

---

## REPASSES 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 - 3º 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:** JUNHO/2025.

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

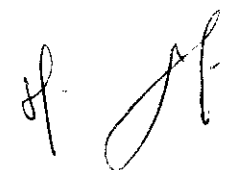
**CNPJ:** 56.889.595/0001-32

**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

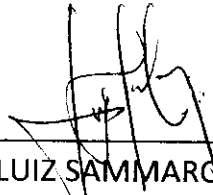
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 161	ALICE EDI BERNARDES SASSINE	Procedimentos médicos	2.240,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 13	ARIOVALDO RODRIGUES VILHENA NETO LTDA.	Procedimentos médicos	4.800,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 15	BACCAGLINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	5.100,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 20	BB DE FIGUEIREDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	2.000,01
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 853	CLÍNICA HAENDCHEN LTDA.	Procedimentos médicos	10.984,20
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 48	EDUARDO NAVES SERVIÇOS EM SAUDE LTDA.	Procedimentos médicos	5.005,36
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 560	ESPAÇO ARTE SAUDE LTDA ME	Procedimentos médicos	4.927,13
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 700	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	929,71
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 699	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	985,42
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 698	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	9.591,47
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 85	GAMIERO CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	4.480,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 483	GOULART & GUTIERRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	6.944,90
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 24	GZ COSTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	3.200,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 484	GOULART & GUTIERRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	7.007,48
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 45	MEROTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	4.800,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 21	ISABELA NUNES GONÇALVES LTDA.	Procedimentos médicos	4.400,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 18	J V ASSUNÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	3.200,00
08/07/2025	10/07/2025	NFS-e 4	JULIA MARIA MATTIOLI LTDA.	Procedimentos médicos	4.860,00
08/07/2025	10/07/2025	NFS-e 108	KGN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	1.200,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 463	M.V. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	Procedimentos médicos	15.800,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 25	MARIA PAULA FERRÃO PALMA DE FIGUEIREDO LTDA.	Procedimentos médicos	5.533,34
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 13	MARIANA RIBEIRO SERV. EM SAUDE E MED. LTDA.	Procedimentos médicos	1.200,00
08/07/2025	10/07/2025	NFS-e 36	MMBJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	2.466,67
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 17	RUBELLO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	20.000,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 424	MORIGUTI SERV. MÉDICOS E ACESSORIA S/S LTDA.	Procedimentos médicos	1.877,00
08/07/2025	10/07/2025	NFS-e 63	VFPC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	1.200,00
<b>TOTAL</b>					<b>134.732,69</b>

TOTAL GERAL DAS DESPESAS

134.732,69

ALTINOPOLIS (SP), 21 DE JULHO DE 2025.


RESPONSÁVEIS PELA CONVENIADA:



---

NOME: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA  
CARGO: PROVEDOR

RESPONSÁVEL CONTÁBIL:



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

## VALOR DEVOLVIDO À PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS - REI

134.732,69

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREADOR	VALOR
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 161	ALICE EDI BERNARDES SASSINE	2.240,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 13	ARIOVALDO RODRIGUES VILHENA NETO LTDA.	4.800,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 15	BACCAGLINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	5.100,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 20	BB DE FIGUEIREDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	2.000,01
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 853	CLÍNICA HAENDCHEN LTDA.	10.984,20
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 48	EDUARDO NAVES SERVIÇOS EM SAUDE LTDA.	5.005,36
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 560	ESPAÇO ARTE SAUDE LTDA ME	4.927,13
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 700	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	929,71
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 699	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	985,42
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 698	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	9.591,47
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 85	GAMIERO CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	4.480,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 483	GOULART & GUTIERRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	6.944,90
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 24	GZ COSTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	3.200,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 484	GOULART & GUTIERRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	7.007,48
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 45	MEROTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	4.800,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 21	ISABELA NUNES GONÇALVES LTDA.	4.400,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 18	J V ASSUNÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	3.200,00
08/07/2025	10/07/2025	NFS-e 4	JULIA MARIA MATTIOLI LTDA.	4.860,00
08/07/2025	10/07/2025	NFS-e 108	KGN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	1.200,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 463	M.V. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	15.800,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 25	MARIA PAULA FERRÃO PALMA DE FIGUEIREDO LTDA.	5.533,34
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 13	MARIANA RIBEIRO SERV. EM SAUDE E MED. LTDA.	1.200,00
08/07/2025	10/07/2025	NFS-e 36	MMBJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	2.466,67
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 17	RUBELLO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	20.000,00
07/07/2025	10/07/2025	NFS-e 424	MORIGUTI SERV. MÉDICOS E ASSESSORIA S/S LTDA.	1.877,00
08/07/2025	10/07/2025	NFS-e 63	VFPC 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 MUNICÍPIES QUE INTEGRAM A REGIÃO DA SAÚDE NA QUAL O CONVENIADO ESTÁ INSERIDO.

**EXERCÍCIO/MÊS:** JUNHO/2025.

**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
CONVÊNIO 2023 - DECRETO Nº 116 DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023 - 3º TERMO ADITIVO	01/01/2025	31/12/2025	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\$
20/06/2025	134.379,47	18/06/2025	1	134.379,47
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				189,80
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				134.379,47
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				172,84
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				134.742,11
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				134.742,11

(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 mês/exercício JUNHO/2025, 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 (*)	134.732,69	0,00	134.732,69	134.732,69	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>134.732,69</b>	<b>0,00</b>	<b>134.732,69</b>	<b>134.732,69</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.

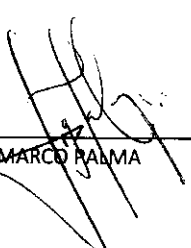
**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	134.742,11
( J ) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	134.732,69
( K ) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	9,42
( L ) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
( M ) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-l)	9,42

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.

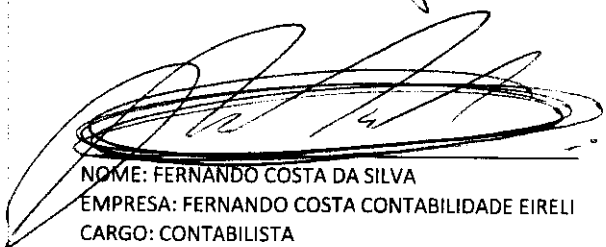
ALTINÓPOLIS (SP), 21 DE JULHO DE 2025.

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

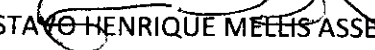
(16) 3665-7200


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

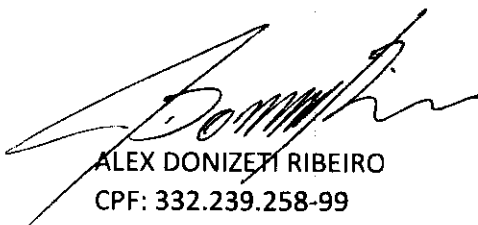
### PARECER DO CONSELHO FISCAL

NÓS, MEMBROS DO CONSELHO FISCAL DO HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS, TENDO EXAMINADO A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO FEDERAL REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2025 NO VALOR DE R\$ 134.732,69 (CENTO E TRINTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E SESENTA E NOVE 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 - 3º TERMO ADITIVO CONCLUÍMOS QUE ESTÃO EM ORDEM OS DOCUMENTOS APRESENTADOS E SOMOS DE PARECER FAVORÁVEL PELA SUA APROVAÇÃO.

ALTINÓPOLIS (SP), 21 DE JULHO DE 2025.

  
GUSTAVO HENRIQUE MELLIS ASSES  
CPF: 091.632.368-42

  
OSVALDO MANTOVANI  
CPF: 016.270.388-09

  
ALEX DONIZETI RIBEIRO  
CPF: 332.239.258-99

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DE M DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496463-5

Mês: Junho/2025

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
06/06/2025	061254	DEB PIX CH	9.900,00 D	9.900,00 D
06/06/2025	061254	DEB PIX CH	3.520,00 D	13.420,00 D
06/06/2025	061254	DEB PIX CH	6.666,67 D	20.086,67 D
06/06/2025	061255	DEB PIX CH	7.580,00 D	27.666,67 D
06/06/2025	061255	DEB PIX CH	560,00 D	28.226,67 D
06/06/2025	061256	DEB PIX IM	1.672,76 D	29.899,43 D
06/06/2025	061256	DEB PIX IM	666,67 D	30.566,10 D
06/06/2025	061256	DEB PIX CH	6.506,96 D	37.073,06 D
06/06/2025	061257	DEB PIX CH	6.100,25 D	43.173,31 D
06/06/2025	061257	DEB PIX CH	4.335,87 D	47.509,18 D
06/06/2025	061257	DEB PIX CH	711,23 D	48.220,41 D
06/06/2025	061258	DEB PIX CH	684,81 D	48.905,22 D
06/06/2025	061258	DEB PIX IM	10.473,66 D	59.378,88 D
06/06/2025	061258	DEB PIX CH	4.800,00 D	64.178,88 D
06/06/2025	061258	DEB PIX IM	6.381,81 D	70.560,69 D
06/06/2025	061259	DEB PIX CH	6.400,00 D	76.960,69 D
06/06/2025	061300	DEB PIX CH	2.800,00 D	79.760,69 D
06/06/2025	061300	DEB PIX CH	6.000,00 D	85.760,69 D
06/06/2025	061300	DEB PIX CH	750,00 D	86.510,69 D
06/06/2025	061301	DEB PIX CH	5.460,00 D	91.970,69 D
06/06/2025	061301	DEB PIX CH	1.200,00 D	93.170,69 D
06/06/2025	061301	DEB PIX CH	1.501,60 D	94.672,29 D
06/06/2025	061301	DEB PIX CH	2.660,00 D	97.332,29 D
06/06/2025	061302	DEB PIX CH	6.266,68 D	103.598,97 D
06/06/2025	061302	DEB PIX CH	17.200,00 D	120.798,97 D
06/06/2025	061302	DEB PIX CH	1.400,00 D	122.198,97 D
06/06/2025	061302	DEB PIX CH	1.877,00 D	124.075,97 D
06/06/2025	061302	DEB PIX CH	4.800,00 D	128.875,97 D

06/06/2025	061303	DEB PIX CH	1.366,67 D	130.242,64 D
06/06/2025	061303	DEB PIX CH	1.200,00 D	131.442,64 D
06/06/2025	000000	RESG AUT	131.442,64 C	0,00 C
06/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/06/2025	101408	DEB PIX IM	3.466,67 D	3.466,67 D
10/06/2025	000000	RESG AUT	3.466,67 C	0,00 C
10/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/06/2025	000001	CRED TED	134.379,47 C	134.379,47 C
18/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	134.379,47 C
25/06/2025	000000	APLIC FUND	134.379,47 D	0,00 C
25/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104

**CAIXA****Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nome da Agência: ALTINOPOLIS, SP	Código 4498	Operação 5948	Emissão 02/07/2025
-------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,9885	No Ano(%) 5,7155	No Últimos 12 Meses(%) 10,8265	Cota em: 30/05/2025 2,49172800	Cota em: 30/06/2025 2,51631000
---------------------	---------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome HOSPITAL DE M DE ALTINOPOLIS	CPF/CNPJ 56.889.595/0001-32	Conta Corrente 1292.000577496463-5	Mês/Ano 06/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data de Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	135.099,11C	54.219,040719
Aplicações	134.379,47C	53.483,280538
Resgates	134.909,31D	54.154,820540
Rendimento Bruto no Mês	537,45C	
IRRF	0,00	
IOF	364,61D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	134.742,11C	53.547,500717
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 06	REGATE	131.442,64D	52.765,292644
	IRRF	0,00	
	IOF	357,03D	
10 / 06	REGATE	3.466,67D	1.389,527896
	IRRF	0,00	
	IOF	7,58D	
25 / 06	APLICACAO	134.379,47C	53.483,280538

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

**Informações ao Cotista**

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175  
 Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04  
 Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesso o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

IMPRESSÃO

REIMPRIR

FECHAR

**CAIXA****Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nome da Agência ALTINOPOLIS, SP	Código 4498	Operação 5948	Emissão 02/07/2025
------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,9865	No Ano(%) 5,7155	Nos Últimos 12 Meses(%) 10,6265	Cota em: 30/05/2025 2,49172800	Cota em: 30/06/2025 2,51631000
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**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 HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS	CPF/CNPJ 56.889.595/0001-32	Conta Corrente 1292.000577496467-8	Mês/Ano 06/2025	Folha 01/01
--	--------------------------------	---------------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação
---------------------------------	-------------------

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	18.164,64C	7.289,978636
Aplicações	4.000,00C	1.600,603747
Resgates	3.698,39D	1.478,884712
Rendimento Bruto no Mês	192,58C	
IRRF	8,70D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	18.650,13C	7.411,697671
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 06	APLICACAO	4.000,00C	1.600,603747
09 / 06	RESGATE	420,38D	168,496629
	IRRF	0,70D	
	IOF	0,00	
18 / 06	RESGATE	3.278,01D	1.310,388083
	IRRF	8,00D	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	IRR
30,87	8,70

**Informações ao Cotista**

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175  
 Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04  
 Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

IMPRIMIR

RETOCAR

FECHAR

**Extrato por período**

Cliente: HOSPITAL DE M DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496463-5

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
10/07/2025	101118	DEB PIX CH	2.240,00 D	2.240,00 D
10/07/2025	101118	DEB PIX CH	4.800,00 D	7.040,00 D
10/07/2025	101119	DEB PIX CH	5.100,00 D	12.140,00 D
10/07/2025	101119	DEB PIX CH	2.000,01 D	14.140,01 D
10/07/2025	101119	DEB PIX CH	10.984,20 D	25.124,21 D
10/07/2025	101119	DEB PIX CH	5.005,36 D	30.129,57 D
10/07/2025	101120	DEB PIX CH	4.927,13 D	35.056,70 D
10/07/2025	101120	DEB PIX CH	929,71 D	35.986,41 D
10/07/2025	101120	DEB PIX CH	985,42 D	36.971,83 D
10/07/2025	101120	DEB PIX CH	9.591,47 D	46.563,30 D
10/07/2025	101120	DEB PIX CH	4.480,00 D	51.043,30 D
10/07/2025	101121	DEB PIX IM	6.944,90 D	57.988,20 D
10/07/2025	101121	DEB PIX CH	3.200,00 D	61.188,20 D
10/07/2025	101121	DEB PIX IM	7.007,48 D	68.195,68 D
10/07/2025	101121	DEB PIX CH	4.800,00 D	72.995,68 D
10/07/2025	101122	DEB PIX CH	4.400,00 D	77.395,68 D
10/07/2025	101122	DEB PIX CH	3.200,00 D	80.595,68 D
10/07/2025	101122	DEB PIX CH	4.860,00 D	85.455,68 D
10/07/2025	101122	DEB PIX CH	1.200,00 D	86.655,68 D
10/07/2025	101122	DEB PIX CH	15.800,00 D	102.455,68 D
10/07/2025	101123	DEB PIX CH	5.533,34 D	107.989,02 D
10/07/2025	101123	DEB PIX CH	1.200,00 D	109.189,02 D
10/07/2025	101123	DEB PIX CH	2.466,67 D	111.655,69 D
10/07/2025	101123	DEB PIX CH	20.000,00 D	131.655,69 D
10/07/2025	101123	DEB PIX CH	1.877,00 D	133.532,69 D
10/07/2025	101124	DEB PIX CH	1.200,00 D	134.732,69 D
10/07/2025	000000	RESG AUT	134.732,69 C	0,00 C
10/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

18/07/2025	000001	CRED TED	134.379,47 C	134.379,47 C
18/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	134.379,47 C
21/07/2025	000000	APLIC FUND	134.379,00 D	0,47 C
21/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,47 C

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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



*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 - 3º TERMO ADITIVO**

ANEXO 24 - RELAÇÃO DE GASTOS - JUNHO/2025 - R\$ 134.732,69 .

CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS - JUNHO/2025 .

ANEXO 27 - RECEITAS E DESPESAS - JUNHO/2025 - R\$ 134.379,47 .

**EXTRATOS: C/C CEF JUNHO/2025 E APLICAÇÃO FINANCEIRA: 577496463-5**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA JUNHO/2025**

RECEBI EM 25 / 07 / 2025

Rita Abney