Hospital Municipal Gumercindo Barbo

| 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 MARÇO 2025 | | |
|---|---|---|
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/GLOSA** | **R$** | **-** |
| **PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO (valor contrato - glosa)** | **R$** | **759.000,00** |
| **TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO** | **R$** | **537.901,65** |
| **1 SALDO ANTERIOR** | **R$** | **127.956,94** |
| **2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS** | **R$** | **409.944,71** |
| **SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS** | **R$** | **537.259,91** |
| 1 Recursos Humanos | R$ | 322.362,04 |
| 2 Despesas Administrativas | R$ | 3.734,21 |
| 3 Despesas Operacionais | R$ | 62.861,80 |
| 4 Prestação de Serviços Administrativos | R$ | 54.787,57 |
| 5 Prestação de Serviços Operacionais | R$ | 79.537,25 |
| 6 Frota | R$ | 11.165,54 |
| 7 Taxas/Certificados/Seguros | R$ | 840,00 |
| 8 Impostos S/ NF | R$ | 1.971,50 |
| 9 Material Permanente | R$ | - |
| **SALDO** | **R$** | **641,74** |

Alto Paraíso de Goiás, 10 Abril 2025

MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

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