

Relatório Mensal Comparativo de Recursos Recebidos, Gastos e Devolvidos ao Poder Público		
NOME ORGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS	
CNPJ:	07.720.960/0001-75	
NOME ORGANIZAÇÃO SOCIAL CONTRATADA:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS	
CNPJ:	27.949.878/0002-05	
NOME UNIDADE GERIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL GUMERCINDO BARBOSA	
CONTRATO DE GESTÃO E ADITIVO VIGENTE:	211/2024	
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO:	19/08/2024 A 18/08/2028	
VALOR MENSAL DO CONTRATO	R\$ 759.000,00	
RELATORIO FINANCEIRO DEZEMBRO 2024		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/GLOSA	R\$	258.004,32
PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO (valor contrato - glosa)	R\$	500.995,68
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	R\$	662.168,30
1 SALDO ANTERIOR	R\$	34.479,29
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	627.689,01
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	411.924,44
1 Recursos Humanos	R\$	168.188,00
2 Despesas Administrativas	R\$	629,80
3 Despesas Operacionais	R\$	101.825,86
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$	31.500,00
5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$	91.003,50
6 Frota	R\$	11.720,72
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$	1.142,50
8 Impostos S/ NF	R\$	1.914,06
9 Material Permanente	R\$	-
10 Outros	R\$	4.000,00
SALDO	R\$	250.243,86

Alto Paraíso de Goiás, 10 janeiro 2025

Hospital Municipal Gumercindo Barbosa - HMGB
Instituto Alcance Gestão em Saúde - IAGS
Maria Aparecida Tavares Pinto e Silva
Diretora Financeira