

REPASSES AO TERCEIRO SETOR - RELAÇÃO DE GASTOS

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE FINANCEIRO

LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023.

OBJETO: LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 - ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO DESTINADA AO CUMPRIMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM E AUXILIARES DE ENFERMAGEM

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: 355.501,47 (TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E UM REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL



FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA	COMPLEMENTO SALÁRIO	638,94
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ALANIS CRISTINA DA SILVA	COMPLEMENTO SALÁRIO	644,40
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA	COMPLEMENTO SALÁRIO	480,23
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ANA LAURA GOMES DA COSTA	COMPLEMENTO SALÁRIO	607,38
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ANA PAULA FRANCISCO MACEDO	COMPLEMENTO SALÁRIO	584,17
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO	COMPLEMENTO SALÁRIO	664,54
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	COMPLEMENTO SALÁRIO	692,39
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	CRISLANE APARECIDA LUIZ	COMPLEMENTO SALÁRIO	638,94
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	DIEGO ADAILTO DA SILVA	COMPLEMENTO SALÁRIO	615,71
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO	COMPLEMENTO SALÁRIO	607,99
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	FLAVIA SOUZA MARTINS	COMPLEMENTO SALÁRIO	691,58
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	FRANCIANE CRISTINA ALVES	COMPLEMENTO SALÁRIO	609,68
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO	COMPLEMENTO SALÁRIO	529,34
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	GILMAR DA SILVA	COMPLEMENTO SALÁRIO	552,78
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	JULIANA DIAS RENOVATO VIAN	COMPLEMENTO SALÁRIO	614,39
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	KAROLINE BEZERRA GOMES	COMPLEMENTO SALÁRIO	692,39
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	LAIS KASSIANA DA SILVA	COMPLEMENTO SALÁRIO	610,36
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	LORRAINE CHENCI DURANTE	COMPLEMENTO SALÁRIO	605,39
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	MARCIA HELENA DA SILVA	COMPLEMENTO SALÁRIO	525,71
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO	COMPLEMENTO SALÁRIO	473,03
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI	COMPLEMENTO SALÁRIO	692,39
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA	COMPLEMENTO SALÁRIO	615,03
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS	COMPLEMENTO SALÁRIO	543,54
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ROBERTO EVANGELISTA	COMPLEMENTO SALÁRIO	473,71
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ROMILDA KELI GONÇALVES	COMPLEMENTO SALÁRIO	664,01
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	COMPLEMENTO SALÁRIO	528,43
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	COMPLEMENTO SALÁRIO	638,94
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA	COMPLEMENTO SALÁRIO	616,57
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	VANUSA APARECIDA AMARO	COMPLEMENTO SALÁRIO	614,11
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA	COMPLEMENTO SALÁRIO	638,94
30/06/2025	16/07/2025	GUIA INSS COMP 06/2025	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	INSS	2.437,19
30/06/2025	16/07/2025	GUIA IRRF COMP 06/2025	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF	1.024,08
				TOTAL	21.566,28

TOTAL GERAL DAS DESPESAS

21.566,28


ALTINÓPOLIS (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

TOTAL DE PAGTOS COMPENSADOS EM 07/2025 - ITEM (B)

21.566,28

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREADOR	VALOR
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA	638,94
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ALANIS CRISTINA DA SILVA	644,40
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA	480,23
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ANA LAURA GOMES DA COSTA	607,38
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ANA PAULA FRANCISCO MACEDO	584,17
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO	664,54
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	692,39
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	CRISLANE APARECIDA LUIZ	638,94
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	DIEGO ADAILTO DA SILVA	615,71
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO	607,99
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	FLAVIA SOUZA MARTINS	691,58
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	FRANCIANE CRISTINA ALVES	609,68
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO	529,34
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	GILMAR DA SILVA	552,78
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	JULIANA DIAS RENOVATO VIAN	614,39
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	KAROLINE BEZERRA GOMES	692,39
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	LAIS KASSIANA DA SILVA	610,36
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	LORRAINE CHENCI DURANTE	605,39
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	MARCIA HELENA DA SILVA	525,71
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO	473,03
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI	692,39
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA	615,03
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS	543,54
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ROBERTO EVANGELISTA	473,71
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ROMILDA KELI GONÇALVES	664,01
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	528,43
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	638,94
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA	616,57
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	VANUSA APARECIDA AMARO	614,11
30/06/2025	04/07/2025	RECIBO	VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA	638,94
30/06/2025	16/07/2025	GUIA INSS COMP 06/2025	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	2.437,19
30/06/2025	16/07/2025	GUIA IRRF COMP 06/2025	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	1.024,08

J

**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: LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023 - ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO DESTINADA AO CUMPRIMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM E AUXILIARES DE EXERCÍCIO/MÊS: JUNHO/2025.

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023.	18/12/2023	CONF. RECEBIMENTOS LEI	614.574,57

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\$	
05/05/2025	28.137,40	04/07/2025	1	28.137,40	

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	18.466,25
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	28.137,40
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	183,88
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	46.787,53
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIARIA	0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	46.787,53

(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)	21.566,28		21.566,28		
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos (*)					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas(7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	21.566,28	0,00	21.566,28	0,00	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, 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.



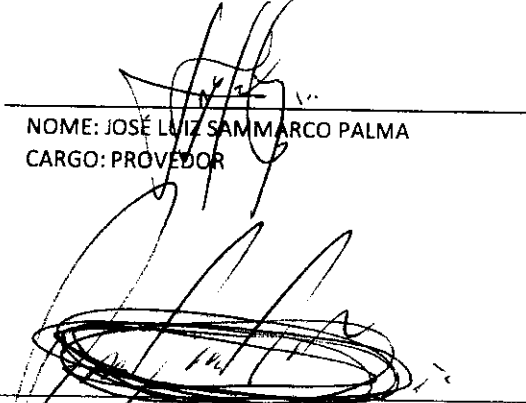
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	46.787,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	21.566,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	25.221,25
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-l)	25.221,25

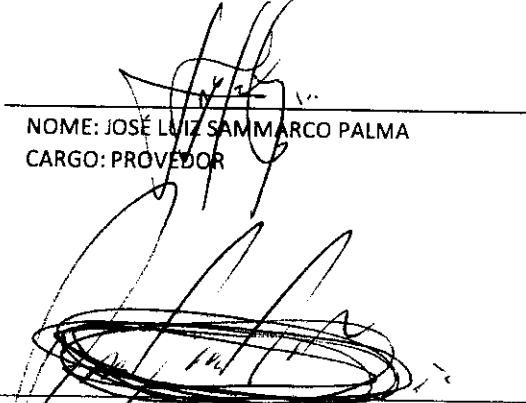
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

ALTINÓPOLIS (SP), 21 DE JULHO DE 2025.

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:


NOME: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA
CARGO: PROVEDOR

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

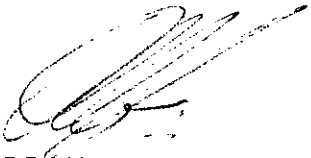
End: Cal. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP


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\$ 21.566,28 (VINTE E UM MIL, QUINHENTOS E SESENTA E SEIS REIAS E VINTE E OITO 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 LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023. 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 ASSE
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 MIS DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496467-8

Mês: Junho/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/06/2025	000001	CRED TED	22.276,00 C	22.276,00 C
05/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	22.276,00 C
06/06/2025	061609	DEB PIX IM	18.696,38 D	3.579,62 C
06/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	3.579,62 C
09/06/2025	000000	APLIC FUND	4.000,00 D	420,38 D
09/06/2025	000000	RESG AUT	420,38 C	0,00 C
09/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/06/2025	181535	ENVIO TEV	846,61 D	846,61 D
18/06/2025	181535	ENVIO TEV	2.431,40 D	3.278,01 D
18/06/2025	000000	RESG AUT	3.278,01 C	0,00 C
18/06/2025	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

Alô 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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/05/2025	Cota em: 30/06/2025
0,9865	5,7155	10,6265	2,49172600	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 1292.000577498467-8	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	18.164,84C	7.289,978636
Aplicações	4.000,00C	1.600,603747
Resgates	3.696,39D	1.478,884712
Rendimento Bruto no Mês	182,58C	
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
08 / 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****IRRF**

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
Ouvvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

REPRODUTOR

REPRODUTOR

REPRODUTOR

Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496467-8

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 18

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
04/07/2025	000001	CRED TED	28.137,40 C	28.137,40 C
04/07/2025	041622	DEB PIX IM	18.105,01 D	10.032,39 C
04/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	10.032,39 C
07/07/2025	000000	APLIC FUND	10.032,39 D	0,00 C
07/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/07/2025	161636	ENVIO TEV	1.024,08 D	1.024,08 D
16/07/2025	161637	ENVIO TEV	2.437,19 D	3.461,27 D
16/07/2025	000000	RESG AUT	3.461,27 C	0,00 C
16/07/2025	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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496467-8

Data: 18/07/2025 - 11:49

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 18

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
04/07/2025	000001	CRED TED	28.137,40 C	28.137,40 C
04/07/2025	041622	DEB PIX IM	18.105,01 D	10.032,39 C
04/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	10.032,39 C
07/07/2025	000000	APLIC FUND	10.032,39 D	0,00 C
07/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/07/2025	161636	ENVIO TEV	1.024,08 D	1.024,08 D
16/07/2025	161637	ENVIO TEV	2.437,19 D	3.461,27 D
16/07/2025	000000	RESG AUT	3.461,27 C	0,00 C
16/07/2025	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

Afó CAIXA: 0800 104 0104

TEV Enviada

Via Internet-Banking CAIXA

Conta origem:	4498 / 1292 / 000577496467-8
Conta destino:	4498 / 1292 / 000577496476-7
Nome destinatário:	HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.437,19
Data de débito:	16/07/2025
Data/hora da operação:	16/07/2025 16:37:22
Código da operação:	319741544
Chave de segurança:	QLJF995HGX215P4N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS
Conta origem:	4498 1292 000577496467-8
Conta destino:	4498 1292 000577496476-7

Nome destinatário:	HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS
Valor:	R\$ 1.024,08
Identificação da operação:	TEV REEMBOLSO DE IRRF

Data de débito:	16/07/2025
Data/hora da operação:	16/07/2025 16:36:56

Código da operação:	19617532
Chave de segurança:	HY1USES0QVZ65GEJ

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

07/07/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025070419089c65b6b04e6
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/07/2025 às 16:22:42
Valor Original: R\$ 18.105,01 Valor Atualizado: R\$ 18.105,01 Tarifa: R\$ 0,00
Detalhes: COMPLEMENTO 06 2025

Origem

Nome: HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS
CNPJ: 56.889.595/0001-32
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS
CNPJ: 56.889.595/0001-32
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 49193761536
Chave de segurança: UIH6Y8WJTARQ2H4J

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor	Data de pagamento
Elemento de cálculo: Comp 06/2025 - Data pago 30/06/2025 - Lançamento					
Empregados					
67	MARCIA HELENE DA SILVA	259.203.038-75	8441-1	525,74	30/06/2025
101	ROBERTO EVANGELISTA	252.596.198-62	9075-1	473,71	30/06/2025
307	CRISLANE APARECIDA LIMA	399.818.878-02	9091-4	638,94	30/06/2025
353	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E	315.858.348-82	60442-9	615,03	30/06/2025
564	GILMAR DA SILVA	126.828.648-35	5978-1	552,78	30/06/2025
614	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIV	389.213.688-25	635-1	473,03	30/06/2025
622	JULIANA DIAS RENOVATO MARI	401.417.748-35	798-5	614,39	30/06/2025
643	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETC	366.316.188-94	9072-7	607,99	30/06/2025
652	LAIS KASSELIA DA SILVA	404.104.298-48	1782-0	610,36	30/06/2025
656	FRANCIANE CRISTINA ALVES	345.753.708-94	2156-3	609,68	30/06/2025
661	ANA CAROLINA COSTA RIBEIRO	435.810.348-14	2336-1	480,23	30/06/2025
667	GESTELE CABRAL BISPO SEVERINO	396.919.568-37	1104-5	529,34	30/06/2025
672	PAMELLA ARGENTIM	461.052.078-28	11648-1	543,54	30/06/2025
675	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIR	262.977.318-37	2861-4	528,43	30/06/2025
705	ACARILIA DA SILVA ALVES CESAR	417.051.418-11	12678-1	638,94	30/06/2025
706	DIEGO ADAILTO DA SILVA	428.678.838-57	2831-2	615,71	30/06/2025
714	LORRAINE CHENO DURANTE	451.214.348-76	15669-8	605,39	30/06/2025
719	ANA LAURA GOMES DA COSTA	447.062.728-31	15719-8	607,38	30/06/2025
729	VANUSA APARECIDA AMARO	306.524.858-92	16284-1	614,11	30/06/2025
733	ANA PAULA FRANCISCO MACEDO	465.537.538-81	16647-2	584,17	30/06/2025
742	ALANIS CRISTINA DA SILVA	406.840.558-14	17292-8	644,40	30/06/2025
743	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIR	354.796.488-10	17610-9	616,57	30/06/2025
744	ROMILDA FERREIRA	482.153.968-02	18022-0	664,01	30/06/2025
758	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	079.798.685-52	18393-8	692,39	30/06/2025
761	ANDREZA APARECIDA DE OLIVEIRA	486.135.218-86	18615-5	664,54	30/06/2025
762	KAROLINE BEZERRA GOMES	448.083.008-18	18679-1	692,39	30/06/2025
764	FLAVIA GUZARINHO	371.808.838-06	18688-1	691,36	30/06/2025
766	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASG	302.446.678-96	18966-9	692,39	30/06/2025
769	VERA LUCIA APARECIDA DE OLIVEIR	071.073.308-88	8402-8	638,94	30/06/2025
770	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	078.366.546-64	16283-3	638,94	30/06/2025
Empregados: 30			Total da Empresa: 18.105,01		
Estagiários: 0					
Contribuintes: 0					

ALTINOPOLIS, 04/07/2025

Responsável: _____



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: LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023.

ANEXO 24 - RELAÇÃO DE GASTOS - JUNHO/2025 - R\$ 21.566,28 .

CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS - JUNHO/2025 .

ANEXO 27 - RECEITAS E DESPESAS - JUNHO/2025 - R\$ 21.566,28 .

EXTRATOS: C/C CEF JUNHO/2025 E APLICAÇÃO FINANCEIRA: 577496467-8

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA JUNHO/2025

RECEBI EM 25 / 07 / 2025

Rita Abreu