ANEXO III - ORÇAMENTO ANUAL DE ATIVIDADES - INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

ORÇAMENTO ANUAL DE ATIVIDADES

Instruções de Preenchimento

O Orçamento Anual de Atividades é composto por 04 (quatro) planilhas, a saber:

P1 – Atividade Assistencial

Nesta planilha estão dispostas as 2 linhas de contratação: atendimentos de urgência e emergência e internação

- Unidades de Internação Saídas por Clínica: Nesta linha estão dispostas as clínicas.
- Urgência/Emergência

P2 – Orçamento Financeiro Anual

Algumas células apresentam comentário contendo informações sobre o seu preenchimento específico.

Estas células possuem um triângulo vermelho no canto superior direito. Basta colocar o ponteiro do mouse sobre essa célula para visualizar o comentário.

P3 – Atividade Assistencial Mensal

Nessa Pasta deverão ser inseridos os valores mensais para cada item informado na Pasta P2 – Atividade Assistencial.

Fora dos limites da planilha, há fórmulas que garantem a consistência dos dados digitados, ou seja, os totais dos itens

informados na planilha P5 deverão ser iguais aos fornecidos na P2. Se os dados estiverem, corretos a mensagem

"Total Validado" será exibida, caso contrário será exibida a mensagem "Total difere de P2...".

Nesse caso, deverão ser revistos os valores anteriormente digitados e efetuar a correção.

P4 – Orçamento Financeiro Mensal

Nessa Pasta deverão ser inseridos os valores mensais para cada item informado na Pasta P4 – Orçamento Financeiro

Anual. Fora dos limites da planilha, há fórmulas que garantem a

consistência dos dados digitados, ou seja, os totais os totais dos itens informados na planilha P6 deverão ser iguais aos informados na P4. Se os itens estiverem corretos a mensagem "Total Validado" será exibida, caso contrário, será exibida a mensagem "Total difere de P4....".

Nesse caso, deverão ser revistos os valores anteriormente digitados e efetuar a correção.

Em algumas células há um comentário no qual há informações quanto ao preenchimento daquela célula

específica. Estas células possuem um triângulo vermelho no canto superior direito.

Basta colocar o ponteiro do mouse sobre essa célula para visualizar o comentário.

UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA

PLANILHA 1 - ATIVIDADE ASSISTENCIAL

| | P | roposta 12 (doze) m | ieses | |
|-------------------------------------|---------|--|----------------|------|
| Saídas/mês | Propone | Jan a Dez de 2023 | | |
| | nte | Secretaria de | % | |
| | | Saúde | | |
| UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA | | | #DIV | |
| SERRA | | 240 | / 0! | |
| | | | #DIV | 0,00 |
| Total Anual | 0 | 2.880 | ľ | % |
| | | | 0! | |
| | D | roposta 12 (doze) m | 10505 | |
| | 1 | . , | 16363 | |
| Urgência/Emergência | Propone | Jan à Dez 2023 Secretaria de | % | |
| | nte | Saúde | | |

18.000

216.000 /

#DIV

0,00

| Responsável pelo | preenchimento: | |
|------------------|----------------|--|

UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA

total de consultas do conjunto de especialidades médicas e não médicas, excluídas as do Serviço Social **Total**

Consultas

SERRA

| Cargo: | |
|--------|--|
| Data: | |

UNIDADE DE SAÚDE ==>> UMTS

PLANILHA 2 - ORÇAMENTO FINANCEIRO ANUAL

| Despesa / Custeio | Total | Composição percentual |
|--|-------|-----------------------|
| Esta linha em negrito acumula o total lançado nas linhas abaixo, sendo: Ordenados (considerar o valor bruto), Encargos Sociais (os patronais), Provisões (férias e 13º salário já acrescidas dos encargos sociais recorrentes), Benefícios (assumidos pelo empregador) e Outros (não enquadrados nos itens imediatamente anteriores). 1. Pessoal | 0,00 | #DIV/0! |
| - 1.1 - Ordenados | | #DIV/0! |
| - 1.2 - Encargos Sociais | | #DIV/0! |
| - 1.3 - Benefícios | | #DIV/0! |
| Não incluir qualquer provisão além das especificadas 1.4 - Provisões (13º e férias) | | #DIV/0! |
| especificar em texto a parte 1.5 - Outros Gastos | | #DIV/0! |
| Considerar aqui as despesas: Assistenciais (referentes à Pessoa Jurídica, Pessoa Física e Cooperativas) e Administrativas (lançar pelo total, independentemente da configuração civil do prestador contratado). 2. Serviços Contratados | 0,00 | #DIV/0! |
| Esta linha totaliza os itens: Contratos c/ PJ, Contratos c/ PF e Contratos c/ Cooperativas - 2.1 Serviços de Assistenciais | 0,00 | #DIV/0! |
| - 2.1.1 - Contratos c/ Pessoa Jurídica | | #DIV/0! |
| - 2.1.2 - Contratos c/ Pessoa Física | | #DIV/0! |
| - 2.1.3 - Contratos c/ Cooperativas | | #DIV/0! |
| - 2.2 Serviços Administrativos | | #DIV/0 |
| Compreende lançamento das despesas referentes aos insumos envolvidos na prestação dos serviços hospitalares. 3. Materiais | 0,00 | #DIV/0! |
| - 3.1 Medicamentos | | #DIV/0 |
| - 3.2 - Material de Consumo | | #DIV/0 |
| - 3.3 - Gêneros Alimentícios | | #DIV/0 |
| - 3.4 - Gases Medicinais | | #DIV/0 |
| Lançar despesas com energia elétrica, GLP, telefone, água e esgoto, correio etc. 4. Gerais | | #DIV/0 |
| Lançar os valores afetos a taxas e emolumentos, juros, multas e, do pagamento do principal, nos casos de empréstimos bancários. Se o valor lançado for superior a 1% do total das Despesas Operacionais deverá ser justificado em texto. 5. Despesas Tributárias/Financeiras | | #DIV/0! |

| 6. SUB-TOTAL DESPESAS COM CUSTEIO | 0,00 | #DIV/0! |
|-----------------------------------|------|---------|

| | | Desp | esa /] | Invest | timen | to | | | | | Tot al | Comp o percei | |
|-------------------------|--------|-------|---------|--------|-------|------------|---------------|------------|--------|---------|-----------|---------------------|-------|
| 7. Equipamentos | | | | | | | | | | | 0,0 | _ | IV/0! |
| | | | | | | | | | | | 0 | | |
| - 1.1 - Novas Aquisiçõe | S | | | | | | | | | | | | |
| - 1.2 - Substituições | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Mobiliário | | | | | | | | | | | 0,0 | #D | IV/0! |
| - 2.1 - Novas Aquisiçõe | S | | | | | | | | | | | | |
| - 2.2 - Substituições | ••••• | ••••• | •••••• | ••••• | ••••• | ••••• | ••••• | | •••••• | ••••• | | ••••••• | ••••• |
| 9. Instalações Físicas | | | | | | | | | | | 0,0 | #D | IV/0! |
| - 3.1 - Ampliações | | | | | | | | | | | | ••••• | |
| - 3.2 - Reformas/Repard | os/Ada | aptaç | ões | | | | | | | | | | |
| 10. Veículos | | • - | | | | | | | | | 0,0 | #D | IV/0! |
| | | | | | | | | | | | 0 | | |
| - 4.1 - Novas Aquisiçõe | S | | | | | | | | | | | | |
| - 4.2 - Substituições | •••••• | ••••• | ••••••• | ••••• | ••••• | •••••••••• | •••••• | •••••••••• | •••••• | | | •••••• | |
| 11. SUB-TOTAL INVI | ESTIN | MEN | ТО | | | | | | | | 0,0 | #D | IV/0! |
| 12. TOTAL ORÇAME | ENTO | (ite | m 6 + | 11) | | | | | | | 0,0 | #D | IV/0 |
| | | | | | | | | | | | 0 | ! | |
| Responsável pelo preen | chime | ento: | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | | | | | | | | | | | | | |
| UNIDADE DE SA | ÚDE | | | UM | ITS | | | | | | _ | | |
| | | | | | | | nidad L ME | | | çado na | a P2. F | PLANII | LHA |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidades na | MÊS | ΜÊ | MÊS | MÊS | MÊS | MÊS | MÊS | MÊS | MÊS | MÊS | MÊS | MÊS | |
| Internação | 1 | S 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | Total |
| Pediatria | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Total Saídas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Especialidades na

| Urgência e Emergência | MÊS 1 | MÊ S 2 | MÊS 3 | MÊS 4 | MÊS 5 | MÊS 6 | MÊS 7 | MÊS 8 | MÊS 9 | MÊS 10 | MÊS 11 | MÊS 12 | Total |
|--------------------------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| - Clínica médica | | | | | | | | | | | | | 0 |
| - Pediatria | | | | | | | | | | | | | 0 |

| - Ortopedia | | | | | | | | | | | | | Ī |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| - Ortopedia - Ginecologia e Obst. | | | | | | | | | | | | | |
| Total Consultas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | • | • | | | | • | • | • | • | • | • | • | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Responsável pelo preenchimento: | | | | | | | | | | | | | |
| preenchimento: | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: Data: | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

| UNIDADE DE SAÚDE | UMTS |
|------------------|------|
| | |

PLANILHA 4- CRONOGRAMA ORÇAMENTÁRIO FINANCEIRO MENSAL

| Despesa/Custeio | | | | | | | • | | | | ΜÊ | ΜÊ | |
|---|--------|-----|------------|-----|-------|------------|-----|-----|------------|-----|-------|-----|----------|
| Despesa Custers | MÊ | ΜÊ | ΜÊ | ΜÊ | ΜÊ | ΜÊ | ΜÊ | ΜÊ | ΜÊ | S | S | S | Tot |
| | S 1 | S 2 | S 3 | S 4 | S 5 | S 6 | S 7 | S 8 | S 9 | 10 | 11 | 12 | al |
| Esta linha em negrito acumula o total lançado nas linhas abaixo, sendo: Ordenados (considerar o valor bruto), Encargos Sociais (os patronais), Provisões (férias e 13º salário já acrescidas dos encargos sociais recorrentes), Beneficios (assumidos pelo empregador) e Outros (não enquadrados nos itens imediatamente anteriores). 1. Pessoal | | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| - 1.1 - Ordenados | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| - 1.2 - Encargos Sociais | •••••• | | | | ••••• | | | | • | • | ••••• | | 0,0 0 |
| - 1.3 - Benefícios | | | | | ••••• | •••••• | | | | | | | 0,0 0 |
| - 1.4 - Provisões (13º e férias) | | | | | | | | | | | | | 0,0 0 |
| - 1.5 - Outros Gastos | | | | | | | | | | | | | 0,0 0 |

| Considerar aqui as despesas: Assistenciais (referentes à Pessoa Jurídica, Pessoa Física e Cooperativas) e Administrativas (lançar pelo total, independentemente da configuração civil do prestador contratado). 2. Serviços Contratados | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Esta linha totaliza os itens: Contratos c/ PJ, Contratos c/ PF e Contratos c/ Cooperativas - 2.1 Serviços de Assistenciais | | | | | | | | | | | | 0,0 |

| 6. SUB-TOTAL DESPESAS COM CUSTEIO | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 0 |
|--|-----|-----|-------|-----|-------|-------|----------|-----|-------|----------|-----|-----|----------|
| Lançar os valores afetos a taxas e emolumentos, juros, multas e, do pagamento do principal, nos casos de empréstimos bancários. Se o valor lançado for superior a 1% do total das Despesas Operacionais deverá ser justificado em texto. 5. Despesas Tributárias/Financeiras | | 0 | 0.0 | 0 | 9 | 9.0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0,0 |
| Lançar despesas com energia elétrica, GLP, telefone, água e esgoto, correio etc. 4. Gerais | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| - 3.4 - Gases Medicinais | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| - 3.3 - Gêneros Alimentícios | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| - 3.2 - Material de Consumo | | | ••••• | | ••••• | ••••• | | | | | | | 0,0 |
| - 3.1 Medicamentos | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| Compreende lançamento das despesas referentes aos insumos envolvidos na prestação dos serviços hospitalares. 3. Materiais | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| - 2.2 Serviços Administrativos | | | | | | | | | ••••• | ••••• | | | 0,0 |
| - 2.1.3 - Contratos c/ Cooperativas | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| - 2.1.2 - Contratos c/ Pessoa Física | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| - 2.1.1 - Contratos c/ Pessoa Jurídica | | • | | | | | | | | ••••• | | | 0,0 |

| Despesa/Investimento | | | | | | | | | | | | ΜÊ | ΜÊ | ΜÊ | |
|----------------------|-----|----|-----|------------|----|----|-----|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | ΜÊ | ÈN | ИÊ | ΜÊ | M | Ê | ΜÊ | ΜÊ | ΜÊ | ΜÊ | ΜÊ | S | S | S | Tot |
| | S 1 | | S 2 | S 3 | S | 4 | S 5 | S 6 | S 7 | S 8 | S 9 | 10 | 11 | 12 | al |
| | 0,0 |) | 0,0 | 0,0 | 0, | ,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | |
| 7. Equipamentos | |) | 0 | (| | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 |

| - 1.1 - Novas Aquisições | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
|------------------------------------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|
| - 1.2 - Substituições | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| 8. Mobiliário | 0,0 | | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 0 |
| - 2.1 - Novas Aquisições | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| - 2.2 - Substituições | | | | | | | | | | | | | 0,0 0 |
| 9. Instalações Físicas | 0,0 | l ´_ | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | 0,0 |
| - 3.1 - Ampliações | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| - 3.2- Reformas/Reparos/Adaptações | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| 10. Veículos | 0,0 | ĺ ´. | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

| - 4.1 - Novas Aquisições | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
|----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| - 4.2 - Substituições | | | | | | | | | | | | | 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 11. SUB-TOTAL INVESTIMENTO | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | ľ | | | | | | | | | | | | U |
| | | | | | | | | | | | | | U |

| Responsável pelo preenchimento: | |
|---------------------------------|--|
| Cargo: | |
| Data: | |