

**1 - PLANO DE EXECUÇÃO - CRONOGRAMA**  
**CONTRATO DE GESTÃO Nº 20210862 – HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO – CE**

ATIVIDADE	LEADER	ABRIL/2023			
		SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4
Execução da Receita	Patrícia/Lívia				
Execução da Despesa	Patrícia/Lívia				
Produção dos Serviços	Ellen/Allana				
Coleta de Dados					
Extratos Bancários	Patrícia/Lívia				
Notas Fiscais Atestadas	Ellen/Allana				
Relatório de Execução	Ellen/Allana				
Contratos Celebrados	Glauco/André				
Certidões Fiscais	Monique/Neto				
Documentos do RH	João Jorge				
Metas Executadas	Ellen/Allana				
Formulários de Custos	Monique/Neto				
Alimentação Sistema Financeiro	Patrícia/Lívia				
Alimentação Sistema de Produção	Ellen/Allana				
Alimentação Sistema de Custos	Patrícia/Lívia				
Monitoramento	Adriana Kelly				
Análise de Notificações	Dr. João Ananias				
Reunião de Resultados - Aprovação	Dr. João Ananias				
Elaboração dos Books					
Qualificação	Monique/Neto				
Financeiro	Patrícia/Lívia				
Produção	Ellen/Allana				
Armazenamento Eletrônico - Transparência	André/Jeff				

Fortaleza/CE, 15 de maio de 2023

**DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS**  
**CONTRATO DE GESTÃO Nº 20210862 – HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO – CE**

Banco do Brasil – Ag. 2937-8 – C/C: 109181-6

HISTÓRICO DE REPASSES	ABRIL/2023
<b>SALDO BANCÁRIO - Inicial</b>	<b>31.805,05</b>
Conta-corrente	31.534,63
Conta aplicação	270,42
<b>ORIGEM DOS RECURSOS - RECEITAS</b>	<b>1.155.000,00</b>
Repasso Fundo Municipal de Saúde <sup>1</sup>	655.000,00
Resgate de provisionamento para aquisição do TC	500.000,00
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	<b>2,26</b>
Rendimento líquido de aplicações	2,26
<b>APLICAÇÃO DE RECURSOS - DESPESAS</b>	<b>1.120.342,57</b>
1. PESSOAL, ENCARGOS E PROVISÕES	344.280,74
2. MATERIAL DE CONSUMO	202.470,13
3. MANUTENÇÃO / APRIMORAMENTO	73.591,70
4. AQUISIÇÃO DE MÁQUINAS / EQUIPAMENTOS	500.000,00
<b>SALDO BANCÁRIO - Final</b>	<b>66.464,74</b>
Conta-corrente	66.192,06
Conta aplicação	272,68

**NOTAS:**

1. Foi efetuado um empréstimo de R\$ 12.000,00 em 06/04 para a conta da UPA, necessário para pagamento de encargos da folha, sendo o mesmo valor devolvido em 10/04/23.
2. Foi realizada uma transferência de R\$ 500.000,00 em 12/04/23 para a empresa Imex Medical, referente a primeira parcela do Tomógrafo Computadorizado de 16 cortes, instalado no Hospital.

**Fortaleza/CE, 15 de maio de 2023**

**Luiz Fernando Porto Mota**  
Diretor Presidente

**4 - DEMONSTRATIVO DE DESPESAS ANALÍTICO**  
**CONTRATO DE GESTÃO Nº 20210862 – HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO – CE**

Nº	NATUREZA DA DESPESA	ABRIL/2023
1	Obras e Instalações	0,00
2	Bens Patrimoniais	500.000,00
3	Encargos e Contribuições Patronais	46.294,05
4	Limpeza/Coleta de resíduos	7.290,25
5	Materiais Médico Hospitalar / Insumos	61.192,90
6	Manutenção de Equipamentos	2.755,74
7	Assessoria e Consultoria em geral	8.000,00
8	Uniformes / EPI	0,00
9	Rouparia / Lavanderia	0,00
10	Oxigênio / Gases Medicinais	4.186,00
11	Manutenção Instalações Física	5.652,00
12	Locações de Máquinas / Equipamentos	1.643,79
13	Medicamentos	98.512,02
14	Limpeza Predial e Jardinagem	0,00
15	Folha de Pagamento - Salários	144.763,54
16	Encargos / Benefícios	34.800,00
17	Material de Expediente / Material Gráfico	2.992,23
18	Internet	150,00
19	Outras Formas de Contratação	118.423,15
20	Alimentação / Nutrição	32.579,98
21	Energia Elétrica	13.224,49
22	Tributos / Outros	0,00
23	Locação de Veículos/hospedagem	9.958,00
24	Segurança	0,00
25	Sistema de Gerenciamento de Informação	4.287,27
26	Despesas Administrativas	0,00
27	Combustível	0,00
28	Água	109,50
29	Gás / GLP	2.843,00
30	Exames Laboratoriais	20.000,00
31	Telefonia	0,00
32	Serviço de Nutrição e Dietética	0,00
33	Outros serviços (não especificados acima)	684,66
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>1.120.342,57</b>

**NOTAS:**

1. Foi realizada uma transferência de R\$ 500.000,00 em 12/04/23 para a empresa Imex Medical, referente a primeira parcela do Tomógrafo Computadorizado de 16 cortes, instalado no Hospital.

**Fortaleza/CE, 15 de maio de 2023**

**Luiz Fernando Porto Mota**  
**Diretor Presidente**

**5 – DEMONSTRATIVO DE RECEITAS ANALÍTICO**  
**CONTRATO DE GESTÃO Nº 20210862 – HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO – CE**

Banco do Brasil – Ag. 2937-8 – C/C: 109181-6

ABRIL/2023		R\$ 1.155.002,26
DATA	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
03/04/23	REPASSE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENEDITO	75.000,00
05/04/23	REPASSE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENEDITO	100.000,00
10/04/23	REPASSE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENEDITO	220.000,00
12/04/23	TRANSFERÊNCIA INSTITUTO PRÁXIS	500.000,00
13/04/23	REPASSE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENEDITO	80.000,00
17/04/23	REPASSE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENEDITO	180.000,00
30/04/23	RENDIMENTO LÍQUIDO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	2,26

**NOTAS:**

1. Em 10/04/23 foi feito crédito referente à devolução do valor transferido para a conta da UPA em 06/04/23.
2. Em 12/04/23 foi realizada uma transferência da conta de aplicação do Instituto Práxis, referente ao valor provisionado para pagamento da primeira parcela da aquisição do Tomógrafo Computadorizado.
3. Os repasses referentes ao Contrato de Gestão, estão sendo realizados de forma parcial, em desacordo com o previsto no Cronograma de Desembolso, sendo registrado uma diferença a menor, no valor de R\$ 1.051.468,00 até o mês de abril/23.

**Fortaleza/CE, 15 de maio de 2023**

**Luiz Fernando Porto Mota**  
**Diretor Presidente**