

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:	27.949.878/0006-39	
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 SETEMBRO 2024		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/GLOSA REF	R\$	113.283,98
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/GLOSA REF	R\$	208.151,04
PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO AGOSTO	R\$	215.616,02
PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO SETEMBRO	R\$	550.848,96
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	R\$	356.042,01
1 SALDO ANTERIOR	R\$	-
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	356.042,01
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	214.034,83
1 Recursos Humanos	R\$	122.094,41
2 Despesas Administrativas	R\$	2.189,80
3 Despesas Operacionais	R\$	82.063,19
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$	-
5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$	-
6 Frota	R\$	1.793,83
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$	393,60
8 Impostos S/ NF	R\$	-
9 Material Permanente	R\$	5.500,00
	R\$	-
SALDO	R\$	142.007,18

Alto Paraíso de Goiás-GO, 10 de outubro de 2024

Hospital Municipal Gumercindo Barbosa
Instituto Alcance Gestão em Saúde - IAGS
Wesley de Abreu Silva Junior
Diretor Presidente