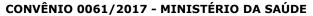


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO HOSPITAL UNIMAR

RELATÓRIO SITUACIONAL



Processo MS: 001/0209/000.931/2017



VALORES DO EXTRATO DA PROPOSTA									
VALOR GLOBAL:									
VALOR CONTRAPARTIDA:		R\$0,00							
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor							
	2017	R\$250.000,00							
VALOR CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:		R\$0,00							
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS		R\$0,00							
VALOR DE RENDIMENTO DE APLICAÇÃO		R\$2.005,61							
VALOR DE TARIFAS BANCÁRIAS		R\$1.702,87							
VALOR DE RECURSO PRÓPRIO APLICADO:		R\$62.888,19							
REEMBOLSO DE TARIFAS BANCÁRIAS COM RECURSO PRÓPRIO:		R\$1.702,87							
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	04/07/2017								
FIM DE VIGÊNCIA:	31/12/2020								
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO	2017/2020								
DATA LIMITE PRESTAÇÃO DE CONTAS	30/01/2021								

PLANO DE TRABALHO		APROVADO		REFORMULAÇÃO			EXECUTADO			PROCESSO	SITUAÇÃO
	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Quant	Valor Unit.	Valor Total	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	FROCESSO	SITUAÇÃO
MEDICAMENTOS			R\$80.000,00						R\$80.474,39	ANEXO	ADQUIRIDO
GASES MEDICINAIS			R\$40.000,00						R\$40.584,35	ANEXO	ADQUIRIDO
ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS			R\$100.000,00						R\$107.496,23	ANEXO	ADQUIRIDO
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR			R\$20.000,00						R\$ 75.435,61	ANEXO	ADQUIRIDO
MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA			R\$10.000,00						R\$ 10.903,22	ANEXO	ADQUIRIDO
TOTAL R\$250.000,00			Despesas pagas							R\$314.893,80	
PRESTAÇÃO DE CONTAS ENVIADA PARA ANÁLISE											

VALOR DE RECURSOS PRÓPRIOS: R\$ 64.591,06 (R\$ 62.888,19 REFERENTE AO REEMBOLSO DE CUSTEIO / R\$ 1.702,87 REFERENTE AO REEMBOLSO DE TARIFAS BANCÁRIAS)