

BLOCO C SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	

B	TOTAL RECEITAS	R\$ 5.742.715,97
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 5.742.715,97
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	

C	TOTAL DESPESA	R\$ 1.940.193,86
C1	FOLHA	R\$ 1.850.846,80
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 0,00
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 0,00
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 10.000,00
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 9.030,56
C6	LABORATÓRIO	R\$ 19.926,62
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 0,00
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 0,00
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 0,00
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 767,58
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 0,00
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 0,00
C13	LAVANDERIA	R\$ 0,00
C14	TRANSPORTES	R\$ 1.022,90
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 11.650,00
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 700,00
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 0,00
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 17.149,40
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 19.100,00
C21	IMPOSTOS	R\$ 0,00
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\$ 3.802.522,11
-------------------------	------------------

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:	(71) 99235-6261
E-mail:	hrj.controladoria.apmi@gmail.com