

ORGANIZAÇÃO SOCIAL: _____ INSTITUTO SANTE _____

HOSPITAL: _____ HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO _____

SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

JANEIRO/2020

SÃO MIGUEL DO OESTE/SC

Planilha - Atividade Assistencial Hospitalar - Mensal

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

CNES: 6683134

Mês/Ano: janeiro-20

1. Internação									
Clinicas	Altas	Transferências Externas	Óbitos < 24hs	Óbitos >= 24hs	Saídas Hospitalares	Transferências Internas (UTI)	Leitos Operacionais Dia	Pacientes - Dia	
Clínica Médica	154	9	7		6	176	-	930	755
Clínica Cirúrgica	208	1	1		3	213	-	682	531
Obstetrícia	78	0	0		0	78	-	248	189
Pediatria	27	3	0		0	30	-	248	96
Oncologia	54	1	0		0	55	-	434	337
UTI Adulto	0	0	1		6	7	42	310	298
Total	467	14	9		15	559	42	2.852	2.206

1.1 Saídas Hospitalares (Transf. Externas + Óbitos) das

Clinicas	Nº Saídas
Clínica Médica	3
Clínica Cirúrgica	4
Obstetrícia	0
Pediatria	0
Total	7 OK

2. Urgência / Emergência	
	Quantidade
Nº de Atendimento	3.444

3. SADT Externo	
	Nº Exames
Anatomia Patológica	292
Colonoscopia	67
Endoscopia	109
Mamografia	444
Radiologia	1.531
Tomografia	199
Ultrassonografia	687
Total	3.329

5. Atividade Ambulatorial				
Especialidade	Primeiras Consultas	Interconsultas	Consultas Subsequentes	Total
Anestesiologia (OE)	11	0	1	12
Bucomaxilofacial (OE)	4	0	7	11
Cabeça e Pescoço	4	0	1	5
Cardiologia	8	0	118	126
Cirurgia Geral	17	0	89	106
Cirurgia Vascular	1	0	78	79
Clínica Médica	0	0	5	5
Dermatologia	0	0	0	0
Fonoaudiologia (OE)	127	0	0	127
Gastroenterologia	3	0	60	63
Ginecologia/Obstetrícia	71	0	50	121
Infectologia	1	0	49	50
Neurologia/Neurocirurgia	9	0	77	86
Nutrição Clínica	0	0	0	0
Oftalmologia	181	0	345	526
Oncologia	140	0	603	743
Ortopedia/Traumatologia	74	0	562	636
Otorrinolaringologia	75	0	83	158
Pediatria	2	0	30	32
Pneumologia	5	0	30	35
Procedimentos Cirúrgicos Oftalmológicos	15	0	0	15
Procedimentos de Quimioterapia/Infusões	225	0	0	225
Proctologia	4	0	29	33

Psicologia	149	0	0	149
Urologia	27	0	53	80
Outras	0	0	0	0
Total	1.153	0	2.270	3.423

4. Atividade Cirúrgica				
Hospitalar	Eletiva	Urgência	Total	Média de N° Salas Cirúrgicas Operacionais/Dia
Total	104	275	379	3

Planilha - Indicadores de Qualidade Mensais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: janeiro-20

1. Apresentação da AIH

Quantidade

AIH Apresentadas591

2. Mortalidade Operatória

Quantidade

Nº Óbitos até 7 Dias após Proc. Cirúrgico7

Nº Total Pacientes Operados293

2.1 Indicadores Mortalidade Operatória

%

Taxa de Mortalidade Operatória2,39%

Taxa de Cirurgias de Urgência72,56%

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	108	0	0,00%	97	35,27%
Avaliação Anestésica ASA 2	110	1	0,91%	108	39,27%
Avaliação Anestésica ASA 3	66	5	7,58%	60	21,82%
Avaliação Anestésica ASA 4	9	1	11,11%	10	3,64%
Avaliação Anestésica ASA 5	0	0	#DIV/0!	0	0,00%
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0	#DIV/0!	0	0,00%
Total	293	7	#DIV/0!	275	-
	OK	OK			

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	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	0	0	0	0
1500 - 1749g	0	0	0	0	0	0	0
1750 - 1999g	1	0	0	0	0	0	0
2000-2249g	3	2	3	0	0	0	0
2250 - 2499g	1	1	1	0	0	0	0
2500g e +	66	66	66	1	0	0	0
Total	71	69	70	1	0	0	0

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

7

1

273

4

146

3. Controle de Infecção Hospitalar - UTI Adulto

DIH UTI

DIH CVC UTI

Taxa CVC UTI

23,49

3,66

91,61%

4. Atenção ao Usuário

Quantidade

% Resolução

Queixas Recebidas3

Queixas Resolvidas3

100,00%

5. Pesquisa de Satisfação

Nº de Entrevistados

Periodicidade

933

jan/20

Planilha - Indicadores de Recursos Humanos Mensais					
--	--	--	--	--	--

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: janeiro-20

Rotatividade de Funcionários	
	Quantidade
Nº Admissões	7
Nº Demissões	14
Nº Total de Funcionários (CLT)	379

Médicos Especialistas	
	Quantidade
Nº Médicos com Título de Especialista	56
Nº Total de Médicos	71
PJ	71
Estatutários	0
Celetista	0
Ministério da Saúde	0
Cedido	0

Serviços Terceirizados	
	Quantidade
Nº Total de Profissionais Prestadores de Serviços	3

Estagiários	
Especificação Cargo	Quantidade
	0
	0
	0
	0

Nº de Funcionários	
	Quantidade
Nº Total Funcionários (Todos os Vínculos)	453

OK

Nº de Enfermeiros	
	Quantidade
Nº Total Enfermeiros	41
PJ	0
Estatutários	0
Celestista	41
Ministério da Saúde	0
Cedido	0

Nº de Profissionais de Enfermagem	
	Quantidade
Nº Total Auxiliares e Técnicos de Enfermagem	159
PJ	0
Estatutários	0
Celetista	159
Ministério da Saúde	0
Cedido	0

Nº de Funcionários Administrativos					
Especificação Cargo	Quantidade				
	PJ	Estatutários	Celetista	Ministério da Saúde	Cedido
ADMINISTRAÇÃO	0	0	63	0	0
S.A.D.T	0	0	18	0	0
NUTRIÇÃO	0	0	20	0	0
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0	0	24	0	0
PROCESSAMENTO DE ROUPAS	0	0	9	0	0
MANUTENÇÃO	0	0	13	0	0
EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	0	0	12	0	0
RECEPÇÃO	0	0	20	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	179	0	0

Planilha - Informações Complementares Mensais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: janeiro-20

Comissão de Prontuários

	Quantidade
Nº Prontuários Revisados	89
Nº Relatórios de Altas Completos	35

Comissão de Transplantes

	Quantidade
Nº De Notificações de Morte Encefálica	0
	OK

Comissão de Óbitos

	Quantidade
Nº de Óbitos Institucionais Analisados	24
	REVER

Partos

	Quantidade
Nº Total de Partos (Cesáreas + Partos Normais)	71
Nº Total de Cesáreas	22
Nº Total de Partos em Primiparas (Cesáreas + Partos Normais)	59
Nº Total de Cesáreas em Primiparas	11

Planilha - Indicadores de Farmácia Mensais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: janeiro-20

Aquisição de medicamentos	
	Valor R\$
Recurso financeiro gasto com medicamentos urgentes:	R\$ 562,22
Recurso financeiro gasto com medicamentos de rotina:	R\$ 277.223,25

Medicamentos (princípio ativo) adquiridos que não pertencem à padronização do hospital	
	Nº medicamentos (PA)
Medicamentos adquiridos não padronizados	2
Medicamentos adquiridos padronizados total	220

Medicamentos (princípio ativo) atendidos	
	Nº medicamentos (PA)
Medicamentos atendidos na urgência	14
Medicamentos prescritos	411

Medicamentos (unidade) com prazo de validade vencido	
	Nº medicamentos (UN)
Medicamentos vencidos	393
Medicamentos em estoque total	202.422

Uso de antimicrobianos	
	Nº pacientes
Prescrição de antimicrobianos	130
Total de pacientes	559

Comissão de Farmácia e Terapêutica	
Padronizações realizadas	Nº medicamentos 0

Aquisição de medicamentos da Curva A			
Medicamento/Apresentação	Nome Comercial	Laboratório Fabricante	Custo Unitário
Adrenalina (epinefrina) 1mg/mL ampola	ADREN	HIPOLABOR	R\$ 1,70
Amiodarona, cloridrato 50mg/mL 3mL ampola	GENÉRICO	HIPOLABOR	R\$ 1,63
Aminofilina 24mg/mL ampola	X	X	X
Cefalexina 250mg/5mL ampola	X	X	X
Cetoprofeno 100mg IV ampola	GENÉRICO	CRISTÁLIA	R\$ 2,36
Diazepan 5mg/ml 2mL ampola	X	X	X
Difenidramina, cloridrato 50mg/mL 1mL ampola	DIFENIDRIN	CRISTÁLIA	R\$ 11,40
Dipirona sódica 500mg/mL 2mL ampola	DIPIFARMA	FARMACE	R\$ 0,42
Etomidato 2mg/mL 10mL ampola	GENÉRICO	CRISTÁLIA	R\$ 8,40
Fluconazol 150mg cápsula	X	X	X
Hidrocortisona , succinato 100mg IV frasco-ampola	X	X	X
Hidróxido de ferro III, sacarato 100mg EV frasco-ampola	FERROPURUM	BLAU	R\$ 6,40
Lidocaína, cloridrato 100mg/mL spray frasco	XYLESTESIN	CRISTÁLIA	R\$ 54,80
Metoclopramida 5mg/mL ampola	NOPROSIL	ISOFARMA	R\$ 0,28
Midazolam 5mg/mL 10mL ampola	X	X	X
Morfina, sulfato 10mg/mL ampola	DIFMORF	CRISTÁLIA	R\$ 2,28
Nifedipina 10mg sublingual cápsula	X	X	X
Omeprazol 20mg cápsula	OMENAX	GEOLAB	R\$ 0,06
Ondansetrona, cloridrato 8mg/4mL ampola	GENÉRICO	HALEXISTAR	R\$ 1,30
Paracetamol 200mg/mL sol. Oral 15 mL frasco	GENÉRICO	FARMACE	R\$ 0,78
Vincristina, sulfato 1mg/mL frasco-ampola	X	X	X

Planilha - Indicadores de Materiais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: janeiro-20

Aquisição de materiais hospitalares	
	Valor R\$
Recurso financeiro gasto com materiais urgentes:	R\$ 0,00
Recurso financeiro gasto com materiais de rotina:	R\$ 90.409,65

Materiais hospitalares (unidade) com prazo de validade vencido	
	Nº materiais (UN)
Materiais vencidos	9
Materiais em estoque total	61.263

Mat. Hosp. adquiridos que não pertencem à padronização do hospital	
	Nº materiais
Materiais adquiridos não padronizados	0
Materiais adquiridos padronizados total	172

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)	MELHOR MED	R\$ 8,29
Cânula de traqueostomia nº 8 com Balão (unidade)	BADEIA	R\$ 33,50
Cateter Intravenoso periférico nº 22 c/ disp. Segurança	B.BRAUN	R\$ 2,46
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)	X	X
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)	JOHNSON	R\$ 10,09
Fita micropore 5,0cm X 10m (unidade)	CREMER	R\$ 5,58
Lâmina Bisturi nº 11 (unidade)	X	X
Luva procedimento média	MEDIX	R\$ 13,99
Máscara descartável com elástico (unidade)	X	X
Seringa descartável 10mL (unidade)	DESCARPACK	R\$ 0,21
Sonda de Foley nº 18 com 2 vias (unidade)	CIRURGICA FERNADES	R\$ 5,60
Tela inorgânica cirurgica tipo márlex 26X 36 (unidade)	X	X
Tiras reativas para determinação de glicemia (unidade)	ABBOTT	R\$ 0,80

Planilha - Indicadores de Transplantes

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: janeiro-20

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	0,00%	0	#DIV/0!	Tarde (13h - 19h)	0	
> 2 a 18 anos	0	0,00%	0	#DIV/0!	Noite (19h - 7h)	0	
> 18 a 40 anos	1	4,17%	0	#DIV/0!	Legenda	PCR - Parada Cardiorespiratória	
> 40 a 60 anos	4	16,67%	0	#DIV/0!		ME - Morte Encefálica	
> 60 a 70 anos	6	25,00%	0	#DIV/0!			
> 70 anos	13	54,17%	0	#DIV/0!			
Total	24	100,00%	0	#DIV/0!			

2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória			
	Nº	%	Cálculo para %
Total de óbitos hospitalares	24		
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	%	
	0	#DIV/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			
Total de ocorrências	Nº	%	Cálculo para %
Entrevistas realizadas (3.1 + 3.2)	0	#DIV/0!	Entrevistas realizadas / morte encefálica x 100
Entrevistas não realizadas (3.3 + 3.4)	0	#DIV/0!	Entrevistas não realizadas / morte encefálica x 100

3.1 Doações / ME			
	Nº	%	
Consentimento familiar	0	#DIV/0!	Consentimento familiar / Entrevistas realizadas x 100
Explante Efetivo	0	#DIV/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
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	Quantidade	Datas	Local	Total de participantes
Palestras	1	20/01/2020	HRTGB	8
Campanhas	-	-	-	-
Reuniões	1	20/01/2020	HRTGB	3
Entrevistas à imprensa	-	-	-	-
Capacitações	-	-	-	-

Hospital:	HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO
Responsável pelos dados: Andréia Aparecida Fiorini Bomfim	

Planilha - Contábil-Financeira Mensal							
Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO Mês/Ano: janeiro-20							
UNIDADE	RESPONSÁVEL			SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO	
HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO							
DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	JAN/20	FEV/20	MAR/20	ABR/20	MAI/20	JUN/20	
RECEITAS OPERACIONAIS	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.937.044,14						3.937.044,14
Repasse Programas Especiais	-						-
Desconto (Meta Não Atingida)	-						-
Glosa de Recurso (Desconto)	-						-
TOTAL REPASSES	3.937.044,14	-	-	-	-	-	3.937.044,14
Resultado de Aplicação Financeira	26.005,02						26.005,02
Reembolso de Despesas	-						-
Obtenção de Recursos Externos a SES	-						-
Demais Receitas (Convênios)	-						-
Receitas Extras	-						-
Outras Receitas	-						-
TOTAL OUTRAS RECEITAS	26.005,02	-	-	-	-	-	26.005,02
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	3.963.049,16	-	-	-	-	-	3.963.049,16
DESPESAS OPERACIONAIS	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
1. Pessoal	1.341.768,32	-	-	-	-	-	1.341.768,32
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	978.805,62	-	-	-	-	-	978.805,62
1.1.1. Assistencial	830.302,93						830.302,93
1.1.2. Administrativo	148.502,69						148.502,69
1.2. INSS do Empregador	-						-
1.3. FGTS	95.596,84						95.596,84
1.4. PIS	9.807,45						9.807,45
1.5. Benefícios	1.041,30						1.041,30
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	256.517,11						256.517,11
1.7. Provisões (13º sal)	-						-
1.8. Provisões (Rescisões)	-						-
1.9. Despesas Judiciais Trabalhistas	-						-
2. Insumos Assistenciais	689.995,27	-	-	-	-	-	689.995,27
2.1. Materiais Descartáveis	194.581,41	-	-	-	-	-	194.581,41
2.2. Medicamentos	379.768,92						379.768,92
2.3. Dietas Industrializadas	25.416,42						25.416,42
2.4. Gases Medicinais	25.129,44						25.129,44
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	65.099,08						65.099,08
3. Materiais/Consumos Diversos	218.797,71	-	-	-	-	-	218.797,71
3.1. Material de Higieneização e Limpeza	36.148,35						36.148,35
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	42.643,95						42.643,95
3.3. Material Expediente	13.436,55						13.436,55
3.4. Combustível	38.387,61						38.387,61
3.5. GLP	2.542,40						2.542,40

3.6. Material de Manutenção	31.118,61						31.118,61
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	54.520,24						54.520,24
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	6.225,09	-	-	-	-	-	6.225,09
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	2.596,87						2.596,87
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	3.551,72						3.551,72
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	76,50						76,50
5. Gerais	212.696,53	-	-	-	-	-	212.696,53
5.1. Telefonia/Internet	2.087,02						2.087,02
5.2. Água	15.849,81						15.849,81
5.3. Energia Elétrica	67.631,30						67.631,30
5.4. Aluguéis	13.815,77						13.815,77
5.5. Outras Despesas Gerais	113.312,63						113.312,63
6. Serviços Terceirizados	1.447.974,71	-	-	-	-	-	1.447.974,71
6.1. Assistenciais	1.251.264,03	-	-	-	-	-	1.251.264,03
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.251.264,03						1.251.264,03
6.1.2. Pessoa Física	-						-
6.1.3. Cooperativas	-						-
6.1.4. Encargos	-						-
6.2. Administrativos	154.294,82	-	-	-	-	-	154.294,82
6.2.1. Pessoa Jurídica	154.294,82						154.294,82
6.2.2. Pessoa Física	-						-
6.2.3. Encargos	-						-
6.3. Contratos de Manutenção	42.415,86	-	-	-	-	-	42.415,86
6.3.1. Pessoa Jurídica	42.415,86						42.415,86
6.3.2. Pessoa Física	-						-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	3.917.457,63	-	-	-	-	-	3.917.457,63
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	45.591,53	-	-	-	-	-	45.591,53
7.Investimentos	23.066,50	-	-	-	-	-	23.066,50
7.1. Equipamentos	10.000,00						10.000,00
7.2. Móveis e utensílios	13.066,50						13.066,50
7.3. Obras e Construções	-						-
7.4. Veículos	-						-
UNIDADE		RESPONSÁVEL			SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
Hospital Regional Terezinha Gaio Basso							
DISPONIBILIDADE DE RECURSOS							
CAIXA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	
DESCRIÇÃO	JAN/20	FEV/20	MAR/20	ABR/20	MAI/20	JUN/20	
SALDO INICIAL (1)		-	-	-	-	-	
DÉBITOS (2)							
CRÉDITOS (3)							
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	-	-	-	-	-	-	
CONTA CORRENTE							
DESCRIÇÃO	JAN/20	FEV/20	MAR/20	ABR/20	MAI/20	JUN/20	
SALDO INICIAL (1)	-	-	-	-	-	-	
DÉBITOS (2)	-						
CRÉDITOS (3)	4.447,50						

DÉBITO - DEVOLUÇÃO DE EMPRÉSTIMOS (4)	-					
CRÉDITO - EMPRÉSTIMOS (5)	-					
SALDO FINAL (4 = 1-2+3-4+5)	4.447,50	-	-	-	-	-

CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	JAN/20	FEV/20	MAR/20	ABR/20	MAI/20	JUN/20
SALDO INICIAL (1)	12.851.133,65	-	-	-	-	-
DÉBITOS (2)	4.021.039,54					
CRÉDITOS (3)	4.240.690,51					
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	26.005,02					
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	13.096.789,64	-	-	-	-	-

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	13.101.237,14	-	-	-	-	-
--------------------------------------	----------------------	---	---	---	---	---

FORNECEDORES

DESCRIÇÃO	JAN/20	FEV/20	MAR/20	ABR/20	MAI/20	JUN/20
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.	2.139.202,74					
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	-					
TOTAL	2.139.202,74	-	-	-	-	-

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	JAN/20	FEV/20	MAR/20	ABR/20	MAI/20	JUN/20
SALDO INICIAL (1)	-	-	-	-	-	-
PROVISÃO DO MÊS (2)	256.517,11					
FÉRIAS (3)	151.446,86					
13º SALÁRIO (4)	86.511,25					
RESCISÕES (5)	18.559,00					
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	-	-	-	-	-	-