

| 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 JANEIRO 2026                                                        |                                                   |            |
|                                                                                          |                                                   |            |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/GLOSA                                                         | R\$                                               | -          |
|                                                                                          |                                                   |            |
| PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO (valor contrato - glosa)                                  | R\$                                               | 759.000,00 |
|                                                                                          |                                                   |            |
| TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO                                                   | R\$                                               | 957.343,22 |
| 1 SALDO ANTERIOR                                                                         | R\$                                               | 517.085,87 |
| 2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS                                                       | R\$                                               | 440.257,35 |
|                                                                                          |                                                   |            |
| SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS                                                           | R\$                                               | 780.071,21 |
| 1 Recursos Humanos                                                                       | R\$                                               | 465.656,17 |
| 2 Despesas Administrativas                                                               | R\$                                               | 52.756,64  |
| 3 Despesas Operacionais                                                                  | R\$                                               | 81.337,95  |
| 4 Prestação de Serviços Administrativos                                                  | R\$                                               | 33.300,00  |
| 5 Prestação de Serviços Operacionais                                                     | R\$                                               | 93.282,97  |
| 6 Frota                                                                                  | R\$                                               | 23.828,36  |
| 7 Despesas financeiras                                                                   | R\$                                               | 1.317,50   |
| 8 Impostos S/ NF                                                                         | R\$                                               | -          |
| 9 Outros                                                                                 | R\$                                               | 28.591,62  |
| SALDO                                                                                    | R\$                                               | 177.272,01 |

Alto Paraíso de Goiás, 03 de fevereiro de 2026.

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