



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO Nº 165 / 2024 SES/DIPPAG-06381

Relatório Resumido da Execução Orçamentária e Financeira por Contrato

Mês/Ano: ABRIL/2024

Órgão Contratante: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES/GO.

CNPJ: 02.529.964/0001-57

Organização Social Contratada : IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ: 19.324.171/0001-02

Unidade Gerida: Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad.

Contrato de Gestão nº: CONTRATO DE GESTÃO Nº 50/2022-SES/GO - 1º Termo Aditivo , 6/ Apostilamento, 7º Apostilamento, 8º Apostilamento.

Vigência do Contrato de Gestão - Início 01/07/2022 Término 31/05/2026 / 1º Termo Aditivo: Início 01/01/2023 Término 31/05/2026 e 2º Termo Aditivo: Início 02/05/20234 Término 30/06/2026

Previsão de Repasse Mensal do Contrato de Gestão R\$ 5.173.294,88 /ADITIVO - Custeio : R\$ 673.001,16 R\$ 1.423.260,83 Processo nº: 202000010037537

Previsão de Repasse Mensal do Contrato de Gestão/ADITIVO - Investimentos : R\$ Processo nº:

Mês	Valor Mensal Estimado no Contrato de Gestão	1. Valor Mensal Estimado no Contrato de Gestão - Custeio	Comparativo do Estimado com a Execução Orçamentária e Financeira											6. Guia de Recorrimento para o processo e recurso
			2. Empenhado no mês			3. Liquidado no mês			4. Glosas Aplicadas	5. Montante pago no mês (informar o mês a que se refere, quando ocorrer repasses para mais de uma competência, inserir linha para cada mês)				
			Custeio	Investimentos	Repasses Adicionais (Ver Legenda)	Custeio	Investimentos	Repasses Adicionais (Ver Legenda)		Referência/Parcela	Custeio	Investimentos	Repasses Adicionais (Ver Legenda)	
jan/24	5.850.966,77	5.850.966,77	44.055.275,29			11.452.592,08			69.783,23	jan-24	5.706.296,04			
fev/24	5.852.026,47	5.852.026,47	4.670,73			5.781.973,79			56.614,40	jan-24	35.677,75			
fev/24										dez-23				
fev/24										nov-23				
fev/24										fev-24	5.746.296,04			
mar/24	5.847.787,85	5.847.787,85	5.730,43			44.940,18			52.962,45	jan-24	4.670,73			
mar/24										dez-23				
mar/24										fev-24	5.730,43			

mar/24										mar-24	5.746.296,04				
abr/24	5.846.296,04	5.846.296,04	11.387.578,45	582.619,88		10.928.184,41	582619,88		709.285,08	jan-24	34.539,02				
abr/24										fev-24	43.385,60				
abr/24										mar-24	1.491,81	11.639,88			
abr/24										abr-24	5.137.010,96	570.980,00			
mai/24	7.222.114,84	7.222.114,84							100.000,00						
jun/24	7.269.556,87	7.269.556,87							100.000,00						
jul/24	7.269.556,87	7.269.556,87							100.000,00						
ago/24	7.269.556,87	7.269.556,87							100.000,00						
set/24	7.269.556,87	7.269.556,87							100.000,00						
out/24	7.269.556,87	7.269.556,87							100.000,00						
nov/24	7.269.556,87	7.269.556,87							100.000,00						
dez/24	7.269.556,87	7.269.556,87							100.000,00						
	<b>81.506.090,06</b>	<b>81.506.090,06</b>	<b>55.453.254,90</b>	<b>582.619,88</b>	-	<b>28.207.690,46</b>	<b>582.619,88</b>	-	<b>888.645,16</b>		<b>22.461.394,42</b>	<b>582.619,88</b>	-	-	-

Legenda: Repasses Adicionais - Valores adicionais ao pactuado no Contrato de Gestão - Despesas prevista Contratualmente - Executadas conforme solicitadas pela Organização Social no decorrer da vigência :

Descrição
Ressarcimentos (Rescisões Trabalhista, Serviço Hospitalar e Ambulatorial, Leitos Extras, Material Órtese e Prótese ( OPME e Outros ).
Mandados Judiciais
Repasse Via Regularização de Despesas.
Encontro de Contas Final do Contrato.
Outros.

Detalhamento - Glosas						
Descrição	Valor R\$	Natureza da Despesa	Processo	Competência do DESPESA (mês/ano)	Período da APLICAÇÃO da Glosa (mês/ano)-	Área Responsável
Glosa- Concessionárias (faturas da energia).	69.783,23	3.3.90.39.04	201800010008207	jan-24	jan-24	SES/GAAL-11410, SES/GMAE-14421 E SES/SUPECC-03082.
Glosa- Concessionárias (faturas da energia).	56.614,40	3.3.90.39.04	201800010008207	fev-24	fev-24	SES/GAAL-11410, SES/GMAE-14421 E SES/SUPECC-03082.
Glosa- Concessionárias (faturas da energia).	52.962,45	3.3.90.39.04	201800010008207	mar-24	mar-24	SES/GAAL-11410, SES/GMAE-14421 E SES/SUPECC-03082.
Glosa- Concessionárias (faturas da energia).	100.000,00	3.3.90.39.04	201800010008207	abr-24	abr-24	SES/GAAL-11410, SES/GMAE-14421 E SES/SUPECC-03082.
Glossa Contrato de Gestão	41.559,22			abr-24	dez-22	
Glosa - Não cumprimento de Metas Contratuais.	567.725,86		202300010046786	01 de janeiro a 30 de junho de 2023	abr-24	Relatório nº 47/2023 - COMACG/GMAE-CG/SUPECC/SES/GO (v.50772108)
<b>Total Geral</b>	<b>888.645,16</b>					

#NOME?

#NOME?

#NOME?

#NOME?

#NOME?

R\$ 526.166,64 - Relatório nº 47/2023 - COMACG/GMAE-CG/SUPECC/SES/GO (v.50772108), referente ao período de avaliação 01 de janeiro a 30 de junho de 2023, o qual corresponde ao Contrato de Gestão nº 50/2022/SES/GO, firmada entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - SES/GO e a Organização Social de Saúde - OSS, Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - nº 202300010046786

\* Glosa aplicada com valor estimado - ajuste será realizado posteriormente, quando informado pela SES/GMAE - CG-14421.

**Nota Explicativa: 8. Pagamentos (repases – Restos a Pagar):** PROC:202000010037537,HOSP.EST.FORMOSA-IMED, REF. AO REPASSE CONT. GESTÃO, REF. A NOVEMBRO 2023.

VALOR PAGO.....R\$ 35.575,18. PROC:202000010037537,HOSP.EST.FORMOSA-IMED, REF. AO REPASSE CONT. GESTÃO, REF. A DEZEMBRO 2023.

VALOR PAGO.....R\$ 48.234,14. **9. Pagamentos de Despesas de Exercícios Anteriores - DEA:** Repasse financeiro ao Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad, para pagamento do Piso Nacional da Enfermagem. Portaria GM/MS nº 1.135/2023. Contrato de Gestão nº 50/2022-SES/GO. 5º Apostilamento.

Programa Federal: Assistência Financeira para pagamento do piso salarial dos profissionais da Enfermagem - Portaria nº 1355/2023.

Referente à parcela de dezembro de 2023.

Fonte:Contratos de Gestão e Aditivos contidos no processo e Portal Transparência: saude.go.gov.br e Sistema SIOFINET - Portal.go.gov.br.

Credor	Processo	Data Pagto	Dot.Emp.Op	Liquidação	Unidade	Referência	Valor Pago	Tipo Despesa	OBSERVAÇÃO	PROC. PGTO - SEI
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	202200010029992	18/4/2024	2024.2850.064.00028.001	IMED-HE.FORMOSA- INVE	HOSP.EST.FORMOSA- IMED	04/24	134.730,00	INVESTIMENTO	Repasse de Recursos Financeiros ao Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED, Organização Social responsável pela gestão do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad – HEF, para aquisição de 15 (quinze) carros maca avançados.	202200010029992
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	202200010022252	25/4/2024	2024.2850.064.00029.001	IMED-HEFORMOSA- INVES	HOSP.EST.FORMOSA- IMED	04/24	402.700,00	INVESTIMENTO	Repasse de Recursos Financeiros ao Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED, Organização Social responsável pela gestão do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad – HEF, para aquisição de 01 (um) Arco Cirúrgico.	20200001003753
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	202300010021790	25/4/2024	2024.2850.064.00026.001	IMED-HEFORMOSA- INVES	HOSP.EST.FORMOSA- IMED	03/24	11.639,88	INVESTIMENTO	aquisição de 03 (três) carros de emergência	202000010037537
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	202200010018629	30/4/2024	2024.2850.064.00031.001	H.E.FORMOSA- INVESTIM	HOSP.EST.FORMOSA- IMED	04/24	33.550,00	INVESTIMENTO	para aquisição de 01 (um) equipamento de Emissões Otoacústicas	202200010018629
					<b>Total Geral</b>		<b>582.619,88</b>			



Documento assinado eletronicamente por **LETICIA BARBOSA PEREIRA RODRIGUES XAVIER, Superintendente em Substituição**, em 27/05/2024, às 20:35, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 28/05/2024, às 09:21, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [http://sei.go.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=1](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1) informando o código verificador **60378358** e o código CRC **23FBF50F**.

---

COORDENAÇÃO DE PROCESSOS DE PAGAMENTO  
NAO CADASTRADO, NAO CADASTRADO - Bairro NAO CADASTRADO - GOIANIA - GO - CEP 74000-000 - .



Referência: Processo nº 202300010061685



SEI 60378358