

RELATÓRIO FINANCEIRO DE ACOMPANHAMENTO

NOVEMBRO/2025

>>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 | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | TOTAL |
| FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS | 17.073,04 | 20.856,61 | 21.400,68 | 21.589,94 | 21.974,39 | 21.566,28 | 21.779,19 | 23.080,35 | 22.985,72 | 22.276,00 | 22.276,00 | 236.858,20 |
| REND. APLIC. FINANCEIRA | 0,00 | -66,41 | -87,99 | -110,49 | -149,00 | -183,88 | -270,36 | -301,10 | -373,11 | -452,43 | -201,97 | -2.196,74 |
| TOTAL LEI | 17.073,04 | 20.790,20 | 21.312,69 | 21.479,45 | 21.825,39 | 21.382,40 | 21.508,83 | 22.779,25 | 22.612,61 | 21.823,57 | 22.074,03 | 234.661,46 |
| TOTAL GASTOS | 17.073,04 | 20.790,20 | 21.312,69 | 21.479,45 | 21.825,39 | 21.382,40 | 21.508,83 | 22.779,25 | 22.612,61 | 21.823,57 | 22.074,03 | 234.661,46 |
| * VALOR REPASSADO | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | TOTAL |
| FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS | 27.497,17 | 27.497,17 | 21.400,68 | 22.276,00 | 22.276,00 | 28.137,40 | 28.137,40 | 28.137,40 | 28.785,11 | 28.785,12 | 28.785,12 | 291.714,57 |
| 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 |
| TOTAL RECEBIDO | 27.497,17 | 27.497,17 | 21.400,68 | 22.276,00 | 22.276,00 | 28.137,40 | 28.137,40 | 28.137,40 | 28.785,11 | 28.785,12 | 28.785,12 | 291.714,57 |
| TOTAL LEI | 27.497,17 | 27.497,17 | 21.400,68 | 22.276,00 | 22.276,00 | 28.137,40 | 28.137,40 | 28.137,40 | 28.785,11 | 28.785,12 | 28.785,12 | 291.714,57 |
| * VARIAÇÃO ENTRE REPASSE vs GASTO REAL | | | | | | | | | | | | |
| FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS | 10.424,13 | 6.640,56 | 0,00 | 686,06 | 301,61 | 6.571,12 | 6.358,21 | 5.057,05 | 5.799,39 | 6.509,12 | 6.509,12 | 54.856,37 |
| REND. APLIC. FINANCEIRA | 0,00 | 66,41 | 87,99 | 110,49 | 149,00 | 183,88 | 270,36 | 301,10 | 373,11 | 452,43 | 201,97 | 2.196,74 |
| DEVOLUÇÃO LEI | | | | | | | | | | | | 0,00 |
| VARIAÇÃO | 10.424,13 | 6.706,97 | 87,99 | 796,55 | 450,61 | 6.755,00 | 6.628,57 | 5.358,15 | 6.172,50 | 6.961,55 | 6.711,09 | 57.053,11 |
| VARIAÇÃO TOTAL LEI | 10.424,13 | 17.131,10 | 17.219,09 | 18.015,64 | 17.669,70 | 23.974,09 | 23.847,66 | 22.577,24 | 23.391,59 | 24.180,64 | 23.930,18 | 23.930,18 |