

INSTITUTO GNOSIS



Relatório Mensal de Prestação de Contas

Novembro de 2018

Resíduo contrato emergencial

| | |
|---|-----------|
| 1. Considerações Iniciais | 4 |
| 2. Relatório Assistencial | 6 |
| 2.1 Indicadores Quantitativos | 6 |
| 2.2 Indicadores de Desempenho | 7 |
| 3. Relatório Financeiro | 8 |
| 3. 1 Fluxo de Caixa | 8 |
| 3. 2 Custos e Despesas Realizadas | 9 |
| 3. 3 Conciliação Bancária | 9 |
| 3. 4 Demonstrativo contábil operacional | 10 |
| 3. 5 Estoques | 10 |
| 3. 6 Outras Despesas de Pessoal | 11 |
| 3. 7 Outras Despesas Operacionais | 11 |
| 4. Relatório Administrativo | 11 |
| 4. 1 Serviços de Terceiros Contratados | 11 |
| 5. Considerações Finais | 14 |
| 6. Anexos | 15 |

1. Considerações Iniciais

O Instituto Gnosis destina-se à prestação de serviços de saúde, incluída a assistência médica, hospitalar e de serviços auxiliares de diagnóstico e terapia, sempre observada a excelência da atuação, obtida através da aplicação das melhores práticas de gestão em saúde disponíveis no mercado, por meio, ou não, de convênios firmados com organismos públicos ou privados, prática esta que possibilita o desenvolvimento, aplicação e gerenciamento de novos produtos, métodos e processos educativos, de gestão, e outros, na área da saúde.

O desenvolvimento do conhecimento voltado às práticas de gestão em saúde, sobretudo através do incentivo à realização de cursos de formação, seminários, palestras e congressos, também são objetivos do Instituto Gnosis, que não deixa de prezar, igualmente, pela formação de recursos humanos para a atuação na área de saúde.

O Instituto Gnosis com área de atuação em Maternidade, Clínicas da Família, Coordenação de Emergência Regional - Centro e Centro de Diagnóstico por Imagem – Rio Imagem. Com isto, o Instituto Gnosis celebrou o contrato emergencial em parceria com a SES em caráter emergencial.

Inaugurado em junho de 2012, o Hospital Estadual da Mãe de Mesquita é hoje a principal referência no atendimento de gestantes do SUS com perfil de baixa e média complexidades na Baixada Fluminense. Com uma média de 600 partos realizados por mês e uma das menores taxas de cesarianas da rede pública estadual, a unidade funciona com ambulatório de atendimento pré-natal e maternidade e conta com 100 leitos de alojamento conjunto, 15 leitos de UI Neonatal, 10 de UTI Neonatal e 12 salas de Pré-Parto, Parto e Pós-Parto (PPP), além de leitos de recuperação pós-anestesia, assistência a recém-nascidos e centro cirúrgico. O hospital foi construído pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro.

Em uma região com uma grande demanda de atendimento de gestantes, as futuras mães passam por consultas com obstetras, realizam exames de imagem e laboratório, recebem orientação multidisciplinar de cuidados com o bebê, além do incentivo à amamentação. Alguns dos serviços oferecidos às pacientes são pioneiros no país como o uso de óxido nítrico para analgesia de parto. Muito usada na Inglaterra, a técnica anestésica traz grande conforto às mulheres durante o trabalho de parto.

Outro diferencial é oferecer o Espaço Mãe, local em que elas são orientadas a fazer exercícios de respiração e fisioterapia, com o uso de bolas de pilates, "cavalinhos" e recebem massagens, que preparam o corpo da mulher para o parto e diminuem a dor.

Com apenas nove meses de operação, o Hospital Estadual da Mãe de Mesquita recebeu o prêmio Top Quality Ouro, programa cujo objetivo é a implantação de processos de qualidade do Projeto SGQ: 5S, emitido pela MFC Consultoria e Educação Corporativa. A unidade também passa pelo processo de acreditação emitida pela Organização Nacional de Acreditação (ONA). O Instituto Gnosis tem como um de seus pilares o aperfeiçoamento contínuo dos processos de qualidade visando melhorar o fluxo de trabalho e, por consequência, a assistência prestada à população.

Serviço voltado às adolescentes

O hospital tem um serviço especial para gestantes adolescentes. Elas participam de reuniões do Centro de Estudos e Atendimento da Mulher Adolescente (CEAMA), projeto inaugurado em abril de 2013. O foco em oferecer um atendimento diferenciado tem um motivo – essas jovens mães representam 20% das pacientes atendidas. As pautas dos encontros abordam temas como alterações fisiológicas da gestação, mudança do corpo e das emoções, nutrição e aleitamento materno, direitos civis da gestante, importância da continuidade dos estudos, planejamento familiar e orientações sobre DSTs e contracepção e cuidados com o bebê.


Fisioterapia no pré-natal

Um serviço inédito da rede estadual de saúde do Rio de Janeiro faz a diferença na vida das gestantes que realizam o pré-natal no Hospital da Mãe. O serviço de fisioterapia especializado no atendimento a grávidas permite que a paciente participe de consultas onde suas queixas são avaliadas e, caso necessário, de sessões onde são realizados

alongamentos e exercícios para melhorar flexibilidade e aumento de força. São usadas técnicas como drenagem linfática, massagem relaxante e outros procedimentos manuais. Além dos exercícios durante o atendimento, a fisioterapeuta orienta o que pode ser feito em casa para aliviar a dor, ensina a melhor posição para dormir, que também favorece a circulação sanguínea do bebê, e como realizar atividades do dia-a-dia como agachar, levantar da cama, carregar peso. Durante as sessões, as futuras mães também recebem informações sobre qual é a melhor forma de respirar nos momentos que antecedem o parto, como fazer para reduzir a dor e que tipo de força é preciso fazer.

2. Relatório Assistencial

2.2 Indicadores Quantitativos

|  Período: Novembro/2018 Cronograma/ Estimativa de Produção | | | |
|--|----------|-------|------|
| ATIVIDADES HOSPITALARES | Outubro | | |
| | PREV. | REAL. | % |
| Procedimentos cirúrgicos ginecológicos e obstétricos, inclusive partos (Saídas) | 780 | 828 | 106% |
| Unidade Neonatal de Cuidados Intensivos e semi Intensivos (Saídas) | 38 | 30 | 79% |
| Total | 818 | 858 | 105% |
| ATIVIDADES AMBULATORIAIS | Novembro | | |
| | PREV. | REAL. | % |
| Consultas (Pré-Natal, Puerpério, Ginecologia, Planejamento Familiar, emergência) | 6.000 | 5.653 | 94% |
| Consulta Multidisciplinar não médica | | | |
| SADT | Novembro | | |
| | PREV. | REAL. | % |
| Ultrassonografia | 2.200 | 1.908 | 87% |

2.3 Indicadores de Desempenho

| Atividades | | 11/18 | | | | |
|-----------------|---|---|---------|-------|-----------|----|
| | | Qtde | % ou %% | Meta | Pontos | |
| 1 | Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal* | Nº de Infecções Hospitalares associadas a Cateter Vascular Central - UTI Neonatal | 1 | 3,6 | 16,70 | 5 |
| | | Nº de cateter-dia UTI Neonatal*1000 | 278 | | | |
| 2 | Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal | Nº de cateter-dia UTI Neonatal | 184 | 66% | 42% | 0 |
| | | Nº de pacientes-dia UTI Neonatal*100 | 278 | | | |
| 3 | Implantação de diretrizes e protocolos clínicos | Apresentar protocolo e algoritmo do protocolo de SEPSE comunitária, implantado no mínimo há 1 mês | 1 | 100% | 100% | 8 |
| | | | 1 | | | |
| 4 | Taxa de mortalidade institucional | Nº de Óbitos >=24hs | 1 | 0,1% | 4% | 3 |
| | | Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) *100 | 845 | | | |
| 4.1 | Taxa de mortalidade cirúrgica (inclusive cesarea) | Nº de óbitos cirúrgicos (óbitos até 7 dias após procedimento cirúrgico na mesma internação) | 0 | 0,00% | 0,5 | 3 |
| | | Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos *100 | 224 | | | |
| 4.2 | Taxa de mortalidade neonatal RN < 1500g** | Nº de óbitos RN <1500g | 1 | 33% | 41% | 3 |
| | | Nº de RN <1500g*100 | 3 | | | |
| 4.3 | Taxa de mortalidade neonatal RN 1500-2500g** | Nº de óbitos RN 1500g a 2500g | 0 | 0,0% | 3,1% | 3 |
| | | Nº de RN 1500g a 2500g | 31 | | | |
| 4.4 | Taxa de mortalidade materna | Nº de óbitos maternos | 0 | 0 | 0,24 | 3 |
| | | Nº de RN vivos *1000 | 607 | | | |
| 5 | Taxa de ocupação operacional Geral | Nº Pacientes-dia Geral | 3440 | 92% | 85% | 3 |
| | | Leitos-dia operacionais Geral*100 | 3750 | | | |
| 5.1 | Taxa de ocupação Leitos UCI Neo | Nº Pacientes-dia UCI Neo | 436 | 97% | 90% | 3 |
| | | Leitos-dia operacionais UCI Neo*100 | 450 | | | |
| 5.2 | Taxa de ocupação operacional Leitos cirúrgicos | Nº Pacientes-dia cirúrgicos | - | - | 85% | 3 |
| | | Leitos-dia operacionais cirúrgicos*100 | - | | | |
| 5.3 | Taxa de ocupação operacional Maternidade | Nº Pacientes-dia Maternidade | 2649 | 88% | 85% | 3 |
| | | Leitos-dia operacionais Maternidade*100 | 3000 | | | |
| 5.4 | Taxa de ocupação operacional UTI Neonatal | Nº Pacientes-dia UTI Neonatais | 278 | 93% | 90% | 3 |
| | | Leitos-dia operacionais UTI Neonatais*100 | 300 | | | |
| 6 | Média de permanência Geral | Nº Pacientes-dia Geral | 3440 | 4,07 | 5,6 | 3 |
| | | Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral | 845 | | | |
| 6.1 | Média de permanência Leito UCI Neo | Nº Pacientes-dia leitos UCI Neo | 436 | 6,23 | 8,0 | 3 |
| | | Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) UCI Neo | 70 | | | |
| 6.2 | Média de permanência Leito Cirúrgico | Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos | - | - | 6,5 | 3 |
| | | Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral | - | | | |
| 6.3 | Média de permanência Maternidade | Nº Pacientes-dia Maternidade | 2649 | 3,31 | 3,1 | 0 |
| | | Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Maternidade | 801 | | | |
| 6.4 | Média de permanência UTI Neonatal | Nº Pacientes-dia UTI Neonatal | 278 | 9,93 | 11,9 | 3 |
| | | Nº Transferências Internas de saída + Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Pediátrica | 28 | | | |
| 7 | Alimentação do SIA/SUS e SIH/SUS | Número de AIH apresentada no mês | 884 | 103% | 100% | 5 |
| | | Número de Internações realizadas na Unidade no mês *100; | 855 | | | |
| 7.1 | Alimentação do SIH/SUS | Número de BPA e APACs apresentados | 20139 | 100% | 100% | 5 |
| | | Número de atendimentos ambulatoriais realizados*100 | 20139 | | | |
| 8 | Acolhimento com classificação de risco | Nº de pacientes admitidos no Pronto Atendimento com classificação de risco realizada | 3168 | 100% | 100% | 10 |
| | | Nº de pacientes admitidos no Pronto Atendimento*100 | 3168 | | | |
| 9 | Taxa de Cesárea | Nº de partos cesáreos | 177 | 29% | 25% | 0 |
| | | Total de partos (normais + cesáreos) x 100 | 607 | | | |
| 10 | Monitoramento/ avaliação de queixas, reclamações e sugestões | Total de manifestações resolvidas | 25 | 100% | 90% | 10 |
| | | Total de reclamações, solicitações e denúncias) X 100 | 25 | | | |
| Total | | | | | 85 | |
| Conceito | | | | | B | |

3 Relatório Financeiro

Os controles utilizados para acompanhamento financeiro do contrato de gestão são os demonstrativos do Fluxo de Caixa, Despesas Realizadas, Conciliação Bancária e Contábil Operacional. Estes controles, visam assegurar a correta alocação dos recursos, como também acompanhar a saúde financeira da unidade sob-responsabilidade da OS Instituto Gnosis.

Vale ressaltar, que na competência analisada, o referido contrato emergencial já havia sido encerrado e esta prestação deve-se apenas pelo recurso não ter sido devolvido a SES.

3.1 Fluxo de Caixa

| UNIDADE GERENCIADA: Hospital da Mãe - Mesquita Período: Novembro/2018 Fluxo de Caixa | |
|--|-----------------------|
| A - Saldo Financeiro no Mês Anterior | R\$ 179.920,81 |
| RECEITAS | |
| Contrato de Gestão | R\$ - |
| Receitas Financeiras | R\$ 518,01 |
| Outras Receitas* | |
| B - Total de Receitas | R\$ 518,01 |
| DESPESAS | |
| Pessoal | R\$ 2.800,00 |
| Material de Consumo | R\$ - |
| Serviços de Terceiros | R\$ - |
| Taxas/Impostos/Contribuições | R\$ - |
| Serviços Públicos | R\$ - |
| Despesas Bancárias | R\$ - |
| Outras Despesas Operacionais** | R\$ - |
| Investimentos | R\$ - |
| C - Total de Despesas | R\$ 2.800,00 |
| SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C) | R\$ 177.638,82 |
| D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O MÊS SEGUINTE | |
| D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras | R\$ 177.638,82 |
| D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequeno) | R\$ - |
| D2.1 - Saldo em Caixa Fundo Fixo | R\$ - |
| D2.2 - Saldo Restante a Reembolsar Fundo Fixo | R\$ - |
| D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários | R\$ - |
| D4 - Cheques Emitidos e não Descontados | R\$ - |
| D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários | |
| TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5) | R\$ 177.638,82 |

3.2 Custos e Despesas Realizadas

Os valores gastos com a estrutura administrativa e operacional da unidade encontra-se demonstrados na planilha de despesas realizadas.

Para maior transparência, todos os desembolsos podem ser ilustrados pelas Notas fiscais digitalizadas e encaminhada no CD em anexo.

2. 3 Conciliação Bancária

| UNIDADE GERENCIADA: Hospital da Mãe - Mesquita | | | |
|---|-----------|----------------------|-----------------------|
| Período: Novembro/2018 | | | |
| Conciliação Bancária | | | |
| BANCO: 237 | | AGÊNCIA: 2730 | |
| CONTA CORRENTE N°: 21277-6 | | | |
| PERÍODO DE REFERÊNCIA: Novembro/2018 | | | |
| A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM: 30/11/2017 | | | |
| DESCRIÇÃO | | | (R\$) |
| A1 - Saldo em Conta Corrente | | | R\$ 177.638,82 |
| A2 - Saldo em Aplicações Financeiras | | | |
| A3 - TOTAL | | | R\$ 177.638,82 |
| B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO | | | |
| DATA | N° | HISTÓRICO | (R\$) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| B1 - TOTAL | | | |
| C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS | | | |
| DATA | N° | | (R\$) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| C1 - TOTAL | | | |
| D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO | | | |
| DATA | N° | | (R\$) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| D1 - TOTAL | | | |
| E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1) | | | R\$ 177.638,82 |

3.4 Demonstrativo contábil operacional

| UNIDADE GERENCIADA: Hospital da MAE | |
|---|-----------------------|
| Período: Novembro / 2018 | |
| Demonstrativo Contábil Operacional | |
| Hospital Estadual da Mãe de Mesquita - Regime de Competência | |
| A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR | |
| Receitas Operacionais | |
| Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa) | |
| Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável) | |
| Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio) | |
| Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento) | |
| Sub-Total (1) | 0 |
| Resultado de Aplicação Financeira | 668 |
| Reembolso de Despesas | |
| Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ | |
| Outras Receitas | |
| Sub-Total(2) | 668 |
| B = Total das Receitas (1) + (2) | 668 |
| Despesas CUSTEIO | |
| Salários | |
| Benefícios | |
| Encargos e Contribuições | |
| Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões) | |
| Provisões (13º + Férias) | |
| Outras Despesas de Pessoal | -2.800 |
| Sub-Total (3) | -2.800 |
| Materiais de Consumo (4) | |
| Serviços de Terceiros (5) | -39.200 |
| Serviços Públicos (6) | |
| Tributárias/Financeiras (7) | -150 |
| Outras Despesas Operacionais (8) | |
| C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8) | -42.150 |
| Despesas INVESTIMENTO | |
| Equipamentos | 0 |
| Móveis e Utensílios | 0 |
| Obras e Instalações | 0 |
| Intangível (Direito e uso) | 0 |
| Veículos | |
| D = Total Despesas Investimento | 0 |
| E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D) | -42.150 |
| F = SALDO ACUMULADO ATUAL (A+B-E) | -R\$ 41.481,64 |

3.5 Estoques

Foram realizados os levantamentos de Estoque e realizados os reabastecimentos dos itens necessários.

| CONSUMO DE INSUMOS - HOSPITAL DA MAE 11/2018 | |
|---|----------------|
| | VALOR |
| Drogas E Medicamentos | R\$ 63.576,82 |
| Materiais de Consumo Hospitalar | R\$ 110.215,86 |
| Gases Medicinais | R\$ 9570,04 |
| Dietas Enterais e Parenterais | R\$ 6.731,11 |
| Material de Limpeza | xxxxxx |
| Material de Expediente | R\$ 13.578,59 |
| Material de Manutenção | R\$ 0,00 |
| Roupas Profissionais | xxxxxx |
| Material de Copa e Cozinha | xxxxxx |
| Equipamento | R\$ 6669,00 |

3.6. Não houve gasto com pessoal no período analisado referente ao contrato emergencial.

3.7 Outras Despesas Operacionais

Não houve custos operacionais no período referente ao contrato emergencial.

4. Relatório Administrativo

4.1 Serviços de Terceiros Contratados

Considerando a necessidade de continuação dos serviços e tendo em vista que se tratavam em sua maioria de serviços essenciais e sua interrupção poderia comprometer a saúde de funcionários e pacientes e a higienização das instalações físicas da unidade, implicando em sérios transtornos e comprometendo o funcionamento regular da unidade, tornou-se imprescindível à contratação de empresas para a execução dos serviços em caráter emergencial.

Considerando as notas pagas pelo serem residuais do contrato emergencial, na competência de Novembro, não houve contrato de terceiros, os mesmos constam na prestação de contas do Contrato 018/2018.

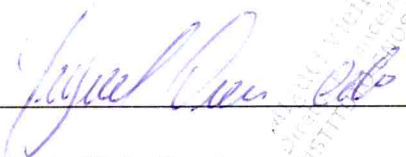
| INSTITUTO GNOSIS | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------|----------------------|--------------|-----------------|-------------------|-----------------------------|-------------------|
| UNIDADE: Hospital da Mãe - Mesquita | | | | | | | | | |
| Período: Novembro/2018 | | | | | | | | | |
| Contratos de Serviços Terceirizados | | | | | | | | | |
| Serviço Contratado | Razão Social Contratado | CNPJ Contratado | Unidade de Medida | Vigência do Contrato | | R\$ | | Valor do Contrato (R\$) (*) | |
| | | | | Data Início | Data Término | Mensal Estimado | Valor pago no mês | Valor Estimado | Valor pago no mês |
| | | | | | | | | | - |
| TOTAIS: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

SEM MOVIMENTO

5. Considerações Finais

O Hospital da Mulher Heloneida Studart obteve assinatura do contrato de gestão em 02/07/2018 celebrado entre a Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro e pela Organização Social Instituto Gnosis.

O Instituto Gnosis busca estabelecer as diretrizes na qualidade dos serviços prestados aos usuários da unidade gerenciada pelo mesmo, com atenção acolhedora, resolutividade e de forma humanizada. Neste sentido, o Hospital da Mãe utiliza-se de seus recursos humanos e técnicos oferecendo, segundo grau de complexidade de assistência requerida e sua capacidade operacional, os serviços de saúde adequados.



Diretor Instituto Gnosis

Secretaria do Estado

6. Anexos

- ✓ Planilha de Despesa completa;
 - ✓ Relatório de Aquisição de Bens;
 - ✓ Relatório de Outros investimentos;
 - ✓ Relatório de Contrato de Terceiros;
 - ✓ Relatório de Recursos Humanos;
 - ✓ Relatório de despesas realizadas;
 - ✓ Relatório de Demonstrativo Contábil;
 - ✓ Relatório Fluxo de Caixa;
 - ✓ Relatório de Produção;
 - ✓ Relatório de Indicadores de Desempenho;
 - ✓ Relatório de Rateio da OS.
-
- Balancete;
 - Extrato Conta Corrente;
 - Folha Analítica do Mês;
 - Certidões Trabalhistas.

UNIDADE GERENCIADA: Hospital da Mãe - Mesquita

Período: Novembro/2018

Outros Investimentos

| Data Aquisição | Código da Despesa | Tipo de Investimento | Descrição | Qtde. | Valor Unitário (R\$) |
|------------------------------------|-------------------|----------------------|-----------|-------|----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| SEM MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| UNIDADE GERENCIADA: Hospital da Mãe - Mesquita | |
|---|-----------------------|
| Período: Novembro/2018 | |
| Fluxo de Caixa | |
| A - Saldo Financeiro no Mês Anterior | R\$ 179.920,81 |
| RECEITAS | |
| Contrato de Gestão | R\$ - |
| Receitas Financeiras | R\$ 518,01 |
| Outras Receitas* | |
| B - Total de Receitas | R\$ 518,01 |
| DESPESAS | |
| Pessoal | R\$ 2.800,00 |
| Material de Consumo | R\$ - |
| Serviços de Terceiros | R\$ - |
| Taxas/Impostos/Contribuições | R\$ - |
| Serviços Públicos | R\$ - |
| Despesas Bancárias | R\$ - |
| Outras Despesas Operacionais** | R\$ - |
| Investimentos | R\$ - |
| C - Total de Despesas | R\$ 2.800,00 |
| SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C) | R\$ 177.638,82 |
| D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O MÊS SEGUINTE | |
| D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras | R\$ 177.638,82 |
| D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequeno) | R\$ - |
| D2.1 - Saldo em Caixa Fundo Fixo | R\$ - |
| D2.2 - Saldo Restante a Reembolsar Fundo Fixo | R\$ - |
| D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários | R\$ - |
| D4 - Cheques Emitidos e não Descontados | R\$ - |
| D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários | |
| TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5) | R\$ 177.638,82 |

* Outras Receitas:

| Histórico | Valor | Data de Compensação |
|-----------|-------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

TOTAL 0,00

** Outras Despesas Operacionais:

| Histórico | Valor | Data de Compensação |
|-----------|-------|---------------------|
| | | |

TOTAL 0,00

| UNIDADE GERENCIADA: Hospital da Mãe - Mesquita | | |
|--|--|---------------------|
| Período: Novembro/2018 | | |
| Despesas Realizadas | | |
| COD | DESCRICAÇÃO | VALOR |
| 01 | PESSOAL | R\$ 2.800,00 |
| 01.01 | PESSOAL | R\$ - |
| 01.01.01 | FOLHA NORMAL | R\$ - |
| 01.01.02 | 13º SALARIO | R\$ - |
| 01.01.03 | FERIAS | R\$ - |
| 01.01.04 | ADIANTAMENTO 13º SALARIO | R\$ - |
| 01.01.05 | GRATIFICACOES E ADICIONAIS | R\$ - |
| 01.01.06 | ADICIONAL 1/3 DE FERIAS | R\$ - |
| 01.01.07 | HORAS EXTRAS | R\$ - |
| 01.01.99 | OUTRAS VANTAGENS | R\$ - |
| 01.02 | BENEFÍCIOS | R\$ - |
| 01.02.01 | VALE TRANSPORTE | R\$ - |
| 01.02.02 | CESTA BÁSICA | R\$ - |
| 01.02.03 | CONVÊNIOS | R\$ - |
| 01.02.04 | VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO | R\$ - |
| 01.02.99 | OUTROS BENEFÍCIOS | R\$ - |
| 01.03 | ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES | R\$ 2.800,00 |
| 01.03.01 | FGTS | R\$ - |
| 01.03.02 | IRRF | R\$ - |
| 01.03.03 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS | R\$ - |
| 01.03.04 | RESCISÕES | R\$ 2.800,00 |
| 01.03.99 | OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES | |
| 01.04 | OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL | R\$ - |
| 01.04.01 | PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS | R\$ - |
| 01.04.02 | PAGAMENTO DE RESIDENTES | R\$ - |
| 01.04.99 | OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL | |
| 2 | MATERIAL DE CONSUMO | R\$ - |
| 02.01 | MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS | R\$ - |
| 02.01.01 | MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS | R\$ - |
| 02.02 | MATERIAL DE INFORMÁTICA | R\$ - |
| 02.02.01 | MATERIAL DE INFORMÁTICA | |
| 02.03 | PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO | R\$ - |
| 02.03.01 | PARA MANUTENÇÃO PREDIAL | R\$ - |
| 02.03.02 | PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL | R\$ - |
| 02.03.03 | PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA | R\$ - |
| 02.03.04 | FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ | R\$ - |
| 02.04 | COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES | R\$ - |
| 02.04.01 | COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES | |
| 02.05 | MATERIAL DE LIMPEZA | R\$ - |
| 02.05.01 | MATERIAL DE LIMPEZA | |
| 02.06 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | R\$ - |
| 02.06.01 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | R\$ - |
| 02.07 | MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL | R\$ - |
| 02.07.01 | MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS | R\$ - |
| 02.07.02 | GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO) | R\$ - |
| 02.07.03 | MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS | R\$ - |
| 02.08 | MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL | R\$ - |
| 02.08.01 | MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL | R\$ - |
| 02.09 | PUBLICAÇÕES EM GERAL | R\$ - |
| 02.09.01 | PUBLICAÇÕES EM GERAL | |
| 02.10 | MATERIAL DE CONSTRUÇÃO | R\$ - |
| 02.10.01 | MATERIAL DE CONSTRUÇÃO | |
| 02.11 | VESTUÁRIO E UNIFORMES | R\$ - |
| 02.11.01 | VESTUÁRIO E UNIFORMES | R\$ - |
| 02.99 | OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO | R\$ - |
| 02.99.01 | OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO | R\$ - |
| 3 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ - |
| 03.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL | R\$ - |
| 03.01.01 | REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL | R\$ - |
| 03.01.02 | SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO | |
| 03.02 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL | R\$ - |

| COD | DESCRICO | VALOR |
|--------------|--|--------------|
| 03.02.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL | R\$ - |
| 03.03 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | R\$ - |
| 03.03.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | R\$ - |
| 03.04 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS | R\$ - |
| 03.04.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS | R\$ - |
| 03.05 | SERVIÇOS LABORATORIAIS | R\$ - |
| 03.05.01 | SERVIÇOS LABORATORIAIS | R\$ - |
| 03.06 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA | R\$ - |
| 03.06.01 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL | |
| 03.06.02 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | R\$ - |
| 03.06.03 | LOCAÇÃO DE VEÍCULOS | R\$ - |
| 03.06.04 | LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA | R\$ - |
| 03.07 | LOCAÇÃO PREDIAL | R\$ - |
| 03.07.01 | LOCAÇÃO PREDIAL | R\$ - |
| 03.08 | LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS | R\$ - |
| 03.08.01 | LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS | R\$ - |
| 03.09 | LIMPEZA | R\$ - |
| 03.09.01 | SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO | R\$ - |
| 03.09.02 | SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES | R\$ - |
| 03.10 | SEGURANÇA e VIGILÂNCIA | R\$ - |
| 03.10.01 | SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA | R\$ - |
| 03.13 | INTERNET | R\$ - |
| 03.13.01 | INTERNET | R\$ - |
| 03.15 | CURSOS | R\$ - |
| 03.15.01 | CURSOS | |
| 03.16 | SERVIÇOS DE LAVANDERIA | R\$ - |
| 03.16.01 | SERVIÇOS DE LAVANDERIA | |
| 03.17 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | R\$ - |
| 03.17.01 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA | |
| 03.17.02 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA | R\$ - |
| 03.18 | SEGUROS | |
| 03.18.01 | SEGUROS | R\$ - |
| 03.19 | CONDOMÍNIO | R\$ - |
| 03.19.01 | CONDOMÍNIO | R\$ - |
| 03.20 | HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS | R\$ - |
| 03.20.01 | HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS | |
| 03.21 | DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE | R\$ - |
| 03.21.01 | REGIME DE QUILOMETRAGEM | |
| 03.21.02 | PEDÁGIO | |
| 03.21.03 | PASSAGENS AÉREAS | R\$ - |
| 03.21.04 | PASSAGENS RODOVIÁRIAS | R\$ - |
| 03.21.05 | DESPESAS COM TAXI | R\$ - |
| 03.21.06 | FRETE | |
| 03.21.99 | OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO | R\$ - |
| 03.22 | DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO | R\$ - |
| 03.22.01 | DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO | R\$ - |
| 03.23 | DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE | R\$ - |
| 03.23.01 | DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE | |
| 03.24 | FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO | R\$ - |
| 03.24.01 | FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO | R\$ - |
| 03.26 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS | R\$ - |
| 03.26.01 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA | R\$ - |
| 03.26.02 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA | R\$ - |
| 03.27 | SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS | |
| 03.27.01 | SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS | R\$ - |
| 03.28 | SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS | R\$ - |
| 03.28.01 | SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS | |
| 03.99 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ - |
| 03.99.01 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ - |
| 4 | TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES | R\$ - |
| 04.01 | ISS | R\$ - |
| 04.01.01 | ISS | R\$ - |
| 04.02 | PIS/COFINS/CSLL | R\$ - |
| 04.02.01 | PIS/COFINS/CSLL | |
| 04.03 | INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | R\$ - |
| 04.03.01 | INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | R\$ - |

| COD | DESCRICAÇÃO | VALOR |
|--------------|---|--------------|
| 04.04 | IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | R\$ - |
| 04.04.01 | IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | R\$ - |
| 04.05 | IPTU | R\$ - |
| 04.05.01 | IPTU | R\$ - |
| 04.06 | IPVA | R\$ - |
| 04.06.01 | IPVA | R\$ - |
| 04.08 | TAXA DE INCÊNDIO | R\$ - |
| 04.08.01 | TAXA DE INCÊNDIO | |
| 04.99 | OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES | R\$ - |
| 04.99.01 | OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES | R\$ - |
| 5 | SERVIÇOS PÚBLICOS | R\$ - |
| 05.01 | ÁGUA | R\$ - |
| 05.01.01 | ÁGUA | R\$ - |
| 05.02 | ENERGIA ELÉTRICA | R\$ - |
| 05.02.01 | ENERGIA ELÉTRICA | R\$ - |
| 05.03 | GÁS | |
| 05.03.01 | GÁS | R\$ - |
| 05.04 | TELEFONIA FIXA | R\$ - |
| 05.04.01 | TELEFONIA FIXA | R\$ - |
| 05.05 | TELEFONIA CELULAR | R\$ - |
| 05.05.01 | TELEFONIA CELULAR | R\$ - |
| 05.06 | TELEFONIA VIA RÁDIO | R\$ - |
| 05.06.01 | TELEFONIA VIA RÁDIO | |
| 05.07 | CORREIO | R\$ - |
| 05.07.01 | CORREIO | |
| 6 | DESPESAS BANCÁRIAS | R\$ - |
| 06.01 | TARIFAS | R\$ - |
| 06.01.01 | TARIFAS | R\$ - |
| 06.99 | OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS | R\$ - |
| 06.99.01 | OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS | |
| 7 | OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | R\$ - |
| 07.01 | PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS | R\$ - |
| 07.01.01 | PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS | R\$ - |
| 07.02 | MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | R\$ - |
| 07.02.01 | MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | |
| 07.03 | RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA | R\$ - |
| 07.03.01 | RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA | R\$ - |
| 07.99 | OUTRAS | R\$ - |
| 07.99.01 | OUTRAS | |
| 8 | INVESTIMENTOS | R\$ - |
| 08.01 | OBRAS E INSTALAÇÕES | R\$ - |
| 08.01.01 | OBRAS E INSTALAÇÕES | |
| 08.02 | EQUIPAMENTOS | R\$ - |
| 08.02.01 | EQUIPAMENTOS DIVERSOS | |
| 08.02.02 | EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES | |
| 08.02.03 | EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | |
| 08.03 | MOBILIÁRIO | R\$ - |
| 08.03.01 | MOBILIÁRIO | R\$ - |
| 08.04 | VEÍCULOS | |
| 08.04.01 | VEÍCULOS | |
| 08.04.02 | AMBULÂNCIAS | |
| 08.05 | INTANGÍVEL (DIREITO E USO) | |
| 08.05.01 | INTANGÍVEL (DIREITO E USO) | |
| 08.99 | OUTROS BENS DURÁVEIS | R\$ - |
| 08.99.01 | OUTROS BENS DURÁVEIS | |
| | TOTAL | R\$ 2.800,00 |

UNIDADE GERENCIADA: Hospital da Mãe - Mesquita

Período: Novembro/2018

Conciliação Bancária

| | | | | | | | |
|---|--|-----------|--|----------------------|--|--------------|--------------|
| BANCO: 237 | | | | AGÊNCIA: 2730 | | | |
| CONTA CORRENTE N°: 21277-6 | | | | | | | |
| PERÍODO DE REFERÊNCIA: Novembro/2018 | | | | | | | |
| A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM: 30/11/2017 | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO | | | | | | (R\$) | |
| A1 - Saldo em Conta Corrente | | | | | | R\$ | 177.638,82 |
| A2 - Saldo em Aplicações Financeiras | | | | | | | |
| A3 - TOTAL | | | | | | R\$ | 177.638,82 |
| B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO | | | | | | | |
| DATA | | N° | | HISTÓRICO | | | (R\$) |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| B1 - TOTAL | | | | | | | |
| C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS | | | | | | | |
| DATA | | N° | | | | | (R\$) |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| C1 - TOTAL | | | | | | | |
| D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO | | | | | | | |
| DATA | | N° | | | | | (R\$) |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| D1 - TOTAL | | | | | | | |
| E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1) | | | | | | R\$ | 177.638,82 |

UNIDADE GERENCIADA: Hospital da MAE

Período: Novembro / 2018

Demonstrativo Contábil Operacional**Hospital Estadual da Mãe de Mesquita - Regime de Competência**

| | |
|---|----------------|
| A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR | |
| Receitas Operacionais | |
| Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa) | |
| Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável) | |
| Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio) | |
| Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento) | |
| Sub-Total (1) | 0 |
| Resultado de Aplicação Financeira | 668 |
| Reembolso de Despesas | |
| Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ | |
| Outras Receitas | |
| Sub-Total(2) | 668 |
| B = Total das Receitas (1) + (2) | 668 |
| Despesas CUSTEIO | |
| Salários | |
| Benefícios | |
| Encargos e Contribuições | |
| Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões) | |
| Provisões (13º + Férias) | |
| Outras Despesas de Pessoal | -2.800 |
| Sub-Total (3) | -2.800 |
| Materiais de Consumo (4) | |
| Serviços de Terceiros (5) | -39.200 |
| Serviços Públicos (6) | |
| Tributárias/Financeiras (7) | -150 |
| Outras Despesas Operacionais (8) | |
| C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8) | -42.150 |
| Despesas INVESTIMENTO | |
| Equipamentos | 0 |
| Móveis e Utensílios | 0 |
| Obras e Instalações | 0 |
| Intangível (Direito e uso) | 0 |
| Veículos | |
| D = Total Despesas Investimento | 0 |
| E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D) | -42.150 |
| F = SALDO ACUMULADO ATUAL (A+B-E) | -R\$ 41.481,64 |

INSTITUTO GNOSIS

UNIDADE: Hospital da Mãe - Mesquita
 Período: Novembro/2018
 Contratos de Serviços: Terceirizados

| Serviço Contratado | Razão Social Contratado | CNPJ Contratado | Unidade de Medida | Vigência do Contrato | | R\$ | |
|--------------------|-------------------------|-----------------|-------------------|----------------------|--------------|-----------------|-------------------|
| | | | | Data Início | Data Término | Mensal Estimado | Valor pago no mês |
| | | | | | | | - |
| TOTAIS: | | | | | | | |
| | | | | | | | |

SEMI MOVIMENTO

| RESPONSÁVEL: Instituto Gnosis UNIDADE GERENCIADA: Hospital da Mãe RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ | | | | | | | 11-2018 |
|--|---------|---------------------|-----------------------|----------------------|---|---|-------------------|
| Especialidade | Empresa | Cod. Bras. Ocupação | Qtd. de profissionais | Forma de contratação | Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc) | Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc) | Valor pago no Mês |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

SEM MOVIMENTO

| RESPONSÁVEL: Instituto GNOSIS | | | | | | | | | | 11-2018 |
|---|--------------------------|-----|---------------------|------------------------|-------|----------------------|------|-----------------|------------|------------------------|
| UNIDADE GERENCIADA: Hospital da Mãe | | | | | | | | | | |
| RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA | | | | | | | | | | |
| NOME | CONSELHO PROFISSIONAL | CPF | NUMERO DOCUMENTO | CATEGORIA PROFISSIONAL | CARGO | FORMA CONTRATAÇÃO | QTDE | HORAS ESCALADAS | DATA BAIXA | VALOR BAIXADO Total |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

SEM MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO

UNIDADE GERENCIADA: Hospital de Mãe - Mesquita
 Período: Novembro/2018
 RH Contratado da Unidade

| CARGO | ESPECIALIDADE | CATEGORIA PROFISSIONAL | JORNADA SEMANAL | CBO/2002 | QTDE | SALARIO BASE | ENCARGO | SALARIO TOTAL POR PROFISSIONAL | SALARIO TOTAL DA CATEGORIA Total |
|--------|---------------|------------------------|-----------------|----------|------|--------------|----------|--------------------------------|----------------------------------|
| | | | | | 0 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL: | | | | | | | | | |

SEM MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO

| UNIDADE GERENCIADA: Hospital da Mãe | | | | | | | | | | 11-2017 |
|---|--------------------------|-----|---------------------|------------------------|-------|----------------------|------|-----------------|------------|---------------------|
| RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA | | | | | | | | | | VALOR BATXADO Total |
| NOME | CONSELHO PROFISSIONAL | CPF | NÚMERO DOCUMENTO | CATEGORIA PROFISSIONAL | CARGO | FORMA CONTRATAÇÃO | QTDE | HORAS ESCALADAS | DATA BAIXA | TOTAL |
| SEM MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | #REF! |

RESPONSÁVEL: Instituto Gnosis
UNIDADE GERENCIADA: Hospital da Mãe - Mesquita
Rateio das Despesas da Sede da Contratada

Novembro-2018

| Natureza da Despesa | Valor Total | % | Rateio Valor | Critério | Observação |
|-----------------------------|-------------|---|-----------------|----------|------------|
| SEM MOVIMENTAÇÃO NO PERÍODO | | | | | |
| TOTAL | R\$ | - | R\$ | - | |

| ATIVIDADES HOSPITALARES | Outubro | | |
|---|---------|-------|------|
| | PREV. | REAL. | % |
| Procedimentos cirúrgicos ginecológicos e obstétricos, inclusive partos (Saídas) | 780 | 828 | 106% |
| Unidade Neonatal de Cuidados Intensivos e semi Intensivos (Saídas) | 38 | 30 | 79% |
| Total | 818 | 858 | 105% |

| ATIVIDADES AMBULATORIAIS | Novembro | | |
|--|----------|-------|-----|
| | PREV. | REAL. | % |
| Consultas (Pré-Natal, Puerpério, Ginecologia, Planejamento Familiar, emergência) | 6.000 | 5.653 | 94% |
| Consulta Multidisciplinar não médica | | | |

| SADT | Novembro | | |
|------------------|----------|-------|-----|
| | PREV. | REAL. | % |
| Ultrassonografia | 2.200 | 1.908 | 87% |

| Atividades | | 11/18 | | | | |
|-----------------|---|---|---------|-------|--------|-----------|
| | | Qtde | % ou %o | Meta | Pontos | |
| 1 | Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal* | Nº de Infecções Hospitalares associadas a Cateter Vascular Central - UTI Neonatal | 1 | 3,6 | 16,70 | 5 |
| | | Nº de cateter-dia UTI Neonatal*1000 | 278 | | | |
| 2 | Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal | Nº de cateter-dia UTI Neonatal | 184 | 66% | 42% | 0 |
| | | Nº de pacientes-dia UTI Neonatal*100 | 278 | | | |
| 3 | Implantação de diretrizes e protocolos clínicos | Apresentar protocolo e algoritmo do protocolo de SEPSE comunitária, implantado no mínimo há 1 mês | 1 1 | 100% | 100% | 8 |
| 4 | Taxa de mortalidade institucional | Nº de Óbitos >=24hs | 1 | 0,1% | 4% | 3 |
| | | Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) *100 | 845 | | | |
| 4.1 | Taxa de mortalidade cirúrgica (inclusive cesarea) | Nº de óbitos cirúrgicos (óbitos até 7 dias após procedimento cirúrgico na mesma internação) | 0 | 0,00% | 0,5 | 3 |
| | | Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos *100 | 224 | | | |
| 4.2 | Taxa de mortalidade neonatal RN < 1500g** | Nº de óbitos RN <1500g | 1 | 33% | 41% | 3 |
| | | Nº de RN <1500g *100 | 3 | | | |
| 4.3 | Taxa de mortalidade neonatal RN 1500-2500g** | Nº de óbitos RN 1500g a 2500g | 0 | 0,0% | 3,1% | 3 |
| | | Nº de RN 1500g a 2500g | 31 | | | |
| 4.4 | Taxa de mortalidade materna | Nº de óbitos maternos | 0 | 0 | 0,24 | 3 |
| | | Nº de RN vivos *1000 | 607 | | | |
| 5 | Taxa de ocupação operacional Geral | Nº Pacientes-dia Geral | 3440 | 92% | 85% | 3 |
| | | Leitos-dia operacionais Geral*100 | 3750 | | | |
| 5.1 | Taxa de ocupação Leitos UCI Neo | Nº Pacientes-dia UCI Neo | 436 | 97% | 90% | 3 |
| | | Leitos-dia operacionais UCI Neo *100 | 450 | | | |
| 5.2 | Taxa de ocupação operacional Leitos cirúrgicos | Nº Pacientes-dia cirúrgicos | - | - | 85% | 3 |
| | | Leitos-dia operacionais cirúrgicos*100 | - | | | |
| 5.3 | Taxa de ocupação operacional Maternidade | Nº Pacientes-dia Maternidade | 2649 | 88% | 85% | 3 |
| | | Leitos-dia operacionais Maternidade*100 | 3000 | | | |
| 5.4 | Taxa de ocupação operacional UTI Neonatal | Nº Pacientes-dia UTI Neonatais | 278 | 93% | 90% | 3 |
| | | Leitos-dia operacionais UTI Neonatais*100 | 300 | | | |
| 6 | Média de permanência Geral | Nº Pacientes-dia Geral | 3440 | 4,07 | 5,6 | 3 |
| | | Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral | 845 | | | |
| 6.1 | Média de permanência Leito UCI Neo | Nº Pacientes-dia leitos UCI Neo | 436 | 6,23 | 8,0 | 3 |
| | | Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) UCI Neo | 70 | | | |
| 6.2 | Média de permanência Leito Cirúrgico | Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos | - | - | 6,5 | 3 |
| | | Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral | - | | | |
| 6.3 | Média de permanência Maternidade | Nº Pacientes-dia Maternidade | 2649 | 3,31 | 3,1 | 0 |
| | | Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Maternidade | 801 | | | |
| 6.4 | Média de permanência UTI Neonatal | Nº Pacientes-dia UTI Neonatal | 278 | 9,93 | 11,9 | 3 |
| | | Nº Transferências internas de saída + Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Pediátrica | 28 | | | |
| 7 | Alimentação do SIA/SUS e SIH/SUS | Número de AIH apresentada no mês | 884 | 103% | 100% | 5 |
| | | Número de Internações realizadas na Unidade no mês *100; | 855 | | | |
| 7.1 | Alimentação do SIH/SUS | Número de BPA e APACs apresentados | 20139 | 100% | 100% | 5 |
| | | Número de atendimentos ambulatoriais realizados*100 | 20139 | | | |
| 8 | Acolhimento com classificação de risco | Nº de pacientes admitidos no Pronto Atendimento com classificação de risco realizada | 3168 | 100% | 100% | 10 |
| | | Nº de pacientes admitidos no Pronto Atendimento*100 | 3168 | | | |
| 9 | Taxa de Cesárea | Nº de partos cesáreos | 177 | 29% | 25% | 0 |
| | | Total de partos (normais + cesáreos) x 100 | 607 | | | |
| 10 | Monitoramento/ avaliação de queixas, reclamações e sugestões | Total de manifestações resolvidas | 25 | 100% | 90% | 10 |
| | | Total de reclamações, solicitações e denúncias) X 100 | 25 | | | |
| Total | | | | | | 85 |
| Conceito | | | | | | B |



Extrato Mensal / Por Período

INSTITUTO GNOSIS | CNPJ: 010.635.117/0001-03

Nome do usuário: marcelo vieira dibo

Data da operação: 03/12/2018 - 09h25

| Agência Conta | Total Disponível (R\$) | Total (R\$) |
|-------------------|------------------------|-------------|
| 02730 0021277-6 | 177.638,82 | 177.638,82 |

Extrato de: Ag: 2730 | CC: 0021277-6 | Entre 01/11/2018 e 30/11/2018

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|--------------|----------------------------|---------|-----------------|------------------|-------------|
| 26/09/2018 | SALDO ANTERIOR | | | | 1,00 |
| 26/11/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 21277 | 2.800,00 | | 2.801,00 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK | | | -2.800,00 | 1,00 |
| | DEST. ROGERIO LEITE SAMPAI | 2948070 | | | |
| Total | | | 2.800,00 | -2.800,00 | 1,00 |

Os dados acima têm como base 03/12/2018 às 09h25 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há histórico de saldo para o período pesquisado.

Os dados acima têm como base 03/12/2018 às 09h25 e estão sujeitos a alterações.



Extrato Mensal / Por Período

INSTITUTO GNOSIS | CNPJ: 010.635.117/0001-03

Nome do usuário: marcelo vieira dibo

Data da operação: 03/12/2018 - 09h30

| Agência Conta | Total Disponível (R\$) | Total (R\$) |
|-------------------|------------------------|-------------|
| 02730 0021277-6 | 177.638,82 | 177.638,82 |

Extrato de: Ag: 2730 | CP: 0021277-6 | Entre 01/11/2018 e 30/11/2018

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|--------------|---|--------|---------------|------------------|-------------------|
| 09/10/2018 | SALDO ANTERIOR | | | | 179.919,81 |
| 09/11/2018 | RENDIMENTOS Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12 | 903715 | <u>668,40</u> | | 180.588,21 |
| | IMPOSTO RENDA NA FONTE* Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12 | 945034 | | <u>-150,39</u> | 180.437,82 |
| 26/11/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 21277 | | -2.800,00 | 177.637,82 |
| Total | | | 668,40 | -2.950,39 | 177.637,82 |

Os dados acima têm como base 03/12/2018 às 09h30 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

| |
|---|
| Não há lançamentos para este tipo de extrato. |
|---|

Os dados acima têm como base 03/12/2018 às 09h30 e estão sujeitos a alterações.

| Descrição | Saldo Anterior | Débito | Crédito | Saldo Atual |
|--|--------------------|-----------------|-----------------|--------------------|
| ATIVO - [7] | 281.077,60D | 3.318,01 | 5.600,00 | 278.795,61D |
| ATIVO CIRCULANTE - [14] | 281.077,60D | 3.318,01 | 5.600,00 | 278.795,61D |
| ATIVO CIRCULANTE - [21] | 179.920,81D | 3.318,01 | 5.600,00 | 177.638,82D |
| BANCO CONTA MOVIMENTO - [35] | 1,00D | 2.800,00 | 2.800,00 | 1,00D |
| BANCO BRADESCO AG 02730 CT 21277-6 - [2072] | 1,00D | 2.800,00 | 2.800,00 | 1,00D |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA - [42] | 179.919,81D | 518,01 | 2.800,00 | 177.637,82D |
| BANCO BRADESCO AG 2730 CP 21277-6 - [2065] | 179.919,81D | 518,01 | 2.800,00 | 177.637,82D |
| VALORES A RECEBER - [56] | 904,64D | 0,00 | 0,00 | 904,64D |
| REPASSES A RECEBER(ESTADO) - [49] | 904,64D | 0,00 | 0,00 | 904,64D |
| VALORES DE PAGAMENTOS INDEVIDOS A RECEBER - [793] | 904,64D | 0,00 | 0,00 | 904,64D |
| DESEMBOLSO PARA RESSARCIMENTO FUTURO - [77] | 100.252,15D | 0,00 | 0,00 | 100.252,15D |
| DESEMBOLSO PARA RESSARCIMENTO - [483] | 100.252,15D | 0,00 | 0,00 | 100.252,15D |
| EMPRÉSTIMO ENTRE CONTRATOS RIO IMAGEM - [2093] | 252,15D | 0,00 | 0,00 | 252,15D |
| EMPRÉSTIMO ENTRE CONTRATOS HMÁE 018.2018 - [800] | 100.000,00D | 0,00 | 0,00 | 100.000,00D |
| ***** (XXXXX) ***** | | | | |

| Descrição | Saldo Anterior | Débito | Crédito | Saldo Atual |
|--|-------------------|-----------------|------------------|-------------------|
| PASSIVO - [112] | 44.470,77C | 2.800,00 | 41.999,65 | 83.670,42C |
| PASSIVO CIRCULANTE - [119] | 44.470,77C | 2.800,00 | 41.999,65 | 83.670,42C |
| PASSIVO CIRCULANTE - [266] | 44.470,77C | 2.800,00 | 41.999,65 | 83.670,42C |
| FORNECEDORES - [273] | 44.470,77C | 0,00 | 39.199,65 | 83.670,42C |
| TABMED DISTR DE MEDICAMENTOS MEDICOS - [973] | 600,60C | 0,00 | 0,00 | 600,60C |
| CAMINHAS COMERCIAL LTDA - [987] | 72.624,12C | 0,00 | 0,00 | 72.624,12C |
| LINEA - RJ COMERCIO EIRELI - [1057] | 6.320,00C | 0,00 | 0,00 | 6.320,00C |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - [1722] | 4.125,70C | 0,00 | 0,00 | 4.125,70C |
| AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - [1820] | 39.199,65D | 0,00 | 39.199,65 | 0,00C |
| SALARIOS A PAGAR - [1218] | 0,00 | 2.800,00 | 2.800,00 | 0,00 |
| ACORDOS PROCESSUAIS TRABALHISTAS - [2871] | 0,00C | 2.800,00 | 2.800,00 | 0,00C |
| ***** (XXXXX) ***** | | | | |

| Descrição | Saldo Anterior | Débito | Crédito | Saldo Atual |
|---|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|
| DESPESAS - [168] | 12.795.061,73D | 42.150,04 | 0,00 | 12.837.211,77D |
| DESPESAS - [175] | 12.795.061,73D | 42.150,04 | 0,00 | 12.837.211,77D |
| DESPESAS - [182] | 12.795.061,73D | 42.150,04 | 0,00 | 12.837.211,77D |
| DESPESAS COM PESSOAL - [245] | 6.971.764,05D | 2.800,00 | 0,00 | 6.974.564,05D |
| SALARIOS - [189] | 4.269.562,81D | 0,00 | 0,00 | 4.269.562,81D |
| VALE TRANSPORTE - [679] | 223.538,00D | 0,00 | 0,00 | 223.538,00D |
| REEMBOLSO PASSAGEM - [1183] | 1.486,39D | 0,00 | 0,00 | 1.486,39D |
| AUTÔNOMOS - [2856] | 2.477.176,85D | 0,00 | 0,00 | 2.477.176,85D |
| AÇÕES TRABALHISTAS - [519] | 0,00D | 2.800,00 | 0,00 | 2.800,00D |
| SERVIÇOS TECNICOS - [336] | 2.498.232,71D | 39.199,65 | 0,00 | 2.537.432,36D |
| SERVIÇOS PJ - [602] | 2.498.232,71D | 0,00 | 0,00 | 2.498.232,71D |
| SERVIÇOS DE LOCAÇÃO - [605] | 0,00D | 39.199,65 | 0,00 | 39.199,65D |
| CONSUMO - [343] | 1.911.101,16D | 0,00 | 0,00 | 1.911.101,16D |
| MATERIAL DE EXPEDIENTE - [889] | 251.402,47D | 0,00 | 0,00 | 251.402,47D |
| MATERIAL DE CONSUMO - [896] | 330.871,62D | 0,00 | 0,00 | 330.871,62D |
| MEDICAMENTOS - [910] | 333.900,68D | 0,00 | 0,00 | 333.900,68D |
| FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO - [1309] | 994.926,39D | 0,00 | 0,00 | 994.926,39D |
| ENCARGOS E IMPOSTOS - [686] | 1.347.821,49D | 0,00 | 0,00 | 1.347.821,49D |
| INSS - [1155] | 1.347.821,49D | 0,00 | 0,00 | 1.347.821,49D |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS - [357] | 53.310,50D | 0,00 | 0,00 | 53.310,50D |
| DESPESAS GERAIS - [1624] | 19.692,26D | 0,00 | 0,00 | 19.692,26D |
| BENS PARA DOAÇÃO AO ESTADO - [2121] | 30.200,02D | 0,00 | 0,00 | 30.200,02D |
| TELEFONIA E COMUNICAÇÃO - [2527] | 3.418,22D | 0,00 | 0,00 | 3.418,22D |
| DESPESAS FINANCEIRAS - [364] | 12.245,81D | 150,39 | 0,00 | 12.396,20D |
| TARIFA BANCÁRIA - [511] | 8.858,70D | 0,00 | 0,00 | 8.858,70D |
| IRPJ SOBRE APLICAÇÃO FINANCEIRA - [518] | 2.688,86D | 150,39 | 0,00 | 2.839,25D |
| MULTA E JUROS S/ IMPOSTOS - [1477] | 698,25D | 0,00 | 0,00 | 698,25D |
| DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MERCADORIA - [2912] | 586,01D | 0,00 | 0,00 | 586,01D |
| IPI - [2926] | 468,03D | 0,00 | 0,00 | 468,03D |
| FRETE - [2933] | 117,98D | 0,00 | 0,00 | 117,98D |

***** (XXXXX)*****

| Descrição | Saldo Anterior | Débito | Crédito | Saldo Atual |
|---|-----------------------|-------------|---------------|-----------------------|
| RECEITAS - [385] | 13.031.668,56C | 0,00 | 668,40 | 13.032.336,96C |
| RECEITAS - [392] | 13.031.668,56C | 0,00 | 668,40 | 13.032.336,96C |
| RECEITAS - [399] | 12.962.882,09C | 0,00 | 668,40 | 12.963.550,49C |
| CONTRATOS E CONVENIOS - [413] | 12.949.051,65C | 0,00 | 0,00 | 12.949.051,65C |
| SEC. ESTADO SAUDE E DEF. CIVIL - [497] | 12.949.051,65C | 0,00 | 0,00 | 12.949.051,65C |
| RECEITA FINANCEIRA - [420] | 13.830,44C | 0,00 | 668,40 | 14.498,84C |
| RECEITA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - [504] | 11.950,64C | 0,00 | 668,40 | 12.619,04C |
| DESCONTOS OBTIDOS - [2996] | 1.879,80C | 0,00 | 0,00 | 1.879,80C |
| AJUSTE DE EXERCÍCIO - [828] | 68.786,47C | 0,00 | 0,00 | 68.786,47C |
| AJUSTE DE EXERCICIO - [814] | 68.786,47C | 0,00 | 0,00 | 68.786,47C |
| AJUSTE DE TRANSIÇÃO DE SALDOS - [821] | 68.786,47C | 0,00 | 0,00 | 68.786,47C |
| ***** (XXXXX)***** | | | | |

| Descrição | Saldo Anterior | Débito | Crédito | Saldo Atual |
|-----------|----------------|--------|---------|-------------|
|-----------|----------------|--------|---------|-------------|

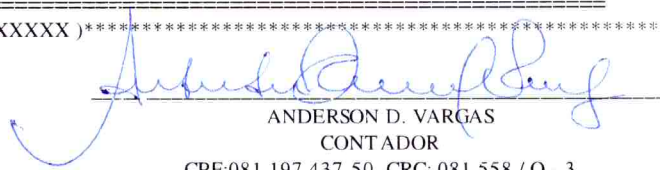
Análise do Balancete

| | | | | |
|----------------|----------------|----------------|----------------|--|
| Ativo -----> | 278.795,61D | Passivo -----> | 83.670,42C | |
| Despesa -----> | 12.837.211,77D | Receita -----> | 13.032.336,96C | |
| =====> | 13.116.007,38D | =====> | 13.116.007,38C | |
| Lucro =====> | 195.125,19 | | | |

Valores do Período

| | |
|----------------------|------------|
| Receita -----> | 668,40C |
| Despesa/Custo -----> | 42.150,04D |
| Prejuízo -----> | 41.481,64 |

***** (XXXXX) *****


 ANDERSON D. VARGAS
 CONTADOR
 CPF:081.197.437-50 CRC: 081.558 / O - 3



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO GNOSIS

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.635.117/0001-03

Certidão n°: 159719226/2018

Expedição: 04/10/2018, às 12:28:31

Validade: 01/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e I N S T I T U T O G N O S I S
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n°
10.635.117/0001-03, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10635117/0001-03
Razão Social: INSTITUTO GNOSIS
Endereço: AV DAS AMERICAS 11889 SL 302 / BARRA DA TIJUCA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22793-082

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 25/11/2018 a 24/12/2018

Certificação Número: 2018112502515047596420

Informação obtida em 03/12/2018, às 10:34:16.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: INSTITUTO GNOSIS
CNPJ: 10.635.117/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:57:34 do dia 08/11/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/05/2019.

Código de controle da certidão: **5BAF.63A8.EAC5.C94F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.