

RELATÓRIO FINANCEIRO DE ACOMPANHAMENTO
NOVEMBRO/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	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	TOTAL
FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS	60.591,46	21.142,37	21.142,37	21.142,37	21.142,37	21.142,37	22.472,25	22.925,65	21.667,69	21.082,55	20.680,37	37.200,86	312.332,68
REND. APLIC. FINANCEIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-77,91	-327,11	-406,47	-415,21	-495,42	-733,19	-144,60	-2.599,91
<b>TOTAL LEI</b>	<b>60.591,46</b>	<b>21.142,37</b>	<b>21.142,37</b>	<b>21.142,37</b>	<b>21.142,37</b>	<b>21.064,46</b>	<b>22.145,14</b>	<b>22.519,18</b>	<b>21.252,48</b>	<b>20.587,13</b>	<b>19.947,18</b>	<b>37.056,26</b>	<b>309.732,77</b>
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>60.591,46</b>	<b>21.142,37</b>	<b>21.142,37</b>	<b>21.142,37</b>	<b>21.142,37</b>	<b>21.064,46</b>	<b>22.145,14</b>	<b>22.519,18</b>	<b>21.252,48</b>	<b>20.587,13</b>	<b>19.947,18</b>	<b>37.056,26</b>	<b>309.732,77</b>
★ VALOR REPASSADO													
DESCRIÇÃO	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	TOTAL
FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS	74.149,34	24.222,92	23.901,99	23.901,99	23.901,99	23.901,99	23.901,99	25.231,87	25.685,27	43.351,06	43.351,06	27.497,17	382.998,64
REND. APLIC. FINANCEIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEBIDO</b>	<b>74.149,34</b>	<b>24.222,92</b>	<b>23.901,99</b>	<b>23.901,99</b>	<b>23.901,99</b>	<b>23.901,99</b>	<b>23.901,99</b>	<b>25.231,87</b>	<b>25.685,27</b>	<b>43.351,06</b>	<b>43.351,06</b>	<b>27.497,17</b>	<b>382.998,64</b>
<b>TOTAL LEI</b>	<b>74.149,34</b>	<b>24.222,92</b>	<b>23.901,99</b>	<b>23.901,99</b>	<b>23.901,99</b>	<b>23.901,99</b>	<b>23.901,99</b>	<b>25.231,87</b>	<b>25.685,27</b>	<b>43.351,06</b>	<b>43.351,06</b>	<b>27.497,17</b>	<b>382.998,64</b>
★ VARIÇÃO ENTRE REPASSE vs GASTO REAL													
FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS	13.557,88	3.080,55	2.759,62	2.759,62	2.759,62	2.759,62	1.429,74	2.306,22	4.017,58	22.268,51	22.670,69	-9.703,69	70.665,96
REND. APLIC. FINANCEIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,91	327,11	406,47	415,21	495,42	733,19	144,60	2.599,91
DEVOLUÇÃO LEI													0,00
<b>VARIÇÃO</b>	<b>13.557,88</b>	<b>3.080,55</b>	<b>2.759,62</b>	<b>2.759,62</b>	<b>2.759,62</b>	<b>2.837,53</b>	<b>1.756,85</b>	<b>2.712,69</b>	<b>4.432,79</b>	<b>22.763,93</b>	<b>23.403,88</b>	<b>-9.559,09</b>	<b>73.265,87</b>
<b>VARIÇÃO TOTAL LEI</b>	<b>13.557,88</b>	<b>16.638,43</b>	<b>19.398,05</b>	<b>22.157,67</b>	<b>24.917,29</b>	<b>27.754,82</b>	<b>29.511,67</b>	<b>32.224,36</b>	<b>36.657,15</b>	<b>59.421,08</b>	<b>82.824,96</b>	<b>73.265,87</b>	<b>73.265,87</b>