

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO N.º 421 - CENTRO
C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - RELAÇÃO DE GASTOS

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO SUS

LEI AUTORIZADORA: 1.961 DE 23 DE JUNHO DE 2017.

OBJETO: INTEGRAR O CONVENIADO AO SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES, AMBULATORIAIS, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIES QUE INTEGRAM A REGIÃO DA SAÚDE NA QUAL O CONVENIADO ESTÁ INSERIDO.

EXERCÍCIO/MÊS: MAIO DE 2018.

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

ENDEREÇO E CEP: RUA CEL. JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO - CEP: 14350-000 ALTINOPOLIS/SP.

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: REGINA RAMOS DOS REIS

VALOR TOTAL RECEBIDO: 142.042,16 (CENTO E QUARENTA E DOIS MIL E QUARENTA E DOIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
 RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO N.º 421 - CENTRO
 C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

SERVIÇOS MEDICOS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8886	ALESSANDRO FERNANDES CAVALCANTE AGUIAR	SERVIÇOS MEDICOS PF	1.760,00
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8890	ELISA HELENA SUBTIL ZAMPIERI	SERVIÇOS MEDICOS PF	3.860,13
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8891	FELIPE ALVES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MEDICOS PF	800,00
30/04/2018	21/05/2018	RPS 8892	FERNANDO DAIBERT DE SOUZA MOTTA	SERVIÇOS MEDICOS PF	3.736,13
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8893	FERNANDO SEBASTIAN LACOA PANIAGUA	SERVIÇOS MEDICOS PF	800,00
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8894	FLAVIA XAVIER LIMA CARVALHO	SERVIÇOS MEDICOS PF	3.984,13
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8895	GABRIEL MAZIERO ALVES SILVA	SERVIÇOS MEDICOS PF	2.584,80
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8896	GUILHERME AUGUSTO SOUSA ALCANTARA	SERVIÇOS MEDICOS PF	2.362,80
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8897	IZABELLA MEIRELLES GUARATO	SERVIÇOS MEDICOS PF	1.333,34
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8898	JOÃO VICTOR LOUREIRO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MEDICOS PF	3.210,80
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8900	JULIO CESAR SOUZA DINIZ	SERVIÇOS MEDICOS PF	800,00
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8901	LEONARDO SOUSA ALCANTARA	SERVIÇOS MEDICOS PF	2.436,80
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8902	LUCAS VOGT COTA	SERVIÇOS MEDICOS PF	5.850,72
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8903	LUIZ EDUARDO ALMEIDA SILVA	SERVIÇOS MEDICOS PF	800,00
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8904	OTAVIO FORTES DO REGO JUNIOR	SERVIÇOS MEDICOS PF	1.760,00
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8907	RENAN DE SOUZA MELO	SERVIÇOS MEDICOS PF	1.680,00
30/04/2018	22/05/2018	RPS 8908	RICARDO VERGARA GIANVECHIO	SERVIÇOS MEDICOS PF	3.922,13
02/05/2018	22/05/2018	NFES 000043	CLINICA RIBEIRO S/S LTDA	SERVIÇOS MEDICOS PJ	2.064,70
02/05/2018	22/05/2018	NFES 000089	CRRY SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MEDICOS PJ	1.032,35
02/05/2018	22/05/2018	NFES 000042	LLAMMM CLINICA MEDICA LTDA ME	SERVIÇOS MEDICOS PJ	1.877,00
02/05/2018	22/05/2018	NFES 000098	RODRIGUEZ E FONSECA SERVIÇOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS PJ	3.847,85
02/05/2018	22/05/2018	NFES 000060	UNIÃO MEDICA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS PJ	6.625,81
02/05/2018	22/05/2018	NFES 000059	UNIÃO MEDICA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS PJ	6.625,81
03/05/2018	22/05/2018	NFES 000155	ANDRADE & ALBUQUERQUE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS PJ	1.877,00
04/05/2018	22/05/2018	NFES 000213	FERREIRA E SILVA SERVIÇOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS PJ	5.818,70
11/05/2018	22/05/2018	NFES 000099	RODRIGUEZ E FONSECA SERVIÇOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS PJ	1.877,00
21/05/2018	22/05/2018	RPS 8911	ALBERTO PAES DE BARROS TEIXEIRA CARVALHO	SERVIÇOS MEDICOS PF	17,12

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
 RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO N.º 421 - CENTRO
 C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

SERVIÇOS MEDICOS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
21/05/2018	21/05/2018	RPS 8912	DORIVAL THOMAZINI	SERVIÇOS MEDICOS PF	65,00
21/05/2018	21/05/2018	RPS 8913	JOSE MARIO PORDEUS F. BEZERRA	SERVIÇOS MEDICOS PF	2.855,46
21/05/2018	22/05/2018	RPS 8914	PAULO AUGUSTO GOMES	SERVIÇOS MEDICOS PF	76,75
22/05/2018	24/05/2018	NFES 000202	SABEMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS PJ	213,05
31/05/2018	11/06/2018	RPS 8946	ALBERTO PAES DE BARROS TEIXEIRA CARVALHO	SERVIÇOS MEDICOS PF	3.182,73
31/05/2018	11/06/2018	RPS 8919	ALINE LETICIA ORSI MARTINS	SERVIÇOS MEDICOS PF	800,00
31/05/2018	31/05/2018	RPS 8922	DORIVAL THOMAZINI	SERVIÇOS MEDICOS PF	4.109,00
31/05/2018	31/05/2018	RPS 8929	JOSE MARIO PORDEUS F. BEZERRA	SERVIÇOS MEDICOS PF	16.387,35
31/05/2018	31/05/2018	RPS 8947	OTAYR CARNEO	SERVIÇOS MEDICOS PF	13.100,72
31/05/2018	11/06/2018	RPS 8945	PAULO AUGUSTO GOMES	SERVIÇOS MEDICOS PF	2.640,78
31/05/2018	11/06/2018	RPS 8941	ROLANDO PARADA OLIVA	SERVIÇOS MEDICOS PF	11.621,72
31/05/2018	12/06/2018	RPS 8931	LEONARDO SOUSA ALCANTARA	SERVIÇOS MEDICOS PF	800,00
06/06/2018	11/06/2018	NFES 000222	FERREIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS PJ	4.974,05
06/06/2018	11/06/2018	NFES 000223	FERREIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS PJ	4.974,05
06/06/2018	11/06/2018	NFES 000203	SABEMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS PJ	3.265,98
TOTAL					142.411,76


TOTAL GERAL DAS DESPESAS

142.411,76

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO N.º 421 - CENTRO
C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

ALTINÓPOLIS, SP, 14 DE JUNHO DE 2018.

RESPONSÁVEIS PELA CONVENIADA:



NOME: REGINA RAMOS DOS REIS
CARGO: PROVEDORA



NOME: LUCIANA APARECIDA NAZAR ARANTES
CARGO: CONSULTORA ADMINISTRATIVA

RESPONSÁVEL CONTÁBIL:


EMPRESA: ROJA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA
NOME: RONALDO HENRIQUE TAVARES
CARGO: SOCIO/CONTABILISTA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS

CONVENIADA: HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS.

CNPJ: 56.889.595/0001-32

ENDEREÇO E CEP: RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO N.º 421 – CENTRO

CEP: 14350-000 - ALTINÓPOLIS/SP

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: REGINA RAMOS DOS REIS

CPF: 016.241.188-01

OBJETO: INTEGRAR O CONVENIADO AO SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM A REGIÃO DA SAÚDE NA QUAL O CONVENIADO ESTÁ INSERIDO.

EXERCÍCIO/MÊS: MAIO/2018

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$	
CONVENIO 001/2017	01/07/2017	30/06/2018	5.712.000,00	
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE(2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCTO. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
18/05/2018	142.042,16	18/05/2018	347.359	142.042,16
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				398,11
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				142.042,16
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				101,94
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				142.542,21
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIARIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				142.542,21

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

Os signatários, na qualidade de representantes do HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas pagas no exercício/mês Maio/2018 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO N.º 421 – CENTRO
C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4): F E D E R A L				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Folha de pagamento(5)	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	142.411,76	0,00	142.411,76	0,00
Energia elétrica, telefonia, informatização	0,00	0,00	0,00	0,00
Assessoria contábil e jurídica e administrativa	0,00	0,00	0,00	0,00
Manut. Preventiva e corretiva equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00
Materiais e medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00
Nutrição e Dietética	0,00	0,00	0,00	0,00
Exames internos	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas(7)	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	142.411,76	0,00	142.411,76	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gas, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença da Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO E PAGAS NESTE EXERCICIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DE PESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO E PAGAS EM EXERCICIO SEGUINTE, uma vez que tais descontos e multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO N.º 421 – CENTRO
C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	142.542,21
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	142.411,76
(K) RECURSO PUBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	130,45
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-l)	130,45

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Altinópolis, SP, 14 de Junho de 2018.

RESPONSÁVEIS PELA CONVENIADA:



NOME: REGINA RAMOS DOS REIS

CARGO: PROVIDORA


NOME: LUCIANA APARECIDA NAZAR ARANTES

CARGO: CONSULTORA ADMINISTRATIVA

RESPONSÁVEL CONTÁBIL:


NOME: RONALDO HENRIQUE TAVARES

EMPRESA: ROTA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA

CARGO: SOCIO-CONTABILISTA

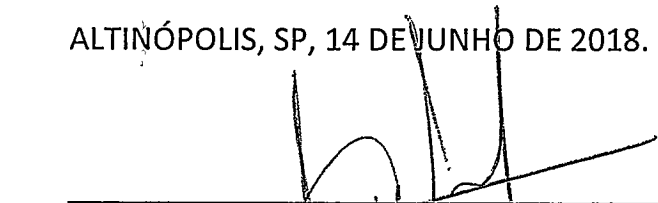
PARECER DO CONSELHO FISCAL:

NÓS, MEMBROS DO CONSELHO FISCAL DO HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS, TENDO EXAMINADO A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2018 NO VALOR DE R\$ 339.804,82 (TREZENTOS E TRINTA E NOVE MIL OITOCENTOS E QUATRO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS) RELATIVA AO CONVENIO 001/2017, FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS.

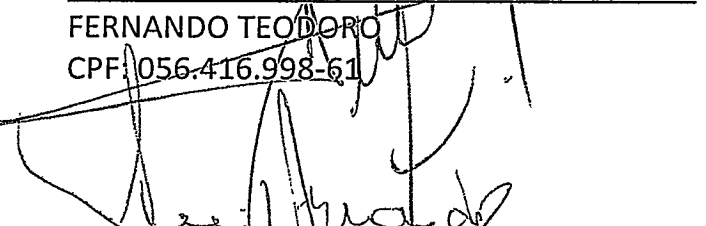
ATESTAMOS QUE OS RECURSOS FINANCEIROS REPASSADOS PELA PREFEITURA DE ALTINOPOLIS FORAM MOVIMENTADOS EM CONTA CORRENTE ESPECIFICA ABERTA JUNTO A CAIXA ECONOMICA FEDERAL (INSTITUIÇÃO FINANCEIRA OFICIAL), DE ACORDO COM A LEI AUTORIZADORA 1.961 DE 23/06/2017.

CONCLUÍMOS QUE ESTÃO EM ORDEM OS DOCUMENTOS APRESENTADOS E SOMOS DE PARECER FAVORÁVEL PELA SUA APROVAÇÃO.

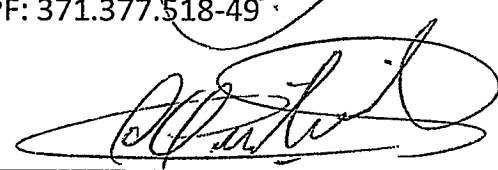
ALTINÓPOLIS, SP, 14 DE JUNHO DE 2018.



FERNANDO TEODORO
CPF: 056.416.998-61



LUIZ ANTONIO BRONDI FILHO
CPF: 371.377.518-49



LUIZ CARLOS CUSTODIO
CPF: 348.725.318-68



AUTO-ATENDIMENTO - ALTINOPOLIS
DATA: 08/06/2018 HORA: 09:15:31
TERMINAL: 44981001 CONTROLE: 449810010041

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO EM DINHEIRO

CONTA CREDITADA: 4498.003.00000515-5
NOME: HOSPITAL DE MISER DE ALTINOPOLIS

VALOR TOTAL EM DINHEIRO: 65,00

NÚMERO DO ENVELOPE: 4475771888
NÚMERO DE CONTROLE: 159043863

A confirmação do depósito se dará pelo
lançamento do valor na conta do favorecido após
a abertura do envelope e a verificação dos
valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br



Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE MISER DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 / 003 / 00000516-3

Data: 04/06/2018 - 08:22

Mês: Maio/2018

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/05/2018	000000	DP DINH AG	343,36 C	343,36 C
03/05/2018	000141	T D DIN AG	1,50 D	341,86 C
03/05/2018	990001	APL AUTOM	341,86 D	0,00 C
08/05/2018	900635	CHEQ COMP	3.016,07 D	3.016,07 D
08/05/2018	900638	CHEQ COMP	12.375,72 D	15.391,79 D
08/05/2018	900639	CHEQ COMP	2.631,29 D	18.023,08 D
08/05/2018	900640	CHEQ COMP	3.265,98 D	21.289,06 D
08/05/2018	900642	CHEQ COMP	3.074,80 D	24.363,86 D
08/05/2018	727220	RESG AUTOM	24.363,86 C	0,00 C
09/05/2018	900636	CHEQ COMP	3.729,94 D	3.729,94 D
09/05/2018	727220	RESG AUTOM	3.729,94 C	0,00 C
10/05/2018	900637	CHEQ COMP	15.016,55 D	15.016,55 D
10/05/2018	727220	RESG AUTOM	15.016,55 C	0,00 C
18/05/2018	347359	CRED TEV	142.042,16 C	142.042,16 C
18/05/2018	990001	APL AUTOM	142.042,16 D	0,00 C
21/05/2018	115679	ENVIO TED	3.736,13 D	3.736,13 D
21/05/2018	115679	DOC/TED INTERNET	9,50 D	3.745,63 D
21/05/2018	727220	RESG AUTOM	3.745,63 C	0,00 C
22/05/2018	900661	CHEQUE SAC	6.625,81 D	6.625,81 D
22/05/2018	900662	CHEQUE SAC	6.625,81 D	13.251,62 D
22/05/2018	900663	CHEQUE SAC	2.064,70 D	15.316,32 D
22/05/2018	900643	CHEQ COMP	1.760,00 D	17.076,32 D
22/05/2018	900644	CHEQ COMP	3.860,13 D	20.936,45 D
22/05/2018	900645	CHEQ COMP	800,00 D	21.736,45 D

22/05/2018	900646	CHEQ COMP	800,00 D	22.536,45 D
22/05/2018	900647	CHEQ COMP	3.984,13 D	26.520,58 D
22/05/2018	900648	CHEQ COMP	2.584,80 D	29.105,38 D
22/05/2018	900649	CHEQ COMP	2.362,80 D	31.468,18 D
22/05/2018	900650	CHEQ COMP	3.210,80 D	34.678,98 D
22/05/2018	900651	CHEQ COMP	800,00 D	35.478,98 D
22/05/2018	900652	CHEQ COMP	1.333,34 D	36.812,32 D
22/05/2018	900653	CHEQ COMP	2.436,80 D	39.249,12 D
22/05/2018	900654	CHEQ COMP	5.850,72 D	45.099,84 D
22/05/2018	900655	CHEQ COMP	800,00 D	45.899,84 D
22/05/2018	900656	CHEQ COMP	1.760,00 D	47.659,84 D
22/05/2018	900657	CHEQ COMP	1.680,00 D	49.339,84 D
22/05/2018	900658	CHEQ COMP	3.922,13 D	53.261,97 D
22/05/2018	900659	CHEQ COMP	1.032,35 D	54.294,32 D
22/05/2018	900660	CHEQ COMP	3.847,85 D	58.142,17 D
22/05/2018	900664	CHEQ COMP	1.877,00 D	60.019,17 D
22/05/2018	900665	CHEQ COMP	1.877,00 D	61.896,17 D
22/05/2018	900666	CHEQ COMP	5.818,70 D	67.714,87 D
22/05/2018	900667	CHEQ COMP	1.877,00 D	69.591,87 D
22/05/2018	900668	CHEQ COMP	17,12 D	69.608,99 D
22/05/2018	900668	TAR CH INF	2,50 D	69.611,49 D
22/05/2018	900670	CHEQ COMP	76,75 D	69.688,24 D
22/05/2018	727220	RESG AUTOM	69.688,24 C	0,00 C
25/05/2018	900669	CHEQ COMP	65,00 D	65,00 D
25/05/2018	900671	CHEQ COMP	2.855,46 D	2.920,46 D
25/05/2018	900672	CHEQ COMP	213,05 D	3.133,51 D
25/05/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	3.175,51 D
25/05/2018	727220	RESG AUTOM	3.175,51 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência ALTINOPOLIS, SP	Código 4498	Operação 5823	Emissão 04/06/2018
------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC MOVIMENTAÇÕES AUTOMÁTICAS	CNPJ do Fundo 14.508.652/0001-46	Início das Atividades do Fundo 13/07/2012
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2018	Cota em: 30/05/2018
0,3490	1,8026	5,5612	1,599973	1,605557

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome HOSPITAL DE MISER DE ALTINOPOLIS	CPF/CNPJ 56.889.595/0001-32	Conta Corrente 003.00000516-3	Mês/Ano 05/2018	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	43.242,10C	27.026,769961
Aplicações	142.384,02C	88.800,203775
Resgates	119.719,73D	74.714,553404
Rendimento Bruto no Mês	156,23C	
IRRF	0,00	
IOF	54,29D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	66.008,33C	41.112,420332
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 05	APLICACAO	341,86C	213,595217
08 / 05	RESGATE	24.363,86D	15.225,640981
	IRRF	0,00	
	IOF	16,97D	
09 / 05	RESGATE	3.729,94D	2.330,662669
	IRRF	0,00	
	IOF	2,77D	
10 / 05	RESGATE	15.016,55D	9.382,022572
	IRRF	0,00	
	IOF	11,87D	
18 / 05	APLICACAO	142.042,16C	88.586,608557
21 / 05	RESGATE	3.745,63D	2.336,129226
	IRRF	0,00	
	IOF	0,80D	
22 / 05	RESGATE	69.688,24D	43.460,041298
	IRRF	0,00	
	IOF	19,88D	
25 / 05	RESGATE	3.175,51D	1.980,056656
	IRRF	0,00	
	IOF	2,00D	

Dados de Tributação**Rendimento Base**

0,00

IRRF

0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações! exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**