

**REPASSSES AO TERCEIRO SETOR - RELAÇÃO DE GASTOS**

**ORGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS

**TIPO DE CONCESSÃO:** CONVÊNIO 2023

**CONVÊNIO 2023 - DECRETO Nº 116 DE 21/12/2023 - 2º TERMO ADITIVO**

**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 NA QUAL O CONVENIADO ESTÁ INSERIDO.

**EXERCÍCIO/MÊS:** SETEMBRO/2024.

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS

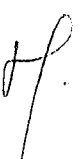
**CNPJ:** 56.889.595/0001-32

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

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA

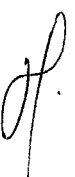
**VALOR TOTAL RECEBIDO:** 134.379,47 (CENTO E TRINTA E QUATRO MIL, TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

**ORIGEM DOS RECURSOS:** FEDERAL



## SERVIÇOS MEDICOS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 381	AAB SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Procedimentos médicos	1.126,20
05/10/2024	08/10/2024	NFS-e 141	ALICE EDI BERNARDES SASSINE	Procedimentos médicos	4.746,67
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 48	DRA CAROLINE PEREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Procedimentos médicos	14.133,35
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 124	CESAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Procedimentos médicos	4.933,34
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 38	EDUARDO NAVES SERVIÇOS EM SAUDE LTDA.	Procedimentos médicos	3.754,02
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 184	CL & JM CLÍNICA MÉDICA LTDA.	Procedimentos médicos	2.236,24
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 187	CL & JM CLÍNICA MÉDICA LTDA.	Procedimentos médicos	24.882,76
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 580	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Procedimentos médicos	613,28
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 579	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Procedimentos médicos	1.050,00
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 483	ESPAÇO ARTE SAUDE LTDA ME	Procedimentos médicos	3.744,62
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 17	I.N. MEROTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	15.866,68
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 416	GOULART & GUTIERRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Procedimentos médicos	12.266,68
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 496	JEFFERSON DA PAZ LTDA.	Procedimentos médicos	520,00
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 90	KGN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	1.200,00
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 192	LUIZ FELIPE BAIONI AYLON LTDA.	Procedimentos médicos	3.000,00
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 278	MAX A S SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	1.970,85
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 18	MACEDO CIOCA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	2.800,00
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 20	MACEDO CIOCA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	9.733,34
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 9	MARIANA ANTUNES AMORIM CAMELO ME	Procedimentos médicos	1.120,00
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 5	RUBELLO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	18.400,00
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 9	PANTUZI DE MORAIS ASSISTENCIA MÉDICA LTDA.	Procedimentos médicos	1.200,00
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 87	VLC MEDICAL LTDA.	Procedimentos médicos	3.200,00
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 25	TOLENTINO SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA.	Procedimentos médicos	1.126,20
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 25	SANTANA CAMPOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	1.200,00
<b>TOTAL</b>					<b>134.824,23</b>




ALTINOPOLIS (SP), 21 DE OUTUBRO DE 2024.

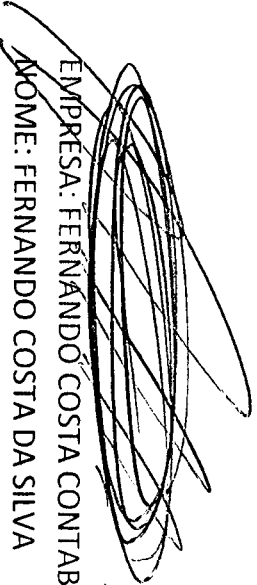
TOTAL GERAL DAS DESPESAS

134.824,23

RESPONSÁVEIS PELA CONVENIADA:

  
\_\_\_\_\_  
NOME: JOSÉ LUIZ SAINMARCO PALMA  
CARGO: PROVIDOR

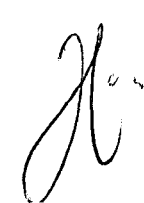
RESPONSÁVEL CONTÁBIL:

  
EMPRESA: FERNANDO COSTA CONTABILIDADE EIRELI  
NOME: FERNANDO COSTA DA SILVA  
CARGO: CONTABILISTA

## TOTAL DE PAGTOS COMPENSADOS EM 10/2024 - ITEM (B)

134.824,23

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	VALOR
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 381	AAB SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.126,20
05/10/2024	08/10/2024	NFS-e 141	ALICE EDI BERNARDES SASSINE	4.746,67
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 48	DRA CAROLINE PEREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	14.133,35
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 124	CESAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4.933,34
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 38	EDUARDO NAVES SERVIÇOS EM SAUDE LTDA.	3.754,02
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 184	CL & JM CLÍNICA MÉDICA LTDA.	2.236,24
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 187	CL & JM CLÍNICA MÉDICA LTDA.	24.882,76
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 580	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	613,28
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 579	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.050,00
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 483	ESPAÇO ARTE SAUDE LTDA ME	3.744,62
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 17	I.N. MEROTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	15.866,68
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 416	GOULART & GUTIERRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12.266,68
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 496	JEFERSON DA PAZ LTDA.	520,00
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 90	KGN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	1.200,00
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 192	LUIZ FELIPE BAIONI AYLON LTDA.	3.000,00
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 278	MAX A S SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	1.970,85
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 18	MACEDO CIOCA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	2.800,00
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 20	MACEDO CIOCA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	9.733,34
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 9	MARIANA ANTUNES AMORIM CAMELO ME	1.120,00
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 5	RUBELLO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	18.400,00
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 9	PANTUZI DE MORAIS ASSISTENCIA MÉDICA LTDA.	1.200,00
03/10/2024	08/10/2024	NFS-e 87	VLC MEDICAL LTDA.	3.200,00
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 25	TOLENTINO SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA.	1.126,20
04/10/2024	08/10/2024	NFS-e 25	SANTANA CAMPOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	1.200,00

**ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO  
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

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: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA

CPF: 743.321.638-34

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: SETEMBRO/2024.

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO 2023 - DECRETO Nº 16 DE 23 FEVEREIRO 2023 & 1º TERMO ADITIVO CONVÊNIO - SETEMBRO/2023	01/03/2023	31/12/2023	6.959.000,00
CONVÊNIO 2023 - DECRETO Nº 116 DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023 - 2º TERMO ADITIVO	01/01/2024	31/12/2024	8.950.800,00

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\$
20/09/2024	134.379,47	20/09/2024	200.618	134.379,47
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				241,97
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				134.379,47
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				344,16
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				134.965,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIARIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				134.965,60

(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 MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas pagas no mês/exercício SETEMBRO/2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

**ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos(5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos (*)					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)	134.824,23	0,00	134.824,23	134.824,23	0,00
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas(7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>134.824,23</b>	<b>0,00</b>	<b>134.824,23</b>	<b>134.824,23</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, 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 EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIO 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.

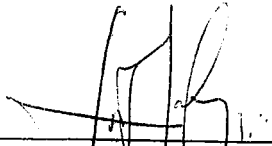
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	134.965,60
( J ) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	134.824,23
( K ) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	141,37
( L ) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
( M ) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-l)	141,37

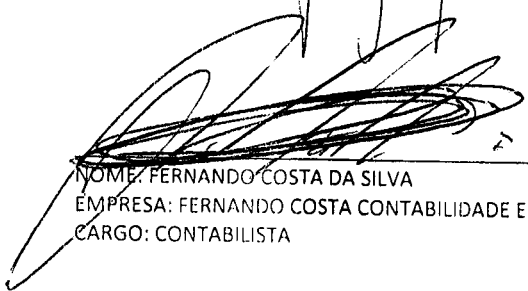
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

ALTINÓPOLIS (SP), 21 DE OUTUBRO DE 2024.

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:

  
 NOME: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA  
 CARGO: PROVIDOR

RESPONSÁVEL CONTÁBIL:

  
 NOME: FERNANDO COSTA DA SILVA  
 EMPRESA: FERNANDO COSTA CONTABILIDADE EIRELI  
 CARGO: CONTABILISTA





*Hospital de Misericórdia de Altinópolis*

CNPJ: 56.889.595/0001-32


(16) 3665-7200

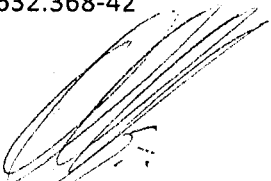
End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP


### PARECER DO CONSELHO FISCAL

NÓS, MEMBROS DO CONSELHO FISCAL DO HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS, TENDO EXAMINADO A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO FEDERAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2024 NO VALOR DE R\$ 134.824,23 (CENTO E TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS). 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 CONVÊNIO 2023 - DECRETO Nº 116 DE 21/12/2023 - 2º TERMO ADITIVO CONCLUÍMOS QUE ESTÃO EM ORDEM OS DOCUMENTOS APRESENTADOS E SOMOS DE PARECER FAVORÁVEL PELA SUA APROVAÇÃO.

ALTINÓPOLIS (SP), 21 DE OUTUBRO DE 2024.

  
GUSTAVO HENRIQUE MELLISASSE  
CPF: 091.632.368-42

  
OSVALDO MANTOVANI  
CPF: 016.270.388-09

  
ALEX DONIZETI RIBEIRO  
CPF: 332.239.258-99

**Extrato por período**

Cliente: HOSP MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 003 | 00000516-3

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	380,86 C
02/09/2024	000000	SALDO DIA		380,86 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		380,86 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		380,86 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		380,86 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		380,86 C
09/09/2024	091315	ENVIO PIX	2.960,00 D	2.579,14 D
09/09/2024	091315	ENVIO PIX	11.600,01 D	14.179,15 D
09/09/2024	091315	ENVIO PIX	7.333,34 D	21.512,49 D
09/09/2024	091316	ENVIO PIX	840,00 D	22.352,49 D
09/09/2024	091316	ENVIO PIX	3.920,00 D	26.272,49 D
09/09/2024	091316	ENVIO PIX	5.881,30 D	32.153,79 D
09/09/2024	091317	ENVIO PIX	554,59 D	32.708,38 D
09/09/2024	091317	ENVIO PIX	7.760,00 D	40.468,38 D
09/09/2024	091317	ENVIO PIX	25.200,00 D	65.668,38 D
09/09/2024	091318	ENVIO PIX	16.266,67 D	81.935,05 D
09/09/2024	091318	ENVIO PIX	8.126,67 D	90.061,72 D
09/09/2024	091318	ENVIO PIX	3.000,00 D	93.061,72 D
09/09/2024	091319	ENVIO PIX	13.733,34 D	106.795,06 D
09/09/2024	091319	ENVIO PIX	12.666,68 D	119.461,74 D
09/09/2024	091340	ENVIO PIX	938,50 D	120.400,24 D
09/09/2024	091340	ENVIO PIX	1.126,20 D	121.526,44 D
09/09/2024	091341	ENVIO PIX	700,00 D	122.226,44 D
09/09/2024	091412	ENVIO PIX	5.866,67 D	128.093,11 D
09/09/2024	091413	ENVIO PIX	3.200,00 D	131.293,11 D
09/09/2024	727220	RESG AUTOM	131.293,11 C	0,00 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/09/2024	101302	ENVIO PIX	2.860,00 D	2.860,00 D
10/09/2024	727220	RESG AUTOM	2.860,00 C	0,00 C

10/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2024	458456	APLICACAO	134.600,00 D	134.600,00 D
20/09/2024	200618	CRED TEV	134.379,47 C	220,53 D
20/09/2024	201314	CRED PIX	69,00 C	151,53 D
20/09/2024	727220	RESG AUTOM	151,53 C	0,00 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/09/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	69,00 D
25/09/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104


**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência ALTINOPOLIS, SP Código 4498 Operação 5948 Emissão 03/10/2024  
 Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70 Início das Atividades do Fundo 09/09/2013

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2024	Cota em: 30/09/2024
0,7257	6,9145	9,5647	2,30979200	2,32655500

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04

**Cliente**

Nome HOSP MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS CPF/CNPJ 56.889.595/0001-32 Conta Corrente 0003.000000000516-3 Mês/Ano Folha 09/2024 01/01  
 Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	134.326,08C	58.155,052654
Aplicações	134.600,00C	57.975,084496
Resgates	134.373,64D	58.148,869749
Rendimento Bruto no Mês	560,69C	
IRRF	0,00	
IOF	216,53D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	134.896,60C	57.981,267401
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 09	RESGATE	131.293,11D	56.816,704257
	IRRF	0,00	
	IOF	211,99D	
10 / 09	RESGATE	2.860,00D	1.237,208739
	IRRF	0,00	
	IOF	4,54D	
20 / 09	APLICACAO	134.600,00C	57.975,084496
20 / 09	RESGATE	151,53D	65,268481
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 09	RESGATE	69,00D	29,688270
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	IRRF
0,00	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: **Endereço para Correspondência:**  
0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista. São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**  
0800 725 7474 [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)

**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**IMPRIMIR**

**RETORNAR**

**FECHAR**

**Extrato por período**

Cliente: HOSP MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 003 | 00000516-3

Mês: Outubro/2024

Período: 1 - 14

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
30/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
01/10/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/10/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/10/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/10/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/10/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/10/2024	081139	ENVIO PIX	1.126,20 D	1.126,20 D
08/10/2024	081139	ENVIO PIX	4.746,67 D	5.872,87 D
08/10/2024	081140	ENVIO PIX	14.133,35 D	20.006,22 D
08/10/2024	081140	ENVIO PIX	4.933,34 D	24.939,56 D
08/10/2024	081141	ENVIO PIX	3.754,02 D	28.693,58 D
08/10/2024	081141	ENVIO PIX	2.236,24 D	30.929,82 D
08/10/2024	081141	ENVIO PIX	24.882,76 D	55.812,58 D
08/10/2024	081142	ENVIO PIX	613,28 D	56.425,86 D
08/10/2024	081142	ENVIO PIX	1.050,00 D	57.475,86 D
08/10/2024	081142	ENVIO PIX	3.744,62 D	61.220,48 D
08/10/2024	081143	ENVIO PIX	15.866,68 D	77.087,16 D
08/10/2024	081143	ENVIO PIX	12.266,68 D	89.353,84 D
08/10/2024	081144	ENVIO PIX	520,00 D	89.873,84 D
08/10/2024	081144	ENVIO PIX	1.200,00 D	91.073,84 D
08/10/2024	081144	ENVIO PIX	3.000,00 D	94.073,84 D
08/10/2024	081145	ENVIO PIX	1.970,85 D	96.044,69 D
08/10/2024	081145	ENVIO PIX	2.800,00 D	98.844,69 D
08/10/2024	081145	ENVIO PIX	9.733,34 D	108.578,03 D
08/10/2024	081145	ENVIO PIX	1.120,00 D	109.698,03 D
08/10/2024	081146	ENVIO PIX	18.400,00 D	128.098,03 D
08/10/2024	081146	ENVIO PIX	1.200,00 D	129.298,03 D
08/10/2024	081147	ENVIO PIX	3.200,00 D	132.498,03 D

08/10/2024	081147	ENVIO PIX	1.126,20 D	133.624,23 D
08/10/2024	081147	ENVIO PIX	1.200,00 D	134.824,23 D
08/10/2024	727220	RESG AUTOM	134.824,23 C	0,00 C
08/10/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/10/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/10/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/10/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 22/10/2024 - 12h52

Nº de controle: 027273757214689952 | Documento: 1248442

Conta de débito: **Agência: 1618 | Conta: 0005950-1 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS | CNPJ: 056.889.595/0001-32**

Dados de quem  
recebeu

Nome: **HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS**

CPF/CNPJ: **56.889.595/0001-32**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave:

Agência: **4498**

Conta: **516**

Dados da  
Transferência/Pagamento

Valor: **R\$ 69,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TARIFAS FEDERAL**

Identificador: **E60746948202410221340I4498I1wCOs**

transacao.lbl\_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



*Hospital de Misericórdia de Altinópolis*

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP

## PROTOCOLO

**DESTINATÁRIO:** SECRETARIA DA SAUDE DE ALTINOPOLIS

RUA MAJOR GARCIA, 100

ALTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS FONTE FEDERAL: CONVÊNIO 2023 - DECRETO Nº 116 DE 21/12/2023 - 2º TERMO ADITIVO**

ANEXO 24 - RELAÇÃO DE GASTOS - SETEMBRO/2024 - R\$ 134.824,23 .

CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS - SETEMBRO/2024 .

ANEXO 27 - RECEITAS E DESPESAS - SETEMBRO/2024 - R\$ 134.379,47 .

**EXTRATOS: C/C CEF SETEMBRO/2024 E APLICAÇÃO FINANCEIRA: 0516-3**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA SETEMBRO/2024**

RECEBI EM 25 / 10 / 24

Ano Louisa A. Amora