

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO – DEZEMBRO 2024

| | |
|--|----------------------------------|
| 1 - Identificação | |
| Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE | |
| Endereço: Av. Deputado Jamel Cecílio, 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 |
| 1.ª PARCELA DE 1 - 22º TERMO ADITIVO - DEZEMBRO 2024 (Conta SICREDI 94.205-1) | |

| 2 – Recebimento e Pagamento | | | |
|--|-------------------------|--|-----------------------|
| Receita | | Despesa | |
| Discriminação | Valor (R\$) | Discriminação | Valor (R\$) |
| 1 – Saldo Anterior - Valor em Conta Corrente no primeiro dia do mês | R\$ 39.476,21 | 6 – Despesas de Custeio | R\$ 1.539.102,10 |
| 2 – Repasse da Prefeitura | R\$ 1.484.155,93 | 7 – Tarifas Bancárias | R\$ 13,00 |
| 3 – Receita/Resgate Aplicação | R\$ 357.748,41 | 8 – Outras Despesas (Férias - Rescisões - 13º Salário) | R\$ 189.270,00 |
| 4 - OUTRAS - Devoluções Financeiras - Recursos Próprios - Externos - Cred. Juros Capital | R\$ 875,00 | 9 - Provisionamento (Aplicação realizado mês) | R\$ - |
| | | 11 - DESPESA TOTAL | R\$ 1.728.385,10 |
| 5 - RECEITA TOTAL (1+2+3+4) | R\$ 1.882.255,55 | SALDO NO BANCO (5-10) - Para mês seguinte. | R\$ 163.870,45 |

| 11 – Provisionamento | Valor (R\$) | 12 - Aplicações | Valor (R\$) |
|---|-------------------------|---|---------------------|
| 11.1 - Provisionamento Saldo Anterior | R\$ 1.717.114,38 | 12.1 - Saldo Anterior da Aplicação | 1.515.652,70 |
| 11.2 - Provisionamento Bruto Variável do Mês | | SALDO TOTAL DA APLICAÇÃO (último dia do mês) | 1.169.452,54 |
| 11.3 - Rescisões Pagas no Mês | R\$ 6.206,74 | | |
| 11.4 - Férias Pagas no Mês | R\$ 24.553,31 | | |
| SALDO TOTAL DO PROVISIONAMENTO (11.1 + 11.2 - 11.3 - 11.4) | R\$ 1.686.354,33 | 13 - SALDO TOTAL DOS RECURSOS FINANCEIROS | 1.323.322,99 |

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.

Castelo, 07 / 01 / 2025

Vanessa Cade
 Diretora Administrativa
 Hospital Municipal de Castelo

Nome e assinatura
 Responsável pelos dados

Nome e assinatura
 Representante legal da pessoa jurídica