



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO Nº 118 / 2025 SES/CGC/SUPECC-19837

Relatório Resumido da Execução Orçamentária e Financeira por Contrato de Gestão

Mês/Ano: Janeiro a Fevereiro/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: Contrato 80/2021 - SES

Vigência do Contrato de Gestão 80/2021- 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)	2. Empenhado no mês (saldo empenhado)		3. Liquidado no mês			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)				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.		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.		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)		10. Total de Pagamentos no mês 10=5 + 8 + 9
			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	19.443.876,14	142.642.578,97			37.529.251,76			235.189,64	jan/25	18.514.625,88										
fev/25	19.538.749,04	19.437.739,14	406.136,99			19.634.143,60			400.000,00	fev/25	19.014.625,88								47.951,96		
										jan/25	675.654,72										
										mar/25	18.964.625,88										
	39.083.635,08	38.881.615,28	143.048.715,96			57.163.395,36			635.189,64		57.169.532,36								47.951,96		18.562.577,84

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 Órtose 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)

17ª Apostilamento: Piso Nacional de Enfermagem - Referência dezembro/24 Ordem de Pagamento 2025.2850.070.00012.001.....R\$ 47.951,96.



Documento assinado eletronicamente por **LILIAN FLOR DE OLIVEIRA, Gestor (a) de Contrato**, em 07/04/2025, às 11:51, 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 10/04/2025, às 16:33, 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 **72611535** e o código CRC **705259DA**.



Referência: Processo nº 202300010061685

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



SEI 72611535