

RELATÓRIO FINANCEIRO DE ACOMPANHAMENTO

MARÇO/2024

>>LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023.



Hospital de Misericórdia de Altinópolis

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

★ GASTO REAL

DESCRIÇÃO	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	TOTAL
FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS	60.591,46	21.142,37	21.142,37	21.142,37	124.018,57
REND. APLIC. FINANCEIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL LEI	60.591,46	21.142,37	21.142,37	21.142,37	124.018,57
TOTAL GASTOS	60.591,46	21.142,37	21.142,37	21.142,37	124.018,57

★ VALOR REPASSADO

DESCRIÇÃO	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	TOTAL
FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS	74.149,34	24.222,92	23.901,99	23.901,99	146.176,24
REND. APLIC. FINANCEIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEBIDO	74.149,34	24.222,92	23.901,99	23.901,99	146.176,24
TOTAL LEI	74.149,34	24.222,92	23.901,99	23.901,99	146.176,24

★ VARIAÇÃO ENTRE REPASSE vs GASTO REAL

FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS	13.557,88	3.080,55	2.759,62	2.759,62	22.157,67
REND. APLIC. FINANCEIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DEVOLUÇÃO LEI					0,00
VARIAÇÃO	13.557,88	3.080,55	2.759,62	2.759,62	22.157,67
VARIAÇÃO TOTAL LEI	13.557,88	16.638,43	19.398,05	22.157,67	22.157,67