

BLOCO C SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 2.698.122,76
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 2.698.122,76
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	
C	TOTAL DESPESA	R\$ 4.907.045,60
C1	FOLHA	R\$ 3.017.546,28
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 875.578,45
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 0,00
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 34.294,82
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 168.157,72
C6	LABORATÓRIO	R\$ 308.165,78
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 277.811,11
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 6.647,35
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 180,00
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 30.294,85
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 24.898,33
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 3.613,04
C13	LAVANDERIA	R\$ 0,00
C14	TRANSPORTES	R\$ 16.965,30
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 20.100,00
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 3.844,71
C17	VIAGENS	R\$ 2.537,05
C18	CONSULTORIAS	R\$ 24.470,24
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 13.431,11
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 47.626,01
C21	IMPOSTOS	R\$ 30.883,45
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 0,00
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 0,00
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 0,00
RESULTADO FINAL (A+B-C)		-R\$ 2.208.922,84
D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	R\$ 0,00
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Responsável pelo preenchimento

Nome:	Ailane Pereira dos Santos
Cargo:	Enc. Administrativo
Telefone:	(75) 3614-8350
E-mail:	hrj.controladoria.apmi@gmail.com