6	6
Pneumologia	28	0	29	57
Procedimentos Cirúrgicos C	11	0	0	11
Psicologia	224	0	0	224
Urologia	26	0	44	70
Total	1.411	0	1.138	2.549

2. Urgência / Emergência

Quantidade
Nº de Atendimento
3.010

3. SADT Externo

	Nº Exames
Radiologia	1.060
Ultrassonografia	246
Endoscopia	112
Tomografia	89
Mamografia	166
Total	1.673

4. Atividade Cirúrgica

Hospitalar	Eletiva	Urgência	Total	Média de Nº Salas Cirúrgicas Operacionais/Dia
Total	65	230	295	3



Planilha - Indicadores de Qualidade Mensais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO CNES: 6683134
Mês/Ano: março-18

1. Apresentação da AIH	
	Quantidade
AIH Apresentadas	606
2. Mortalidade Operatória	
	Quantidade
Nº Óbitos até 7 Dias após Proc. Cirúrgico	1
Nº Total Pacientes Operados	295

3. Controle de Infecção Hospitalar					
	Nº Infecções Hospitalares	Nº Infecções Corrente Sang. em Pac. com CVC/Umibil	Nº Pac./Dia com CVC/Umibilical	Nº de Pneumonias em Pacientes com Vent. Mecânica	Nº de Pac./Dia com Ventilação Mecânica
UTI Adulto	6	0	218	3	173
3. Controle de Infecção Hospitalar - UTI Adulto					
	DIH UTI	DIIH CVC UTI	Taxa CVC UTI		
	23,53	0,00	85,49%		

2.1 Indicadores Mortalidade Operatória	
	%
Taxa de Mortalidade Operatória	0,34%
Taxa de Cirurgias de Urgência	77,97%

4. Diagnósticos Secundários	
Clínica	%
Clínica Cirúrgica	100,00%
Clínica Médica	100,00%
Clínica Pediátrica	100,00%
Clínica Obstetrícia	100,00%

2.2 Mortalidade Operatória por ASA					
	Nº de Pacientes Operados	Nº de Óbitos até 7 Dias	Taxa de Mortalidade Operatória	Nº de Cirurgias de Urgência	Taxa de Cirurgias de Urgência
Avaliação Anestésica ASA 1	125	0	0,00%	101	43,91%
Avaliação Anestésica ASA 2	115	0	0,00%	82	35,65%
Avaliação Anestésica ASA 3	38	0	0,00%	32	13,91%
Avaliação Anestésica ASA 4	17	1	5,88%	15	6,52%
Avaliação Anestésica ASA 5	0	0	#DIV/0!	0	0,00%
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0	#DIV/0!	0	0,00%
Total	295	1	#DIV/0!	230	-
	OK	OK		OK	

5. Identificação do Paciente		
	Quantidade	% de Identificação
Número de CEP válido	7.838	100%
Número de CEP Apresentado	7.838	

6. Atenção ao Usuário		
	Quantidade	% Resolução
Queixas Recebidas	1	100,00%
Queixas Resolvidas	1	

7. Pesquisa de Satisfação	
Nº de Entrevistados	Periodicidade
878	mar/18

2.3 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	1	0	0	0	1	0	0
750 - 999g	1	0	0	0	0	0	0
1000 - 1249g	0	0	0	0	0	0	0
1250 - 1499g	0	0	0	0	0	0	0
1500 - 1749g	0	0	0	0	0	0	0
1750 - 1999g	1	1	1	0	0	0	0
2000-2249g	0	0	0	0	0	0	0
2250 - 2499g	2	1	2	0	0	0	0
2500g e +	65	62	64	0	0	0	0
Total	70	64	67	0	1	0	0



Planilha - Informações Complementares Mensais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO
Mês/Ano: março-18

CNES: 6683134

Comissão de Prontuários	
	Quantidade
Nº Prontuários Revisados	89
Nº Relatórios de Altas Completos	62

Comissão de Óbitos	
	Quantidade
Nº de Óbitos Institucionais Analisados	10
REVER	

Comissão de Transplantes	
	Quantidade
Nº De Notificações de Morte Encefálica	0
OK	

Partos	
	Quantidade
Nº Total de Partos (Cesáreas + Partos Normais)	69
Nº Total de Cesáreas	23
Nº Total de Partos em Primiparas (Cesáreas + Partos Normais)	20
Nº Total de Cesáreas em Primiparas	4





Planilha - Indicadores de Farmácia Mensais			
Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO		CNES: 6683134	
Mês/Ano: março-18			
Aquisição de medicamentos			
Valor R\$			
Recurso financeiro gasto com medicamentos urgentes:	R\$ 671,64		
Recurso financeiro gasto com medicamentos de rotina:	R\$ 167.726,22		
Medicamentos (princípio ativo) adquiridos que não pertencem à padronização do hospital			
Nº medicamentos (PA)			
Medicamentos adquiridos não padronizados	2		
Medicamentos adquiridos padronizados total	199		
Medicamentos (princípio ativo) atendidos			
Nº medicamentos (PA)			
Medicamentos atendidos na urgência	8		
Medicamentos prescritos	374		
Medicamentos (unidade) com prazo de validade vencido			
Nº medicamentos (UN)			
Medicamentos vencidos	122		
Medicamentos em estoque total	229.306		
Uso de antimicrobianos			
Nº pacientes			
Prescrição de antimicrobianos	68		
Total de pacientes	573		
Comissão de Farmácia e Terapêutica			
Nº medicamentos			
Padronizações realizadas	0		

Aquisição de medicamentos da Curva A			
Medicamento/Apresentação	Nome Comercial	Laboratório Fabricante	Custo Unitário
Adrenalina (epinefrina) 1mg/mL ampola	ADREN	HIPOLABOR	R\$ 1,65
Amiodarona, cloridrato 50mg/mL 3mL ampola	x	x	x
Aminofilina 24mg/mL ampola	x	x	R\$ -
Cefalexina 250mg/5mL ampola	X	X	R\$ -
Cetoprofeno 100mg IV ampola	GENÉRICO	CRISTÁLIA	R\$ 1,95
Diazepan 5mg/ml 2mL ampola	GENÉRICO	SANTISA	R\$ 0,46
Difenidramina, cloridrato 50mg/mL 1mL ampola	x	x	R\$ -
Dipirona sódica 500mg/mL 2mL ampola	x	x	x
Etomidato 2mg/mL 10mL ampola	GENÉRICO	CRISTÁLIA	R\$ 8,00
Fluconazol 150mg cápsula	X	X	R\$ -
Hidrocortisona , succinato 100mg IV frasco-ampola	x	x	x
Hidroxido de ferro III, sacarato 100mg EV frasco-ampola	SACROFER	UNIÃO QUIMICA	R\$ 5,50
Lidocaína, cloridrato 100mg/mL spray frasco	X	X	R\$ -
Metoclopramida 5mg/mL ampola	NOPROSIL	ISOFARMA	R\$ 0,22
Midazolam 5mg/mL 10mL ampola	DORMIRE	CRISTÁLIA	R\$ 2,10
Morfina, sulfato 10mg/mL ampola	DIMORF	CRISTÁLIA	R\$ 1,56
Nifedipina 10mg sublingual cápsula	X	X	R\$ -
Omeprazol 20mg cápsula	OMENAX	GEOLAB	R\$ 0,06
Ondansetrona, cloridrato 8mg/4mL ampola	GENÉRICO	HYPOFARMA	R\$ 0,61
Paracetamol 200mg/mL sol. Oral 15 mL frasco	X	X	x
Vincristina, sulfato 1mg/mL frasco-ampola	X	X	x



Planilha - Indicadores de Materiais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BA

CNES: 6683134

Mês/Ano: março-18

Aquisição de materiais hospitalares

	Valor R\$
Recurso financeiro gasto com materiais urgentes:	R\$ 0,00
Recurso financeiro gasto com materiais de rotina:	R\$ 105.557,56

Materiais hospitalares (unidade) com prazo de validade vencido

	Nº materiais (UN)
Materiais vencidos	7
Materiais em estoque total	125.822

Mat. Hosp. adquiridos que não pertencem à padronização do hospital

	Nº materiais
Materiais adquiridos não padronizados	0
Materiais adquiridos padronizados total	165

Comissão de Padronização

	Nº materiais
Padronizações realizadas	0

Preços de Aquisição de materiais hospitalares

Material/Apresentação	Lab. Fabricante	Custo Unitário
Agulha hipodérmica estéril 40 X 12 (unidade)	DESCARPACK	R\$ 0,05
Algodão Hidrófilo 500g (unidade)	CRENER	R\$ 7,10
Cânula de traqueostomia nº 8 com Balão (unidade)	x	R\$ -
Cateter Intravenoso periférico nº 22 c/ disp. Segurança	B.BRAUN	R\$ 2,34
Cola Biológica (unidade)	x	R\$ -
Curativo Hidrofibra 15 X 15 com prata (unidade)	BMD	R\$ 69,00
Detergente Enzimático 2L (unidade)	x	X
Dreno de Kher nº6 (unidade)	x	X
Equipo de Bomba para solução enteral (unidade)	B.BRAUN	R\$ 13,00
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)	CREMER	R\$ 6,02
Lâmina Bisturi nº 11 (unidade)	SOLIDOR	R\$ 0,26
Luva procedimento média	DESCARPACK	R\$ 11,90
Máscara descartável com elástico (unidade)	DESCARPACK	R\$ 0,08
Seringa descartável 10mL (unidade)	RYMCO	R\$ 0,18
Sonda de Foley nº 18 com 2 vias (unidade)	RUSCH	R\$ 4,19
Tela inorgânica cirurgica tipo márlex 26X 36 (unidade)	X	X
Tiras reativas para determinação de glicemia (unidade)	x	x



Planilha - Indicadores de Transplantes

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

CNES: 6683134

Mês/Ano: março-18

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	%			
< de 2 anos	0	0,00%	0	##	Manhã (7h - 13h)	0	
> 2 a 18 anos	0	0,00%	0	##	Tarde (13h -19h)	0	
> 18 a 40 anos	0	0,00%	0	##	Noite (19h - 7h)	0	
> 40 a 60 anos	2	10,00%	0	##	Legenda	PCR - Parada Cardiorespiratória	
> 60 a 70 anos	4	20,00%	0	##		ME - Morte Encefálica	
> 70 anos	3	15,00%	0	##			
Total	11	55,00%	0	##			

2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória

	Nº	%	Cálculo para %
Total de óbitos hospitalares	20		
Entrevistas realizadas (2.1 + 2.2)	0	0%	Entrevistas realizadas/ Óbitos hospitalares x 100
Entrevistas não realizadas (2.3 + 2.4)	0	0%	Entrevistas não realizadas / Óbitos hospitalares x 100

2.1 Doações

Consentimento Familiar	Nº	%	Consentimento familiar/Entrevistas realizadas x 100
	0	#DIV/0!	



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			
Total de ocorrências	Nº	%	Cálculo para %
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	0	##	Consentimento familiar / Entrevistas realizadas x 100
Explante Efetivo	0	##	Explante Efetivo / Entrevistas realizadas x 100



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
Familiars indecisos	0	Sorologia positiva	0
Familiars desejam o corpo íntegro	0	Fora da faixa etária	0
Não entendimento do diagnóstico de morte encefálica	0	Instabilidade hemodinâmica	0
Familiars 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
Familiars não localizados	0
Potencial doador sem identificação	0
Outros	0
Total	0

4-Atividades de Educação e Divulgação				
Atividades	Quantidade	Datas	Local	Total de participantes
Palestras	1	16/3/18	Secretaria de Saúde de Paraíso	30 colaboradores
Campanhas	0			
Reuniões	1	21/3/18	Sala de reuniões gerencia de enfermagem da UTI	4 participantes
Entrevistas à imprensa	0			
Capacitações	0			

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Responsável pelos dados: Léia da Rosa



Planilha - Contábil-Financeira Mensal				
Hospital: HOSPITAL FLORIANÓPOLIS		6683134		
Mês/Ano: março-18				
UNIDADE		MÊS/ANO		
HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO				
DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	TOTAL
	JAN/18	FEV/18	MAR/18	
RECEITAS OPERACIONAIS	R\$	R\$	R\$	R\$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.072.000,00	3.072.000,00	3.072.000,00	6.144.000,00
Repasse Programas Especiais	-	-	-	-
Desconto (Meta Não Atingida)	-	-	-	-
Glosa de Recurso (Desconto)	-	-	-	-
TOTAL REPASSES	3.072.000,00	3.072.000,00	3.072.000,00	6.144.000,00
Resultado de Aplicação Financeira	12.265,19	13.015,29	17.675,92	25.280,48
Reembolso de Despesas	-	-	-	-
Obtenção de Recursos Externos a SES	-	-	-	-
Demais Receitas (Convênios)	-	-	-	-
Receitas Extras	-	-	-	-
Outras Receitas	33,89	15,00	37,80	48,89
TOTAL OUTRAS RECEITAS	12.299,08	13.030,29	17.713,72	25.329,37
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	3.084.299,08	3.085.030,29	3.089.713,72	6.169.329,37
-				
DESPESAS OPERACIONAIS	R\$	R\$	R\$	R\$
1. Pessoal	967.313,91	1.044.374,58	1.119.141,63	2.011.688,49
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	666.199,43	739.876,58	723.696,90	1.406.076,01
1.1.1. Assistencial	552.905,02	632.231,61	602.494,95	1.185.136,63
1.1.2. Administrativo	113.294,41	107.644,97	121.201,95	220.939,38
1.2. INSS do Empregador	-	-	-	-
1.3. FGTS	80.264,77	79.953,64	80.598,96	160.218,41
1.4. PIS	10.032,38	9.997,26	9.952,11	20.029,64
1.5. Benefícios	-	-	-	-
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	210.817,33	214.547,10	304.893,66	425.364,43
1.7. Provisões (13º sal)	-	-	-	-
1.8. Provisões (Rescisões)	-	-	-	-
1.9. Despesas Judiciais Trabalhistas	-	-	-	-
2. Insumos Assistenciais	371.491,12	334.886,07	385.214,86	706.377,19
2.1. Materiais Descartáveis	153.698,08	132.115,86	142.138,79	285.813,94
2.2. Medicamentos	151.440,67	147.409,50	167.962,95	298.850,17
2.3. Dietas Industrializadas	8.476,20	10.514,93	12.816,49	18.991,13
2.4. Gases Medicinais	4.148,40	14.479,99	12.316,60	18.628,39
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	53.727,77	30.365,79	49.980,03	84.093,56
3. Materiais/Consumos Diversos	200.673,80	166.833,49	160.185,42	367.507,29
3.1. Material de Higieneização e Limpeza	29.108,77	29.690,26	29.551,72	58.799,03
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	42.494,85	33.418,15	31.700,29	75.913,00
3.3. Material Expediente	10.966,17	9.607,55	11.856,15	20.573,72
3.4. Combustível	1.177,57	944,73	1.239,66	2.122,30
3.5. GLP	3.101,83	6.057,62	3.261,60	9.159,45



3.6. Material de Manutenção	54.390,92	36.602,18	26.124,67	90.993,10
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	59.433,69	50.513,00	56.451,33	109.946,69
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	9.580,76	4.957,98	6.929,53	14.538,74
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	1.749,63	1.749,67	1.733,40	3.499,30
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	6.612,06	2.063,38	4.196,51	8.675,44
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	1.219,07	1.144,93	999,62	2.364,00
5. Gerais	121.466,86	102.484,44	373.810,57	223.951,30
5.1. Telefonia/Internet	1.259,51	1.680,48	2.164,51	2.939,99
5.2. Água	13.815,49	15.096,79	12.193,21	28.912,28
5.3. Energia Elétrica	63.558,10	60.841,25	54.951,19	124.399,35
5.4. Aluguéis	5.950,00	9.889,68	13.245,96	15.839,68
5.5. Outras Despesas Gerais	36.883,76	14.976,24	291.255,70	51.860,00
6. Serviços Terceirizados	1.283.594,83	1.252.455,78	1.175.125,37	2.536.050,61
6.1. Assistenciais	1.031.020,53	989.107,65	1.003.532,94	2.020.128,18
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.031.020,53	989.107,65	1.003.532,94	2.020.128,18
6.1.2. Pessoa Física	-	-	-	-
6.1.3. Cooperativas	-	-	-	-
6.1.4. Encargos	-	-	-	-
6.2. Administrativos	168.798,05	177.657,04	117.072,42	346.455,09
6.2.1. Pessoa Jurídica	168.798,05	177.657,04	117.072,42	346.455,09
6.2.2. Pessoa Física	-	-	-	-
6.2.3. Encargos	-	-	-	-
6.3. Contratos de Manutenção	83.776,25	85.691,09	54.520,01	169.467,34
6.3.1. Pessoa Jurídica	83.776,25	85.691,09	54.520,01	169.467,34
6.3.2. Pessoa Física	-	-	-	-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	2.954.121,28	2.905.992,34	3.220.407,38	5.860.113,62
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	130.177,80	179.037,95	(130.693,66)	309.215,75
7. Investimentos	-	-	-	-
7.1. Equipamentos	-	-	-	-
7.2. Móveis e utensílios	-	-	-	-
7.3. Obras e Construções	-	-	-	-
7.4. Veículos	-	-	-	-
UNIDADE		MÊS/ANO		
DISPONIBILIDADE DE RECURSOS				
CAIXA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	
DESCRIÇÃO	JAN/18	Fev/18	MAR/18	
SALDO INICIAL (1)				
DÉBITOS (2)				
CRÉDITOS (3)				
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	-	-	-	
CONTA CORRENTE				
DESCRIÇÃO	JAN/18	FEV/18	MAR/18	
SALDO INICIAL (1)	10,00	-	-	
DÉBITOS (2)	12.454.172,57	8.014.541,19	6.679.450,54	
CRÉDITOS (3)	12.454.162,57	8.014.541,19	6.679.450,54	



DÉBITO - DEVOLUÇÃO DE EMPRÉSTIMOS (4)	-	-	-
CRÉDITO - EMPRÉSTIMOS (5)	-	-	-
SALDO FINAL (4 = 1-2+3-4+5)	-	-	-

CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	JAN/18	FEV/18	MAR/18
SALDO INICIAL (1)	3.212.137,93	3.887.021,08	3.969.999,33
DÉBITOS (2)	5.386.870,00	3.862.541,19	1.889.813,54
CRÉDITOS (3)	6.049.487,96	3.932.504,15	3.541.078,49
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	12.265,19	13.015,29	17.675,92
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	3.887.021,08	3.969.999,33	5.638.940,20

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	3.887.021,08	3.969.999,33	5.638.940,20
--------------------------------------	---------------------	---------------------	---------------------

FORNECEDORES

DESCRIÇÃO	JAN/18	FEV/18	MAR/18
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.	624.472,10	807.326,67	671.415,68
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	-	-	-
TOTAL	624.472,10	807.326,67	671.415,68

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	JAN/18	FEV/18	MAR/18
SALDO INICIAL (1)	200.164,50	200.164,50	200.164,50
PROVISÃO DO MÊS (2)	210.817,33	214.547,10	304.893,66
FÉRIAS (3)	113.825,39	119.567,99	198.631,55
13º SALÁRIO (4)	93.369,82	89.010,89	101.450,89
RESCISÕES (5)	3.622,12	5.968,22	4.811,22
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	200.164,50	200.164,50	200.164,50