ÍNDICE

Manual de Consolidação de Contas 2017 ................................................................. 4
1. Nota Introdutória ........................................................................................................ 4
2. Enquadramento Legal .................................................................................................. 5
3. Os perímetros do Ministério da Saúde ...................................................................... 6
   3.1 Perímetro da consolidação orçamental do Ministério da Saúde ......................... 7
   3.2 Perímetro de consolidação patrimonial do Ministério da Saúde ......................... 7
   3.3 Perímetro de consolidação patrimonial do Serviço Nacional de Saúde (SNS) .......... 7
   3.4 Alterações na composição dos perímetros .......................................................... 8
4. Método de Consolidação ............................................................................................ 9
   4.1 O método da simples agregação ............................................................................ 9
   4.2 Ajustamentos Prévios ............................................................................................. 9
   4.3 Operações .............................................................................................................. 9
      4.3.1 Balanço ........................................................................................................... 10
      4.3.2 Demonstração de resultados .......................................................................... 11
      4.3.3 Demonstração de fluxos de caixa .................................................................. 11
   4.4 Conversão cambial ................................................................................................. 11
5. Harmonização Contabilística e Plano de Contas do Grupo ......................................... 12
   5.1 Plano de Contas ..................................................................................................... 12
   5.2 Princípios contabilísticos ..................................................................................... 12
   5.3 Critérios de valorimetria ....................................................................................... 13
      5.3.1 Imobilizações ................................................................................................ 13
      5.3.2 Existências ..................................................................................................... 15
      5.3.3 Dívidas de e a terceiros ................................................................................ 15
      5.3.4 Disponibilidades ............................................................................................. 16
      5.3.5 Provisões e amortizações .............................................................................. 16
      5.3.6 Especializações do Exercício ........................................................................ 17
6. Processo de Consolidação ......................................................................................... 18
6.1 Consolidação orçamental ................................................................. 18
6.2 Consolidação patrimonial ................................................................. 18
  6.2.1 Recebimento e tratamento inicial da informação .................................. 18
  6.2.2 Operações de consolidação ............................................................ 18
  6.2.3 Demonstrações financeiras consolidadas ............................................ 19
  6.2.4 Elaboração do Ficheiro Auxiliar ....................................................... 20
7. Dossiê de Consolidação ....................................................................... 22
1. Nota Introdutória

A informação de carácter contabilístico produzida, individualmente, pelas entidades que integram o Setor Público da Saúde é considerada suficiente para revelar a situação económica e financeira de cada uma delas.

No entanto, essa informação não é suficiente para traduzir de forma verdadeira e apropriada a situação económica e financeira do Grupo como se de uma única entidade se tratasse. Daí, a necessidade de se proceder à consolidação de contas, para que seja possível avaliar o desempenho económico e a situação financeira do mesmo.

Em geral, a consolidação de contas visa alcançar os seguintes objetivos:

- Melhorar o processo de tomada de decisão;
- Potenciar o controlo;
- Melhorar a informação financeira do grupo;
- Implementar políticas e culturas de gestão do grupo;
- Facilitar a comparabilidade temporal e espacial da informação;

2. Enquadramento Legal

O Plano Oficial de Contabilidade Pública (POCP), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 232/97, de 13 de Setembro, não estabeleceu princípios a que deve obedecer uma adequada consolidação de contas.

No entanto, o n.º 12 do Plano Oficial de Contas do Ministério da Saúde (POCMS) – aprovado pela Portaria n.º 898/2000, de 28 de setembro – refere a necessidade de consolidar informação financeira que auxilie o processo de tomada de decisão pelos responsáveis financeiros e políticos, e que proporcione a criação de uma cultura de apresentação de contas intra-entidades pertencentes a um mesmo subconjunto do Ministério da Saúde.

Com a aprovação da Orientação n.º 1/2010 pela Portaria n.º 474/2010, de 15 de junho, designada de “Orientação genérica relativa à consolidação de contas no âmbito do sector público administrativo”, foram definidos um conjunto de princípios, que devem estar subjacentes à consolidação de contas, e que são alargados a todas as entidades pertencentes ao Ministério da Saúde.

De acordo com o n.º 4 da referida orientação, as entidades que constituem o grupo público, no setor da administração central, serão as que, em cada exercício económico, constarem da lei do Orçamento do Estado, nos subsetores dos serviços integrados e dos serviços e fundos autónomos¹, sendo que, no setor da saúde, a entidade mãe (consolidante) é a Administração Central do Sistema de Saúde, IP (ACSS).

Assim, para além da consolidação de contas do Serviço Nacional de Saúde (SNS), a ACSS é, também, responsável pela consolidação de contas das entidades do Ministério da Saúde, que não fazem parte do SNS.

¹ As entidades públicas reclassificadas (EPR) são equiparadas a serviços e fundos autónomos (SFA), sendo integradas no universo do Orçamento do Estado.
3. Os perímetros do Ministério da Saúde

Para efeitos de ilustração do âmbito da consolidação do Ministério da Saúde, a estrutura deste ministério pode ser apresentada da seguinte forma, tendo na base entidades pertencentes ao Setor Público Administrativo (SPA) e ao Setor Empresarial do Estado (SEE), integradas, ou não, no Serviço Nacional de Saúde (SNS):

Esta diversidade do tipo de entidades, umas do Setor Público Administrativo, outras do Setor Empresarial do Estado, umas pertencentes ao SNS, outras não pertencentes ao SNS, obriga a que se estabeleçam os seguintes perímetros de consolidação, com implicações nos documentos consolidados de prestação de contas:

1) Perímetro de consolidação orçamental do Ministério da Saúde;

2) Perímetro de consolidação patrimonial do Ministério da Saúde;

3) Perímetro de consolidação patrimonial do Serviço Nacional de Saúde.
3.1 Perímetro da consolidação orçamental do Ministério da Saúde

Para este perímetro concorrem as instituições pertencentes ao Ministério da Saúde (MS) integradas no Setor Público Administrativo e as Entidades Públicas Reclassificadas, pertencentes, ou não, ao Serviço Nacional de Saúde (SNS):

3.2 Perímetro de consolidação patrimonial do Ministério da Saúde

Para este perímetro concorrem todas as entidades do Ministério da Saúde, pertencentes ao Setor Público Administrativo (SPA) e ao Setor Empresarial do Estado (SEE), integradas, ou não, no Serviço Nacional de Saúde (SNS):

3.3 Perímetro de consolidação patrimonial do Serviço Nacional de Saúde (SNS)

Para este perímetro concorrem todas as entidades do Ministério da Saúde, inseridas no Serviço Nacional de Saúde, quer do Setor Público Administrativo (SPA), quer do Setor Empresarial do Estado (SEE).

No que respeita ao Serviço Nacional de Saúde (SNS), foi definido que integrariam o perímetro de consolidação as entidades que, cumulativamente, respeitassem os seguintes critérios:

127/2014, de 22 agosto, Decreto-Lei nº 173/2014 de 19 novembro e Decreto-Lei nº 152/2015 de 7 agosto;

b) Funccionar sob a tutela do Ministério da Saúde e ser dele dependente (conforme o número 1 do artigo 7º do Decreto-lei nº 124/2011, de 29 de dezembro, e o número 2 da Base XII da Lei n.º 48/90, de 24 agosto, com as alterações introduzidas pela lei nº 27/2002, de 8 de novembro;

c) Ser financiado pelo Serviço Nacional de Saúde (SNS);

As entidades pertencentes aos diferentes perímetros constam do Anexo 1 a este manual.

3.4 Alterações na composição dos perímetros

Nos últimos anos, em cada exercício económico, verificaram-se alterações na composição do perímetro de consolidação, devido aos seguintes factos:

- Absorção de entidades contabilísticas por outras entidades contabilísticas (integração de hospitais em centros hospitalares ou Unidades Locais de Saúde já existentes);
- Criação de novas entidades contabilísticas (criação de centros hospitalares ou de Unidades Locais de Saúde);
- Alterações do regime jurídico de entidades contabilísticas (entidades do SPA que passam a EPE);
- Saídas do perímetro devido a contratos de Parcerias Público Privadas ou extinção das entidades.
4. Método de Consolidação

4.1 O método da simples agregação

Dada a natureza da relação de controlo, não consubstanciada na detenção de participações sociais, é utilizado o método da simples agregação.

Este método consiste na integração nas demonstrações financeiras da entidade consolidante dos elementos respetivos das demonstrações financeiras das entidades incluídas na consolidação, com a eliminação dos saldos, das transações, das transferências e subsídios e dos resultados incorporados em ativos relativos a operações efetuadas entre as entidades do grupo público.

4.2 AjustamentosPrévios

De modo a que as Demonstrações Financeiras das entidades utilizem os mesmos critérios e princípios contábilistícos todas as entidades foram informadas dos principais procedimentos de normalização contábilística através da Circular 1-2018.

Estes procedimentos visam não só a harmonização dos princípios contábilísticos, mas também critérios de reconhecimento nas operações relevantes das diversas entidades.

4.3 Operações

As operações subjacentes a este método de consolidação são:

- Agregação dos valores constantes dos documentos financeiros de cada entidade;
- Anulação das dívidas ativas e passivas entre as entidades que fazem parte do perímetro de consolidação;
- Anulação de ativos que resultem de transações realizadas entre entidades incluídas na consolidação;
- Anulação das provisões para créditos vencidos e outros riscos relativos a entidades incluídas na consolidação;
- Anulação de acréscimos e diferimentos que resultem de transações realizadas entre entidades incluídas na consolidação;
- Anulação de custos e proveitos resultantes de transações efetuadas entre entidades incluídas na consolidação;
- Anulação de recebimentos e pagamentos resultantes de transações efetuadas entre entidades incluídas na consolidação.
4.3.1 Balanço

Serão anulados os saldos das contas ativas e passivas resultantes das operações intra-entidades do perímetro de consolidação.

4.3.1.1 Imobilizado

Como a alienação de imobilizado entre entidades do perímetro de consolidação provoca alterações nos seus valores contabilísticos e gera mais ou menos valias internas, deverá proceder-se à sua anulação.

Assim, deverão ser feitas as seguintes correções:

- Correção do valor de aquisição, repondo o valor histórico do bem, como se não tivesse ocorrido a venda interna do mesmo;
- Correção do valor das amortizações acumuladas, repondo-as ao valor histórico;
- Correções das amortizações do exercício, calculando-as como se não tivesse ocorrido a transmissão do bem;
- Anulação das mais-valias ou das menos-valias.

Atendendo a que os EPE estão sujeitos a imposto sobre rendimento (IRC) devem os mesmos referir os impactos sobre os resultados decorrentes da correção das amortizações do exercício e da anulação das mais e/ou menos valias.

4.3.1.2 Existências

Serão anulados os saldos das existências em armazém que resultem de cedências de existências entre instituições do perímetro de consolidação e o respetivo consumo resultantes de margens internas.

Atendendo a que os EPE estão sujeitos a imposto sobre rendimento (IRC) devem os mesmos referir os impactos sobre as margens decorrentes destas correções.

4.3.1.3 Dívidas ativas e passivas

Deverão ser anuladas as dívidas ativas e passivas resultantes de operações entre entidades que integram o perímetro de consolidação.
4.3.2 Demonstração de resultados

Deverão ser anulados os saldos das contas de custos e proveitos resultantes das operações realizadas entre as entidades do perímetro de consolidação, nomeadamente: Vendas; prestações de serviços; transferências correntes, etc.

4.3.3 Demonstração de fluxos de caixa

Os fluxos monetários associados às operações entre entidades do perímetro serão, também, objeto de anulação.

4.4 Conversão cambial

Para as transações em moeda estrangeira, e relativamente aos saldos de balanço, será utilizado o câmbio em vigor à data do fim do exercício.

Em termos de transações do exercício, as mesmas deverão ser convertidas com base na taxa de câmbio à data da operação ou, em alternativa, à taxa média.
5. Harmonização Contabilística e Plano de Contas do Grupo

A imagem verdadeira e apropriada da posição financeira, do desempenho económico e dos fluxos de caixa das demonstrações financeiras consolidadas só será assegurada se as entidades consolidadas prepararem as suas demonstrações financeiras individuais de acordo com princípios e critérios contabilísticos uniformes.

A homogeneização da informação e a eliminação das operações internas das entidades que integram o grupo público é fundamental para assegurar a concretização dos objetivos inerentes à consolidação.

Por isso, todas as entidades do perímetro de consolidação devem proceder à preparação da informação para a consolidação de acordo com os mesmos princípios, regras, procedimentos e critérios contabilísticos constantes no POCMS.

Se algum elemento materialmente relevante do ativo, do passivo e dos fundos próprios / capitais próprios, for mensurado, por um método que não cumpra o requisito de uniformidade estabelecido, esse elemento deverá ser objeto de uma reclassificação ou remensuração de acordo com as normas definidas, sendo os ajustamentos necessários considerados unicamente para efeitos de elaboração das demonstrações financeiras consolidadas.

5.1 Plano de Contas

O normativo contabilístico a adotar para a prestação de contas consolidadas é o Plano Oficial de Contabilidade do Ministério da Saúde (POCMS - Portaria 898/2000, de 28 setembro). As entidades do perímetro de consolidação que não adotem o POCMS devem proceder aos ajustamentos necessários de modo a que a informação disponibilizada fique homogeneizada com aquele sistema.

5.2 Princípios contabilísticos

Sem prejuízo dos princípios contabilísticos legalmente estabelecidos no POCP e no POCMS, a preparação e apresentação das demonstrações financeiras consolidadas devem pautar-se pelo conjunto de princípios aplicados pela entidade mãe, devendo assegurar-se a relevância e materialidade, a fiabilidade, a neutralidade, a plenitude, a comparabilidade espacial e temporal, e a representação fidedigna da informação nelas contida.

Por isso, todas as entidades do perímetro de consolidação devem proceder à preparação da informação para a consolidação de acordo com os mesmos princípios, regras, procedimentos e critérios contabilísticos, constantes do POCMS (Portaria n.º 898/2000, de 28 de setembro), e da Portaria n.º 474/2010, de 1 de julho,
para que as demonstrações financeiras consolidadas possam evidenciar uma imagem verdadeira e apropriada da posição financeira e dos resultados do grupo.

Assim, devem ser observados os seguintes princípios:

- Princípio da entidade contabilística;
- Princípio da continuidade;
- Princípio da consistência;
- Princípio da especialização (ou do acréscimo);
- Princípio do custo histórico;
- Princípio da prudência;
- Princípio da materialidade;
- Princípio da não compensação.

5.3 Critérios de valorimetria

5.3.1 Imobilizações

O ativo imobilizado, incluindo os investimentos adicionais ou complementares, deve ser valorizado ao custo de aquisição ou ao custo de produção. Quando os respetivos elementos tiverem uma vida útil limitada, ficam sujeitos a uma amortização sistemática durante esse período, sem prejuízo das exceções expressamente consignadas.

Considera-se como custo de aquisição de um ativo a soma do respetivo preço de compra com os gastos suportados diretamente ou indiretamente para o colocar no seu estado atual.

Considera-se como custo de produção de um bem a soma dos custos das matérias-primas e outros materiais diretos consumidos, da mão-de-obra direta e de outros gastos gerais de fabrico necessariamente suportados para o produzir. Os custos de distribuição, de administração geral e financeiros não são incorporáveis no custo de produção.

Quando se trate de ativos do imobilizado obtidos a título gratuito, deverá considerar-se o valor resultante da avaliação ou o valor patrimonial definido nos termos legais ou, caso não exista disposição legal aplicável, o valor resultante da avaliação segundo critérios técnicos que se adequem à natureza desses bens. O critério
de valorimetria aplicado deverá ser explicitado e justificado em anexo adequado (nota 8.2.3). Na impossibilidade de valorização dos bens estes devem ser identificados em anexo e justificada aquela impossibilidade (nota 8.2.14) do POCMS.

No caso de inventarização inicial de ativos cujo valor de aquisição ou produção se desconheça, aplica-se o disposto no número anterior.

No caso de transferências de ativos entre entidades abrangidas pelo presente Plano, o valor a atribuir será o valor constante nos registos contabilísticos da entidade de origem, desde que em conformidade com os critérios de valorimetria estabelecidos no presente Plano, salvo se existir valor diferente fixado no diploma que autorizou a transferência ou, em alternativa, valor acordado entre as partes e sancionado por entidade competente. Na impossibilidade de aplicação de qualquer destas alternativas, será aplicado o critério definido no n.º 4.1.4.do POCMS.

Os bens de domínio público classificáveis como tal serão incluídos no ativo imobilizado da entidade responsável pela sua administração ou controlo, estejam ou não afetos à sua atividade operacional. A valorização desses bens será efetuada de acordo com o n.º 4.1.6.do POCMS.

As despesas de instalação, bem como as de investigação e de desenvolvimento, devem ser amortizadas no prazo máximo de cinco anos.

Em virtude do POC ter sido revogado pelo Decreto-Lei Nº 158/2009, de 13 de julho aos investimentos financeiros serão aplicáveis as disposições do SNC aprovadas pelo Decreto-Lei 98/2015 de 2 de junho.

Quando, à data do balanço, os elementos do ativo imobilizado corpóreo e incorpóreo, seja ou não limitada a sua vida útil, tiverem valor inferior ao registado na contabilidade, devem ser objeto de amortização correspondente à diferença, se for de prever que a redução desse valor seja permanente. Aquela amortização extraordinária não deve ser mantida se deixarem de existir os motivos que a originaram.

Como regra geral os bens do ativo imobilizado não são reavaliados. Contudo, poderão ser apresentadas propostas de reavaliação, que serão submetidas à autorização da Comissão de Normalização Contabílística, salvo se existirem normas legais que autorizem e que definam os respetivos critérios de valorização.
Sem prejuízo do princípio geral de atribuição dos juros suportados aos resultados do exercício, quando os financiamentos se destinarem a imobilizações, os respetivos custos poderão ser imputados à compra e produção das mesmas, durante o período em que elas estiverem em curso, desde que isso se considere mais adequado e se mostre consistente. Se a construção for por partes isoláveis, logo que cada parte estiver completa e em condições de ser utilizada, cessará a imputação dos juros a ela inerentes.

5.3.2 Existências

As existências serão valorizadas ao custo de aquisição ou ao custo de produção, sem prejuízo das exceções adiante consideradas.

O custo de aquisição e o custo de produção devem ser determinados de acordo com as definições adotadas pelo imobilizado. Se o custo de aquisição ou de produção for superior ao preço de mercado, será este o utilizado.

Quando, na data do balanço, haja obsolescência, deterioração física parcial ou quebra de preços, bem como outros fatores análogos, deverá ser utilizado o critério referido no n.º 4.2.3.do POCMS.

Os subprodutos, desperdícios, resíduos e refugios são valorizados, na falta de critério mais adequado, pelo valor realizável líquido.

Como preço de mercado entende-se o custo de reposição ou o valor realizável líquido, conforme se trate de bens adquiridos para a produção ou de bens para venda.

Entende-se como custo de reposição de um bem o que a entidade teria de suportar para o substituir nas mesmas condições, qualidade, quantidade e locais de aquisição e utilização.

Considera-se como valor realizável líquido de um bem o seu esperado preço de venda, deduzido dos necessários custos previsíveis de acabamento e venda.

Relativamente às situações previstas nos n.ºs 4.2.3 e 4.2.4 do POCMS, as diferenças serão expressas pela provisão para depreciação de existências, a qual será reduzida ou anulada quando deixarem de existir os motivos que a originaram.

O método de custeio das saídas de armazém adotado é o custo médio ponderado.

5.3.3 Dívidas de e a terceiros

As dívidas de e a terceiros são expressas pelas importâncias constantes dos documentos que as titulam. As operações em moeda estrangeira são registadas ao câmbio da data considerada para a operação, salvo se o câmbio estiver fixado pelas partes ou garantido por uma terceira entidade. À data do balanço, as dívidas
de e ou a terceiros resultantes dessas operações, em relação às quais não exista fixação ou garantia de câmbio, são atualizadas com base no câmbio dessa data.

Como princípio geral, as diferenças de câmbio resultantes da atualização do n.º 4.3.1 do POCMS, são reconhecidas como resultados do exercício e registadas nas contas 685 — «Custos e perdas financeiros — Diferenças de câmbio desfavoráveis» ou 785 — «Proveitos e ganhos financeiros — Diferenças de câmbio favoráveis». Tratando-se de diferenças favoráveis resultantes de dívidas a médio e longo prazo, deverão ser diferidas, na conta 2748, caso existam expectativas razoáveis de que o ganho é reversível. Estas serão transferidas para a conta 785 no exercício em que se realizaram os pagamentos ou recebimentos, totais ou parciais, das dívidas com que estão relacionadas e pela parte correspondente a cada pagamento ou recebimento.

Relativamente às diferenças de câmbio provenientes de financiamentos destinados a imobilizações, admite-se que sejam imputadas a estas, somente durante o período que tais imobilizações estiverem em curso.

À semelhança do que acontece com as outras provisões, as que respeitem a riscos e encargos resultantes de dívidas de terceiros não devem ultrapassar as necessidades.

5.3.4 Disponibilidades

As disponibilidades em moeda estrangeira são expressas no balanço do final do exercício ao câmbio em vigor nessa data. As diferenças de câmbio apuradas são contabilizadas nas contas 685 — «Custos e perdas financeiros — Diferenças de câmbio desfavoráveis» ou 785 — «Proveitos e ganhos financeiros — Diferenças de câmbio favoráveis».

Relativamente a cada um dos elementos específicos dos títulos negociáveis e das outras aplicações de tesouraria, serão utilizados critérios definidos para as imobilizações, na medida em que lhes sejam aplicáveis.

5.3.5 Provisões e amortizações

5.3.5.1 Provisões

A constituição de provisões deve respeitar apenas às situações a que estejam associados riscos e em que não se trate apenas de uma simples estimativa de um passivo certo. A sua contabilização pretende registar perdas potenciais e tem como objetivo corrigir o resultado de um exercício de um custo correspondente a riscos ou despesas a pagar de ocorrência e de montante, em geral, incerto. Para efeitos de constituição da provisão para cobranças duvidosas, consideram-se as dívidas de terceiros que estejam em mora há mais de um ano e cujo risco de incobrabilidade seja devidamente justificado, excetuando as dívidas sobre entidades
públicas (administração central, regional e local). O montante anual acumulado de provisão para cobertura das dívidas referidas no parágrafo anterior é determinado de acordo com as seguintes percentagens:

- Créditos em que o devedor tenha pendente processo especial de recuperação de empresa e proteção de credores ou processo de execução, falência ou insolvência — 100%;
- Créditos reclamados judicialmente — 100%;
- Créditos em mora:
  - Há mais de 12 e até 24 meses — 50%;
  - Há mais de 24 meses — 100%.

A forma de cálculo e contabilização das restantes provisões encontra-se explicitada no âmbito das notas explicativas das respectivas contas.

5.3.5.2 Amortizações

O método para o cálculo das amortizações do exercício é, em regra, o das quotas constantes, a não ser que outro seja devidamente autorizado pela Comissão de Normalização Contabilística (CNC), precedido de parecer favorável da Comissão de Normalização do POCMS. Para efeitos de aplicação do método das quotas constantes, a quota anual de amortização determina-se aplicando aos montantes dos elementos do ativo imobilizado em funcionamento as taxas de amortização definidas na lei. O valor unitário e as condições em que os elementos do ativo imobilizado sujeitos a depreciação ou deperecimento possam ser amortizados um só exercício são os definidos na lei.

As taxas a praticar no cálculo das amortizações são as permitidas pela Portaria n.º 671/2000 (2ª série), que aprovou o CIBE-CADASTRO E INVENTÁRIO DOS BENS DO ESTADO.

5.3.6 Especializações do Exercício

Os seus custos e proveitos são registados de acordo com o princípio da especialização de exercícios pelo qual as receitas e despesas são reconhecidas à medida que são geradas, independentemente do momento em que são reconhecidas ou pagas. As diferenças entre os montantes recebidos e pagos e as correspondentes receitas e despesas geradas são registadas na rubrica “Acréscimos e Diferimentos”.

17
6. Processo de Consolidação

6.1 Consolidação orçamental


6.2 Consolidação patrimonial

Para os restantes perímetros, será efetuada a consolidação patrimonial. De uma forma genérica, as tarefas inerentes ao processo de consolidação patrimonial, desenrolam-se em 3 fases:

6.2.1 Recebimento e tratamento inicial da informação

Para efeitos de operações de consolidação de contas no domínio da contabilidade patrimonial, as entidades consolidantes deverão remeter à ACSS os seguintes elementos:

- Balancetes de fim de exercício;
- Mapa de Créditos e Dívidas;
- Balancete de operações intra-grupo;
- Ficheiro Auxiliar (DF Consol);
- Demonstrações financeiras, nomeadamente: Balanço, Demonstração de resultados por natureza, Demonstração de fluxos de caixa (método direto).

6.2.2 Operações de consolidação

A consolidação patrimonial é efetuada através do método da simples agregação.

Com base nos balancetes analíticos antes do apuramento dos resultados e a discriminação dos fluxos de caixa de todas as entidades compreendidas no perímetro de consolidação procede-se às seguintes verificações e operações de consolidação:

- Validação das quantias expressas nos referidos elementos contabilísticos com natureza analítica com as expressas nas demonstrações financeiras de cada uma das entidades do perímetro. Desta forma é garantida uma identidade total entre as demonstrações financeiras individuais e as demonstrações financeiras agregadas dessas entidades;
Procede-se à agregação das contas analíticas de todas as entidades do perímetro, por forma a ser obtido um balancete analítico global. São realizados testes de coerência dos valores agregados de forma a ter segurança de que não há omissões nem duplicações de qualquer valor;

Por não ser aplicável, não se procede à “eliminação de participações financeiras”;

Procede-se à anulação de saldos das contas ativas e passivas entre as entidades do perímetro (saldos intra-grupo). Havendo diferentes procedimentos de registo entre as entidades do perímetro, os saldos não estarão totalmente conciliados, pelo que se procede ao respetivo ajustamento em contas de terceiros;

Procede-se à anulação de saldos das operações de proveitos e custos entre as entidades do perímetro (saldos intra-grupo). Havendo diferentes procedimentos de registo entre as entidades do perímetro, os saldos não estarão totalmente conciliados, pelo que se procede ao respetivo ajustamento em contas de resultados;

Procede-se, de igual forma, para efeito de elaboração da demonstração dos fluxos de caixa consolidados, a partir das demonstrações dos fluxos de caixa individuais à eliminação dos recebimentos e pagamentos entre as entidades do perímetro, informação obtida a partir dos registos de cada uma das entidades.

6.2.3 Demonstrações financeiras consolidadas

Em termos de demonstrações financeiras consolidadas a preparar, são as seguintes em função do perímetro:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Perímetros de Consolidação</th>
<th>Demonstrações Financeiras Consolidadas</th>
</tr>
</thead>
</table>
| Consolidação Orçamental do Ministério da Saúde | • Mapa de Fluxos de Caixa de Operações Orçamentais  
  • Despesa por Classificação Económica (mapa consolidado do Programa – BIORC) |
| Consolidação Patrimonial do Ministério da Saúde | • Balanço  
  • Demonstração dos Resultados por natureza  
  • Demonstração de Fluxos de Caixa (método direto)  
  • Anexos às Demonstrações Financeiras |
| Consolidação Patrimonial do Serviço Nacional de Saúde | • Balanço  
  • Demonstração dos Resultados por natureza  
  • Demonstração de Fluxos de Caixa (método direto)  
  • Anexos às Demonstrações Financeiras |
6.2.4 Elaboração do Ficheiro Auxiliar

Dado que o ficheiro auxiliar é um dos elementos base no processo de consolidação, e o seu preenchimento é feito manualmente torna-se imprescindível que todas as entidades tenham em consideração as regras que se passam a expor:

6.2.4.1 Análise prévia

Previoamente à elaboração das Demonstrações Financeiras as entidades devem assegurar-se que levaram em consideração os “Procedimentos de Normalização Contabilística” presentes na Circular Normativa 1-2018, nomeadamente na check list que faz parte da citada circular.

Por sua vez as Demonstrações Financeiras, constantes do ficheiro auxiliar, terão de ser idênticas às Demonstrações Financeiras individuais reportadas pela entidade, devendo ser elaboradas com base no Balancete Analítico da entidade.

Merece uma particular saliência o facto de as entidades terem de elaborar o Balanço de acordo com o princípio contabilístico da “não compensação de saldos”, ou seja, os eventuais saldos credores das c/c de Clientes e Outros Devedores, deverão ser incluídos na rubrica “Outros Credores” (Passivo), e os eventuais saldos devedores das c/c de Fornecedores e Outros Credores deverão ser incluídos na rubrica “Outros Devedores” (Ativo);

6.2.4.2 Instruções preenchimento ficheiro auxiliar

6.2.4.2.1 Demonstração dos Resultados

- Os valores da coluna D devem ser preenchidos com base no Balancete Analítico da Entidade e devem refletir a posição económica da entidade a 31/12/2017;
- As colunas F à BQ devem registar as operações internas com entidades do MS quer em termos de custos como de proveitos;
- O somatório das colunas F à BQ nunca poderá ser superior à coluna D;
- A diferença entre a coluna D e a coluna E, deve corresponder a transações efetuadas com entidades fora do perímetro;
6.2.4.2.2 Balanço

- Os valores das colunas D, E e F devem ser preenchidos com base no Balancete Analítico da Entidade e devem refletir a posição financeira da entidade a 31/12/2017;
- As colunas H à BS devem registar os saldos internas com entidades do MS;
- O somatório das colunas H à BS nunca poderá ser superior à coluna D;
- As contas “Caixa” e “Depósitos à Ordem” não deverá ser preenchida a coluna “Operações com entidades do perímetro”;
- A conta “Adiantamentos de clientes, utentes e instituições MS” deve estar maioritariamente relacionadas com “Entidades do Perímetro”;
- A conta “Acréscimos de Proveitos” deve estar maioritariamente relacionada com “Entidades do Perímetro”;
- Nos items do Capital Próprio não deverá ser preenchida a coluna “Operações com entidades do perímetro”;
- A rubrica “Estado” não deverá ser preenchida a coluna “Operações com entidades do perímetro”;
- Os saldos apresentados nas rubricas de “Acréscimos e Diferimentos” deverão ter a discriminação por entidade (e nunca apresentar um saldo com a própria entidade).

6.2.4.2.3 Demonstração dos Fluxos de Caixa

- Os valores da coluna D devem registar todos os pagamentos e recebimentos da entidade durante o exercício 2017;
- As colunas F à BQ devem registar todos os pagamentos e recebimentos efetuados com entidades do MS;
- O somatório das colunas F à BQ nunca poderá ser superior à coluna D;
- O valor da coluna D em “Caixa e seus equivalentes no início do período” deve corresponder ao que foi reportado em “Caixa e seus equivalentes no fim do período” a 31/12/2016;
- O valor da coluna D em “Caixa e seus equivalentes no fim do período” tem de corresponder ao valor expresso no Balanço em “Depósitos em instituições financeiras e caixa”.
7. Dossiê de Consolidação

As entidades consolidadas deverão disponibilizar à entidade consolidante (ACSS) os seguintes elementos:

I. Balancetes de fim de exercício;

II. Balancete Intra-Grupo;

III. Ficheiro Auxiliar (DF Consol);

IV. Demonstrações financeiras Balanço, Demonstração dos Resultados por natureza e Demonstração de fluxos de caixa, pelo método direto;

V. Anexo às demonstrações financeiras;

VI. Relatório de gestão e contas;

VII. Certificação legal de contas;

VIII. Relatório e parecer do fiscal único.

Periodicidade

As demonstrações financeiras consolidadas devem ser elaboradas annualmente, com referência à data de 31 de dezembro.

Divulgação

O Relatório e Contas Consolidado do Ministério da Saúde 2017 será publicado no sítio da Internet da ACSS até 30 de junho de 2018.
Calendário

As tarefas e operações a decorrer no ano 2018 referentes ao ano de 2017 podem ser representadas pelas seguintes fases e respetivas atividades:

<table>
<thead>
<tr>
<th>FASES</th>
<th>DESCRIÇÃO</th>
<th>ACTIVIDADE</th>
<th>INICIO</th>
<th>FIM</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>I</td>
<td>Obtenção da informação necessária ao processo de consolidação</td>
<td>1 Receção e validação da informação recebida das entidades consolidadas</td>
<td>03 Abril</td>
<td>07 Abril</td>
</tr>
<tr>
<td>II</td>
<td>Preparação dos documentos de prestação de contas consolidadas</td>
<td>1 Efetuar as operações de consolidação</td>
<td>10 Abril</td>
<td>28 Abril</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>2 Obtenção de elementos e esclarecimentos adicionais, que se revelem necessários</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>3 Ajustamentos finais às demonstrações financeiras</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>III</td>
<td>Proposta de Relatório e Contas</td>
<td>1 Preparação do relatório e contas</td>
<td>02 Maio</td>
<td>30 Maio</td>
</tr>
<tr>
<td>IV</td>
<td>Preparação do Relatório e Contas Final</td>
<td>1 Análise e discussão do Relatório e contra propostas</td>
<td>1 Junho</td>
<td>15 Junho</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>2 Eventuais correções ao Relatório</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>V</td>
<td>Divulgação do relatório e contas</td>
<td>1 Aprovação do relatório e contas consolidado</td>
<td>15 Junho</td>
<td>30 Junho</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>2 Publicação do relatório e contas consolidado, no sítio da internet da ACSS</td>
<td>30 Junho</td>
<td>30 Junho</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### Anexo 1

#### Entidades do Ministério da Saúde

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cód. SIEF</th>
<th>Entidades pertencentes ao Serviço Nacional de Saúde (SNS)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>3</td>
<td>ADMINISTRACAO CENTRAL DO SISTEMA DE SAUDE, I.P.</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>INSTITUTO PORTUGUES DOS SANGUE E DA TRANSPLANTACAO</td>
</tr>
<tr>
<td>112</td>
<td>HOSPITAL DR. FRANCISCO ZAGALO - OVAR</td>
</tr>
<tr>
<td>115</td>
<td>HOSPITAL ARCEBISPO JOAO CRISTOSIMO - CANTANHEIDE</td>
</tr>
<tr>
<td>141</td>
<td>CENTRO MEDICO DE REMIL DA REG. CENTRO - ROFUSCO PAES</td>
</tr>
<tr>
<td>147</td>
<td>INSTITUTO OPTOMICIOLOGICO DR. GAMA Pinto</td>
</tr>
<tr>
<td>891</td>
<td>ADMINISTRACAO REGIONAL DE SAUDE DO NORTE, I.P.</td>
</tr>
<tr>
<td>892</td>
<td>ADMINISTRACAO REGIONAL DE SAUDE DO ALentejo, I.P.</td>
</tr>
<tr>
<td>893</td>
<td>ADMINISTRACAO REGIONAL DE SAUDE DO ALGARVE, I.P.</td>
</tr>
<tr>
<td>895</td>
<td>ADMINISTRACAO REGIONAL DE SAUDE DO LAMARQUE, I.P.</td>
</tr>
<tr>
<td>1001</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DO OESTE</td>
</tr>
<tr>
<td>1004</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR COVA DA BEIRA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1005</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR MEDIO TEJO, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1008</td>
<td>HOSPITAL DISTRITAL FIGUEIRA DA FOZ, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1009</td>
<td>HOSPITAL DISTRITAL S.MARIA MAIOR, EPE - BARCELOS</td>
</tr>
<tr>
<td>1012</td>
<td>HOSPITAL GARCIA DE ORTA, EPE - AIMADA</td>
</tr>
<tr>
<td>1018</td>
<td>UNIDADE LOCAL DE SAUDE DE MATOSinhos, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1029</td>
<td>INSTITUTO PORTUGUES DE ONCOLOGIA DE COIMBRA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1030</td>
<td>INSTITUTO PORTUGUES DE ONCOLOGIA DE LISBOA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1031</td>
<td>INSTITUTO PORTUGUES DE ONCOLOGIA DO PORTO, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1034</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA - ZONA OCCIDENTAL, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1035</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DE SANTORAC, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1039</td>
<td>HOSPITAL ESPIRITO SANTO DE EVAORA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1040</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DE LISBOA CENTRAL, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1042</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR TRAS-OS-MONTES E ALTO DOURO, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1043</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR MEDIO AVE, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1045</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR VILA NOVA GAIA/ESPINHO, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1046</td>
<td>UNIDADE LOCAL SAUDE NORTE-ALENTEJ shear, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1047</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DO PORTO, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1048</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DO TAMEGA E SOUSA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1049</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR LISBOA NORTE, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1051</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR PÓVOA VAZIM / VILA DO CONDE, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1053</td>
<td>UNIDADE LOCAL DE SAUDE ALTO MINHO, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1054</td>
<td>UNIDADE LOCAL DE SAUDE DA GUARDA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1055</td>
<td>UNIDADE LOCAL DO BAIXO ALENTEO, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1056</td>
<td>HOSPITAL DE MAGALHÃES LENHOS, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1057</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DE ENTRE O DOURO E VOUGA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1058</td>
<td>HOSPITAL FERNANDO DA FONSECA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1059</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DO BARREIRO - MONTIO, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1061</td>
<td>UNIDADE LOCAL DE SAUDE DE CASTELO BRANCO, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1063</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DE SANTARAC, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1064</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR E UNIVERSARIO DE COIMBRA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1065</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DO BAIXO VOUGA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1066</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR ONDELA-VISEU, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1067</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR DE LEIRIA, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1068</td>
<td>UNIDADE LOCAL DE SAUDE DO NORDESTE, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1069</td>
<td>UNIDADE LOCAL DE SAUDE DO LITORAL, ALENTEJ shear, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1070</td>
<td>CENTRO HOSPITALAR UNIVERSITARIO DO ALGARVE, EPE</td>
</tr>
<tr>
<td>1071</td>
<td>HOSPITAL DE GUIANARES, EPE</td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### Entidades não pertencentes ao Serviço Nacional de Saúde

ACÇÃO GOVERNATIVA - entidade contabilistica
GABINETE DO MINISTRO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO DE ESTADO ADJUNTO DO MINISTRO DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO DE ESTADO DA SAÚDE
INSPÉCION-GERAL DAS ATIVIDADES EM SAÚDE
SECRETARIA-GERAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE
DIREÇAO GERAL DA SAÚDE
SERVIÇO DE INTERVENÇÃO NOS COMPORTAMENTOS ADITIVOS E NAS DEPENDENCIAS
ADSE - Direcção-Geral de Protecção Social aos Trabalhadores em Funções Públicas
ENTIDADE REGULADORA DA SAÚDE
INFARMED - AUTORIDADE NAC. DO MEDICAMENTO E PROD. DE SAÚDE, I.P.
INSTITUTO NACIONAL DE EMERGENCIA MÉDICA, I.P.
SERVIÇOS PARTILHADOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, EPE
SERVIÇO DE UTILIZAÇÃO COMUM DOS HOSPITALS (SUCH)
Manual de Consolidação de Contas 2017

2 de março de 2018

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL DO SISTEMA DE SAÚDE, IP
Parque de Saúde de Lisboa | Edifício 16, Avenida do Brasil, 53
1700-063 LISBOA | Portugal
Tel Geral (+) 351 21 792 58 00  Fax (+) 351 21 792 58 48

www.acss.min-saude.pt