



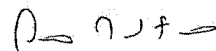
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA


Unidade I – Hospital
Unidade II – Pronto Atendimento
Unidade III – Ambulatório Especialidades
Unidade IV – Centro de Imagens

QUADRO DEMONSTRATIVO DE DESPESAS MENSIS REALIZADAS NO EXERCÍCIO 2019 - CONVÊNIO 001/18 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PINDAMONHANGABA

NATUREZA	TIPO DE OBJETO	APLICAÇÃO	ESTIMATIVA VALOR APLICADO MENSAL	%	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
CUSTEIO	INSUMO HOSPITALAR	TECIDOS HOSPITALARES	R\$ 1.093,54	0,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUSTEIO	INSUMO HOSPITALAR	GASES MEDICINAIS	R\$ 5.513,28	2,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.717,04
CUSTEIO	INSUMO HOSPITALAR	INSUMOS PARA EXAMES DE IMAGEM	R\$ 3.781,83	1,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUSTEIO	INSUMO HOSPITALAR	MATERIAL DESCARTÁVEIS CLINICOS CIRURGICOS	R\$ 37.977,83	16,67	R\$ 30.340,75	R\$ 0,00	R\$ 69.821,00	R\$ 20.673,12	R\$ 1.824,95	R\$ 34.890,13
CUSTEIO	INSUMO HOSPITALAR	MATERIAL -CLINICOS CIRURGICOS (ORTESES E PROTESES)	R\$ 9.477,37	4,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUSTEIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTOS	R\$ 35.426,23	15,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.649,00	R\$ 30.809,14	R\$ 0,00	R\$ 5.807,92
CUSTEIO	GENÉROS ALIMENTÍCIOS	PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	R\$ 19.478,33	8,55	R\$ 9.228,81	R\$ 5.122,53	R\$ 10.392,28	R\$ 15.524,94	R\$ 6.987,51	R\$ 13.005,83
CUSTEIO	SERVIÇO PRESTADO POR PESSOA JURÍDICA	ZELADORIA E CONTROLADOR DE ACESSO	R\$ 19.934,37	8,75	R\$ 22.186,08	R\$ 22.186,08	R\$ 20.039,04	R\$ 22.186,08	R\$ 21.470,41	R\$ 23.188,71
CUSTEIO	SERVIÇO PRESTADO POR PESSOA JURÍDICA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADO - UTI ADULTA	R\$ 88.713,65	38,94	R\$ 87.646,51	R\$ 87.646,51	R\$ 87.646,51	R\$ 87.646,51	R\$ 87.646,51	R\$ 87.646,51
CUSTEIO	SERVIÇO PRESTADO POR PESSOA JURÍDICA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADO - UTI NEONATAL	R\$ 6.265,09	2,75	R\$ 14.434,13	R\$ 15.560,33	R\$ 0,00	R\$ 13.636,40	R\$ 17.202,70	R\$ 21.848,28
			R\$ 227.661,52	99,93	R\$ 163.836,28	R\$ 130.515,45	R\$ 214.547,83	R\$ 190.476,19	R\$ 135.132,08	R\$ 189.104,42

NATUREZA	TIPO DE OBJETO	APLICAÇÃO	ESTIMATIVA VALOR APLICADO MENSAL	%	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
CUSTEIO	INSUMO HOSPITALAR	TECIDOS HOSPITALARES	R\$ 1.093,54	0,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUSTEIO	INSUMO HOSPITALAR	GASES MEDICINAIS	R\$ 5.513,28	2,42	R\$ 5.434,08	R\$ 10.743,41	R\$ 3.959,71	R\$ 9.577,12	R\$ 18.013,76	R\$ 5.434,08
CUSTEIO	INSUMO HOSPITALAR	INSUMOS PARA EXAMES DE IMAGEM	R\$ 3.781,83	1,66	R\$ 1.031,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUSTEIO	INSUMO HOSPITALAR	MATERIAL DESCARTÁVEIS CLINICOS CIRURGICOS	R\$ 37.977,83	16,67	R\$ 3.276,00	R\$ 71.852,10	R\$ 174.785,89	R\$ 44.420,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUSTEIO	INSUMO HOSPITALAR	MATERIAL -CLINICOS CIRURGICOS (ORTESES E PROTESES)	R\$ 9.477,37	4,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUSTEIO	MEDICAMENTO	MEDICAMENTOS	R\$ 35.426,23	15,55	R\$ 248.343,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUSTEIO	GENÉROS ALIMENTÍCIOS	PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	R\$ 19.478,33	8,55	R\$ 11.767,80	R\$ 12.419,16	R\$ 31.922,60	R\$ 33.162,34	R\$ 48.507,38	R\$ 51.848,74
CUSTEIO	SERVIÇO PRESTADO POR PESSOA JURÍDICA	ZELADORIA E CONTROLADOR DE ACESSO	R\$ 19.934,37	8,75	R\$ 22.440,68	R\$ 23.188,71	R\$ 23.188,71	R\$ 22.440,68	R\$ 23.188,71	R\$ 22.440,68
CUSTEIO	SERVIÇO PRESTADO POR PESSOA JURÍDICA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADO - UTI ADULTA	R\$ 88.713,65	38,94	R\$ 87.646,51	R\$ 0,00	R\$ 87.646,51	R\$ 87.646,51	R\$ 87.646,51	R\$ 87.646,52
CUSTEIO	SERVIÇO PRESTADO POR PESSOA JURÍDICA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADO - UTI NEONATAL	R\$ 6.265,09	2,75	R\$ 0,00	R\$ 9.385,00	R\$ 57.342,76	R\$ 60.276,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
			R\$ 227.661,52	99,93	R\$ 379.939,88	R\$ 127.588,38	R\$ 378.846,18	R\$ 257.523,63	R\$ 177.356,36	R\$ 167.370,02


Décio Prates da Fonseca
Provedor


Josana Lacerda
CRC1SP233119