

ORGANIZAÇÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ INSTITUTO SANTE

HOSPITAL: \_\_\_\_\_ HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

## SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

FEVEREIRO/2020

SÃO MIGUEL DO OESTE/SC

Planilha - Atividade Assistencial Hospitalar - Mensal

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

CNES: 6683134

Mês/Ano: fevereiro-20

1. Internação									
Clinicas	Altas	Transferências Externas	Óbitos < 24hs	Óbitos >= 24hs	Saídas Hospitalares	Transferências Internas (UTI)	Leitos Operacionais Dia	Pacientes - Dia	
Clínica Médica	118	16	2		3	139	-	870	656
Clínica Cirúrgica	192	6	0		1	199	-	638	527
Obstetrícia	76	1	0		0	77	-	232	157
Pediatria	30	3	0		0	33	-	232	87
Oncologia	59	1	0		2	62	-	406	334
UTI Adulto	0	1	1		11	13	48	290	261
Total	416	28	3		17	523	48	2.668	2.022

1.1 Saídas Hospitalares (Transf. Externas + Óbitos) das

Clinicas	Nº Saídas
Clínica Médica	6
Clínica Cirúrgica	7
Obstetrícia	0
Pediatria	0
Total	13

OK

2. Urgência / Emergência	
	Quantidade
Nº de Atendimento	3.026

3. SADT Externo	
	Nº Exames
Anatomia Patológica	319
Colonoscopia	61
Endoscopia	87
Mamografia	183
Radiologia	1.400
Tomografia	520
Ultrassonografia	609
Total	3.179

5. Atividade Ambulatorial				
Especialidade	Primeiras Consultas	Interconsultas	Consultas Subsequentes	Total
Anestesiologia (OE)	21	0	2	23
Bucomaxilofacial (OE)	3	0	11	14
Cabeça e Pescoço	5	0	1	6
Cardiologia	14	0	107	121
Cirurgia Geral	27	0	120	147
Cirurgia Vascular	28	0	87	115
Clínica Médica	0	0	7	7
Dermatologia	0	0	0	0
Fonoaudiologia (OE)	235	0	0	235
Gastroenterologia	21	0	52	73
Ginecologia/Obstetrícia	57	0	48	105
Infectologia	8	0	30	38
Neurologia/Neurocirurgia	4	0	71	75
Nutrição Clínica	1	0	0	1
Oftalmologia	191	0	243	434
Oncologia	133	0	576	709
Ortopedia/Traumatologia	93	0	496	589
Otorrinolaringologia	84	0	86	170
Pediatria	5	0	52	57
Pneumologia	6	0	29	35
Procedimentos Cirúrgicos Oftalmológicos	11	0	0	11
Procedimentos de Quimioterapia/Infusões	213	0	0	213
Proctologia	19	0	18	37

Psicologia	350	0	0	350
Urologia	35	0	38	73
Outras	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1.564</b>	<b>0</b>	<b>2.074</b>	<b>3.638</b>

4. Atividade Cirúrgica				
Hospitalar	Eletiva	Urgência	Total	Média de N° Salas Cirúrgicas Operacionais/Dia
<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>256</b>	<b>353</b>	<b>3</b>

Planilha - Indicadores de Qualidade Mensais						
Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO						
Mês/Ano: fevereiro-20						
1. Apresentação da AIH		3. Controle de Infecção Hospitalar				
	Quantidade	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
AIH Apresentadas	533	6	1	226	3	129
2. Mortalidade Operatória		3. Controle de Infecção Hospitalar - UTI Adulto				
	Quantidade	DIH UTI	DIIH CVC UTI	Taxa CVC UTI		
Nº Óbitos até 7 Dias após Proc. Cirúrgico	6	22,99	4,42	86,59%		
Nº Total Pacientes Operados	289					
2.1 Indicadores Mortalidade Operatória		4. Atenção ao Usuário				
	%	Quantidade		% Resolução		
Taxa de Mortalidade Operatória	2,08%	Queixas Recebidas		3		
Taxa de Cirurgias de Urgência	72,52%	Queixas Resolvidas		3		
2.2 Mortalidade Operatória por ASA		5. Pesquisa de Satisfação				
	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	104	0	0,00%	96	37,50%	
Avaliação Anestésica ASA 2	101	0	0,00%	78	30,47%	
Avaliação Anestésica ASA 3	78	3	3,85%	73	28,52%	
Avaliação Anestésica ASA 4	4	1	25,00%	4	1,56%	
Avaliação Anestésica ASA 5	2	2	100,00%	2	0,78%	
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0	#DIV/0!	0	0,00%	
Total	289	6	#DIV/0!	253	-	
	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
< 500g	0	0	0	1	0	0
500 - 749g	0	0	0	1	0	0
750 - 999g	0	0	0	0	0	0
1000 - 1249g	0	0	0	0	0	0
1250 - 1499g	1	0	1	0	0	0
1500 - 1749g	0	0	0	0	0	0
1750 - 1999g	0	0	0	0	0	0
2000-2249g	2	0	2	0	0	0
2250 - 2499g	4	0	4	0	0	0
2500g e +	58	55	58	0	0	0
Total	65	55	65	2	0	0

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

**Hospital:** HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: fevereiro-20

Rotatividade de Funcionários	
	Quantidade
Nº Admissões	14
Nº Demissões	3
Nº Total de Funcionários (CLT)	390

Médicos Especialistas	
	Quantidade
Nº Médicos com Título de Especialista	58
Nº Total de Médicos	74
PJ	74
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)	<b>467</b>

OK

Nº de Enfermeiros	
	Quantidade
Nº Total Enfermeiros	43
PJ	0
Estatutários	0
Celestista	43
Ministério da Saúde	0
Cedido	0

Nº de Profissionais de Enfermagem	
	Quantidade
Nº Total Auxiliares e Técnicos de Enfermagem	163
PJ	0
Estatutários	0
Celetista	163
Ministério da Saúde	0
Cedido	0

Nº de Funcionários Administrativos					
Especificação Cargo	Quantidade				
	PJ	Estatutários	Celetista	Ministério da Saúde	Cedido
ADMINISTRAÇÃO	0	0	65	0	0
S.A.D.T	0	0	18	0	0
NUTRIÇÃO	0	0	20	0	0
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0	0	27	0	0
PROCESSAMENTO DE ROUPAS	0	0	10	0	0
MANUTENÇÃO	0	0	13	0	0
EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	0	0	12	0	0
RECEPÇÃO	0	0	19	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	184	0	0

## Planilha - Informações Complementares Mensais

Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: fevereiro-20

### Comissão de Prontuários

	Quantidade
Nº Prontuários Revisados	59
Nº Relatórios de Altas Completos	44

### Comissão de Transplantes

	Quantidade
Nº De Notificações de Morte Encefálica	0
	OK

### Comissão de Óbitos

	Quantidade
Nº de Óbitos Institucionais Analisados	17
	OK

### Partos

	Quantidade
Nº Total de Partos (Cesáreas + Partos Normais)	67
Nº Total de Cesáreas	28
Nº Total de Partos em Primiparas (Cesáreas + Partos Normais)	25
Nº Total de Cesáreas em Primiparas	12

## Planilha - Indicadores de Farmácia Mensais

**Hospital:** HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Mês/Ano: fevereiro-20

Aquisição de medicamentos	
	Valor R\$
Recurso financeiro gasto com medicamentos urgentes:	R\$ 560,08
Recurso financeiro gasto com medicamentos de rotina:	R\$ 333.295,89

Medicamentos (princípio ativo) adquiridos que não pertencem à padronização do hospital	
	Nº medicamentos (PA)
Medicamentos adquiridos não padronizados	3
Medicamentos adquiridos padronizados total	247

Medicamentos (princípio ativo) atendidos	
	Nº medicamentos (PA)
Medicamentos atendidos na urgência	16
Medicamentos prescritos	405

Medicamentos (unidade) com prazo de validade vencido	
	Nº medicamentos (UN)
Medicamentos vencidos	2.906
Medicamentos em estoque total	192.807

Uso de antimicrobianos	
	Nº pacientes
Prescrição de antimicrobianos	99
Total de pacientes	523

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\$ 1,63
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	ARTRINID	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,29
Diazepan 5mg/ml 2mL ampola	X	X	X
Difenidramina, cloridrato 50mg/mL 1mL ampola	DIFENIDRIN	CRISTÁLIA	R\$ 12,34
Dipirona sódica 500mg/mL 2mL ampola	SANTIDOR	SANTISA	R\$ 0,44
Etomidato 2mg/mL 10mL ampola	X	X	X
Fluconazol 150mg cápsula	X	X	X
Hidrocortisona , succinato 100mg IV frasco-ampola	CORTISONAL	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,20
Hidroxido de ferro III, sacarato 100mg EV frasco-ampola	X	X	X
Lidocaína, cloridrato 100mg/mL spray frasco	GENERICICO	HIPOLABOR	R\$ 51,03
Metoclopramida 5mg/mL ampola	NOPROSIL	ISOFARMA	R\$ 0,30
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	GENERICICO	HIPOLABOR	R\$ 0,06
Ondansetrona, cloridrato 8mg/4mL ampola	GENÉRICO	HIPOFARMA	R\$ 1,10
Paracetamol 200mg/mL sol. Oral 15 mL frasco	GENERICICO	GREEN	R\$ 1,16
Vincristina, sulfato 1mg/mL frasco-ampola	FAULDVINCRI	LIBBS	R\$ 23,52

Planilha - Indicadores de Materiais		
Hospital: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO		
Mês/Ano: fevereiro-20		
Aquisição de materiais hospitalares		
	Valor R\$	
Recurso financeiro gasto com materiais urgentes:	R\$ 0,00	
Recurso financeiro gasto com materiais de rotina:	R\$ 159.257,20	
Materiais hospitalares (unidade) com prazo de validade vencido		
	Nº materiais (UN)	
Materiais vencidos	0	
Materiais em estoque total	79.404	
Mat. Hosp. adquiridos que não pertencem à padronização do hospital		
	Nº materiais	
Materiais adquiridos não padronizados	2	
Materiais adquiridos padronizados total	211	
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\$ 8,25
Cânula de traqueostomia nº 8 com Balão (unidade)	X	X
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)	X	X
Fita micropore 5,0cm X 10m (unidade)	CREMER	R\$ 5,58
Lâmina Bisturi nº 11 (unidade)	STERILANCE	R\$ 0,21
Luva procedimento média	MEDIX	R\$ 13,99
Máscara descartável com elástico (unidade)	X	X
Seringa descartável 10mL (unidade)	S.R.	R\$ 0,20
Sonda de Foley nº 18 com 2 vias (unidade)	CIRURGICA FERNADES	R\$ 5,60
Tela inorgânica cirúrgica 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:** fevereiro-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	2	10,00%	0	#DIV/0!	<b>Legenda</b>	PCR - Parada Cardiorespiratória	
> 40 a 60 anos	3	15,00%	0	#DIV/0!		ME - Morte Encefálica	
> 60 a 70 anos	5	25,00%	0	#DIV/0!			
> 70 anos	10	50,00%	0	#DIV/0!			
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,00%</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>			

2-Óbitos com Parada Cardiorespiratória			
	Nº	%	Cálculo para %
<b>Total de óbitos hospitalares</b>	<b>20</b>		
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
<b>Total de recusa (s)</b>	<b>0</b>	<b>Total</b>	<b>0</b>

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
<b>Total</b>	<b>0</b>

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
<b>Total de recusa (s)</b>	<b>0</b>	<b>Total</b>	<b>0</b>

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
<b>Total</b>	<b>0</b>

4-Atividades de Educação e Divulgação				
Atividades	Quantidade	Datas	Local	Total de participantes
Palestras	1	17/2/20	HRTGB	15
Campanhas	-	-	-	-
Reuniões	1	21/2/20	HRTGB	3
Entrevistas à imprensa	7	04/02 e 07/02/20	Portal Di, Rádio e site Wh3, Rede	2
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: fevereiro-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					7.874.088,28
Repasse Programas Especiais	-						-
Desconto (Meta Não Atingida)	-						-
Glosa de Recurso (Desconto)	-						-
<b>TOTAL REPASSES</b>	<b>3.937.044,14</b>	<b>3.937.044,14</b>	-	-	-	-	7.874.088,28
Resultado de Aplicação Financeira	26.005,02	21.112,85					47.117,87
Reembolso de Despesas	-						-
Obtenção de Recursos Externos a SES	-						-
Demais Receitas (Convênios)	-						-
Receitas Extras	-						-
Outras Receitas	-	74,92					74,92
<b>TOTAL OUTRAS RECEITAS</b>	<b>26.005,02</b>	<b>21.187,77</b>	-	-	-	-	47.192,79
<b>TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS</b>	<b>3.963.049,16</b>	<b>3.958.231,91</b>	-	-	-	-	7.921.281,07
DESPESAS OPERACIONAIS	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
<b>1. Pessoal</b>	<b>1.341.768,32</b>	<b>1.323.692,15</b>	-	-	-	-	2.665.460,47
<b>1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)</b>	<b>978.805,62</b>	<b>989.753,55</b>	-	-	-	-	1.968.559,17
1.1.1. Assistencial	830.302,93	840.244,87					1.670.547,80
1.1.2. Administrativo	148.502,69	149.508,68					298.011,37
1.2. INSS do Empregador	-						-
1.3. FGTS	95.596,84	82.071,78					177.668,62
1.4. PIS	9.807,45	10.208,27					20.015,72
1.5. Benefícios	1.041,30	-					1.041,30
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	256.517,11	241.658,55					498.175,66
1.7. Provisões (13º sal)	-						-
1.8. Provisões (Rescisões)	-						-
1.9. Despesas Judiciais Trabalhistas	-						-
<b>2. Insumos Assistenciais</b>	<b>689.995,27</b>	<b>599.245,63</b>	-	-	-	-	1.289.240,90
2.1. Materiais Descartáveis	194.581,41	199.282,37	-	-	-	-	393.863,78
2.2. Medicamentos	379.768,92	309.224,10					688.993,02
2.3. Dietas Industrializadas	25.416,42	20.080,61					45.497,03
2.4. Gases Medicinais	25.129,44	18.030,65					43.160,09
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	65.099,08	52.627,90					117.726,98
<b>3. Materiais/Consumos Diversos</b>	<b>218.797,71</b>	<b>183.787,59</b>	-	-	-	-	402.585,30
3.1. Material de Higieneização e Limpeza	36.148,35	35.766,01					71.914,36
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	42.643,95	43.364,53					86.008,48
3.3. Material Expediente	13.436,55	14.821,19					28.257,74
3.4. Combustível	38.387,61	26.465,48					64.853,09
3.5. GLP	2.542,40	2.946,19					5.488,59

3.6. Material de Manutenção	31.118,61	34.391,19					65.509,80
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	54.520,24	26.033,00					80.553,24
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	6.225,09	7.347,39	-	-	-	-	13.572,48
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	2.596,87	2.698,92					5.295,79
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	3.551,72	4.724,97					8.276,69
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	76,50	(76,50)					-
5. Gerais	212.696,53	313.485,56	-	-	-	-	526.182,09
5.1. Telefonia/Internet	2.087,02	1.955,71					4.042,73
5.2. Água	15.849,81	15.595,24					31.445,05
5.3. Energia Elétrica	67.631,30	68.502,71					136.134,01
5.4. Aluguéis	13.815,77	11.596,86					25.412,63
5.5. Outras Despesas Gerais	113.312,63	215.835,04					329.147,67
6. Serviços Terceirizados	1.447.974,71	1.564.195,82	-	-	-	-	3.012.170,53
6.1. Assistenciais	1.251.264,03	1.375.009,28	-	-	-	-	2.626.273,31
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.251.264,03	1.375.009,28					2.626.273,31
6.1.2. Pessoa Física	-						-
6.1.3. Cooperativas	-						-
6.1.4. Encargos	-						-
6.2. Administrativos	154.294,82	143.038,20	-	-	-	-	297.333,02
6.2.1. Pessoa Jurídica	154.294,82	143.038,20					297.333,02
6.2.2. Pessoa Física	-						-
6.2.3. Encargos	-						-
6.3. Contratos de Manutenção	42.415,86	46.148,34	-	-	-	-	88.564,20
6.3.1. Pessoa Jurídica	42.415,86	46.148,34					88.564,20
6.3.2. Pessoa Física	-						-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	3.917.457,63	3.991.754,14	-	-	-	-	7.909.211,77
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	45.591,53	(33.522,23)	-	-	-	-	12.069,30
7. Investimentos	23.066,50	4.526,25	-	-	-	-	27.592,75
7.1. Equipamentos	10.000,00	-					10.000,00
7.2. Móveis e utensílios	13.066,50	4.526,25					17.592,75
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)	-	4.447,50	-	-	-	-	
DÉBITOS (2)	-	5.430,00					
CRÉDITOS (3)	4.447,50	982,50					

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

#### CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	JAN/20	FEV/20	MAR/20	ABR/20	MAI/20	JUN/20
SALDO INICIAL (1)	12.851.133,65	13.096.789,64	9.792.517,52	9.792.517,52	9.792.517,52	9.792.517,52
DÉBITOS (2)	4.021.039,54	3.676.487,28				
CRÉDITOS (3)	4.240.690,51	350.878,98				
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	26.005,02	21.336,18				
<b>SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)</b>	<b>13.096.789,64</b>	<b>9.792.517,52</b>	<b>9.792.517,52</b>	<b>9.792.517,52</b>	<b>9.792.517,52</b>	<b>9.792.517,52</b>
<b>SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS</b>	<b>13.101.237,14</b>	<b>9.792.517,52</b>	<b>9.792.517,52</b>	<b>9.792.517,52</b>	<b>9.792.517,52</b>	<b>9.792.517,52</b>

#### 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	2.432.398,68				
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	-					
<b>TOTAL</b>	<b>2.139.202,74</b>	<b>2.432.398,68</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

#### 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	241.658,55				
FÉRIAS (3)	151.446,86	149.420,05				
13º SALÁRIO (4)	86.511,25	92.238,50				
RESCISÕES (5)	18.559,00	-				
<b>SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>