



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO Nº 60 / 2025 SES/CGC/SUPECC-19837

Relatório Resumido da Execução Orçamentária e Financeira por Contrato de Gestão

Mês/Ano: Janeiro a Dezembro/2025

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 do Centro Norte Goiano (HCN).

Contrato de Gestão nº 80/2021 - SES

Vigência do Contrato de Gestão - Início 01/12/2021 Término 31/11/2025 / 1º Termo Aditivo: Início 01/03/2023 Término 31/11/2025 / 2º Termo Aditivo: Início 01/03/2024 Término 31/11/2025/ 3º Termo Aditivo 11/10/2024 a 30/11/2025.

Previsão de Repasse Mensal do Contrato de Gestão/ADITIVO - Custeio : R\$ 19.414.625,88 Processo nº:202000010030869

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

Em reais

Mês	Valor Mensal Estimado no Contrato de Gestão	1. Valor Mensal Estimado no Contrato de Gestão - Custeio (Custeio + apostilamento e Residência - Custeio diverso e Gratificação)	Comparativo do Estimado com a Execução Orçamentária e Financeira																		10. Total de Pagamentos no mês 10=5 + 8 + 9	
			2. Empenhado no mês (saldo empenhado)			3. Liquidado no mês (VER TABELA GEFIN)			4. Glosas Aplicadas (VALOR PROVISIONADO) ADICIONAR NOTA EXPLICATIVA NAS GLOSAS DO QUADRO ABAIXO-	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) SOMAR OPS PARA CADA MES EM LINHA DIFERENTE			6. Guia de Recolhimento (Devolução - Informar na Nota Explicativa - Ex.: processo e mês a que se refere), os valores devolvidos estão lançados no mês em que houve a quitação da guia, não impactam nas ordens de pagamento repassadas no mês. DARES PAGOS PELAS OSS		7. Guias de Receita (Devolução de Recursos de Exercícios Anteriores) os valores devolvidos estão lançados no mês em que houve a quitação da guia, não impactam nas ordens de pagamento repassadas no mês. DEIXAR EM BRANCO		8. Pagamentos (repasses – Restos a Pagar) (Informar na Nota Explicativa)		9. Pagamentos de Despesas de Exercícios Anteriores - DEA (informar a natureza, processo e outros esclarecimentos sobre o repasse efetuado para a contratada, objetivamente, na Nota Explicativa)			
			Custeio	Investimentos	Repasses Adicionais (Ver Legenda)	Custeio	Investimentos	Repasses Adicionais (Ver Legenda)	Custeio	Referência/Parcela	Custeio	Investimentos	Repasses Adicionais (Ver Legenda)	Custeio	Investimentos	Custeio	Investimento	Custeio	Investimento			
jan.-25	19.544.886,04	19.425.470,24	142.642.578,97			37.529.251,76			235.189,64	jan.-25	18.514.625,88									47.951,96		18.562.577,84
										fev-25	18.514.625,88											
		19.425.870,24	142.642.578,97			37.529.251,76					18.514.625,88											18.562.577,84

Legenda: Repasses Adicionais - Valores adicionais ao pactuado no Contrato de Gestão - Despesa 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
Repasso Via Regularização de Despesas
Encontro de Contas Final do Contrato
Outros

Detalhamento - Glosas						
Descrição	Valor R\$	Natureza da Despesa	Processo	Competência da Despesa (mês/ano)	Período de aplicação da Glosa (mês/ano)	Área Responsável
Energia Elétrica + IR	235.189,64	3.3.90.39.04	201700010019675	jan.-25	jan.-25	CGCC/GAAL
Total Geral	235.189,64					

Nota Explicativa:
Valor Estimado no Contrato de Gestão = Custeio + Residência Médica + Apostilamento. 1. Valor Mensal Estimado no Contrato de Gestão - Custeio = Custeio + Gratificação de CLT + Custeio Diverso + Apostilamento. 3. Valor informado pela área técnica - GFIN.
9. Pagamentos de Despesas de Exercícios Anteriores - DEA - (Natureza Despesa 3.3.50.92.83) 17º Apostilamento: Piso Nacional de Enfermagem - Referência dezembro/24 Ordem de Pagamento 2025.2850.070.00012.001.....R\$ 47.951,96.

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



Documento assinado eletronicamente por **LILIAN FLOR DE OLIVEIRA, Gestor (a) de Contrato**, em 14/03/2025, às 07:39, 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 **WAGNER ASSIS RODRIGUES, Superintendente**, em 14/03/2025, às 08:23, 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 informando o código verificador **71810264** e o código CRC **10231087**.



Referência: Processo nº 202300010061685

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



SEI 71810264