

**HOSPITAL MUNICIPAL DE CASTELO**

GESTÃO: INGES – INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

NOTAS FISCAIS FORNECEDORES DE SERVIÇOS E MATERIAIS –OUTUBRO 2022 REF CONTRATO 1.14525/2021

**DEMONSTRATIVO FINANCEIRO**

<b>1 - Identificação</b>	
Razão Social: Instituto Nacional de Gestão em Educação e Saúde	
Endereço: Av. Deputado Jamel Cecilio, 2929, Esquina com rua 56 Q-B27 Lotes 12/16, Jardim Goiás, Goiânia - GO CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16	
Telefone: 27 - 3441 6646	E-mail: regional-es@inges.org.br
Parcela da Prestação de Contas: 12.ª Parcela/OUT22	


<b>2 – Recebimento e Pagamento</b>			
Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
1 – Saldo contábil anterior (igual ao "saldo contábil para o mês seguinte" da parcela anterior)	327.555,80	6 – Despesas de Custeio (valor igual ao "Total" do Anexo IV)	847.560,16
Repasso da Prefeitura	1.353.742,26	7 – Tarifas Bancárias	788,00
3 – Saldo de Aplicação	695.625,33	8 – Outras Despesas	84.572,84
4 - Devoluções financeiras/recursos próprios/fornecedor	0,00	9 - SOMA DA DESPESA (6 + 7 + 8)	932.921,00
5 - SOMA DA RECEITA (1+2+3+4)	2.376.923,39	10 – Saldo contábil para o mês seguinte (5 - 9)	0,00
<b>RECEITA TOTAL (1+2+3+4)</b>	<b>2.376.923,39</b>	<b>DESPESA TOTAL (9 + 10)</b>	<b>932.921,00</b>

<b>11 – Provisionamento</b>		<b>12 - Receita a contabilizar</b>		1.444.002,39
Provisionamento	Valor (R\$)			
11.1 - Provisionamento saldo anterior	735.131,17	13 - Despesa a contabilizar		0,00
11.2 - Provisionamento variável do mês	110.452,31			
11.3 - Rescisões do mês	0,00			
		14 - Saldo contábil (= 10)		0,00
		15 - Despesas a contabilizar (12 - 13)		1.444.002,39
		16 - Saldo no banco (14 + 15)		1.444.002,39
		17 – Provisionamento (= 11)		845.583,48
Valor a ser provisionado no mês (11.1 + 11.2 - 11.3)	845.583,48	18 - Saldo contábil para o mês seguinte (16 – 17)		598.418,91

Resumo:

Item 06 - Despesa de Custeio é igual a soma de: Custo de folha de pagamento, encargos, despesas com prestadores, fornecedores e outros custos operacionais.

Nome e assinatura do responsável pelos dados

  
 Minéla Teixeira  
 Diretora Administrativa  
 Hospital Municipal de Castelo  
 Nome e assinatura do representante legal da pessoa jurídica