

---

## 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 - 4º 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/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
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 222	CL & JM CLÍNICA MÉDICA LTDA.	Procedimentos médicos	20.177,75
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 34	ALEX FONSECA DA SILVA LTDA.	Procedimentos médicos	8.000,00
08/10/2025	09/10/2025	NFS-e 7	ANNA JÚLIA RESTON MARINS SERV MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	4.666,67
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 6	BARBARA DE MELO CODINHOTO LTDA	Procedimentos médicos	3.766,67
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 38	BB DE FIGUEIREDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	3.740,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 35	CHAGAS ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	3.666,67
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 220	CL & JM CLÍNICA MÉDICA LTDA.	Procedimentos médicos	1.087,65
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 2	CLINICA MÉDICA HELENA MIGUEL DEIENNO LTDA.	Procedimentos médicos	1.600,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 904	CLINICA HAENDCHEN LTDA.	Procedimentos médicos	8.093,62
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 18	E. LEVA LULIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	9.500,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 51	EDUARDO NAVES SERVIÇOS EM SAUDE LTDA.	Procedimentos médicos	4.666,69
08/10/2025	09/10/2025	NFS-e 15	G. MORAES LEONI MEDICINA LTDA.	Procedimentos médicos	1.200,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 740	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	584,52
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 739	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	8.540,35
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 123	GHF PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	9.009,60
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 513	GOULART & GUTIERRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	4.842,66
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 514	GOULART & GUTIERRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	7.508,01
06/10/2025	09/10/2025	NFS-e 52	MEROTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	6.000,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 31	ISABELA NUNES GONÇALVES LTDA.	Procedimentos médicos	6.400,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 627	JEFERSON DA PAZ LTDA.	Procedimentos médicos	250,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 2	JR BERNARDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	2.400,00
06/10/2025	09/10/2025	NFS-e 7	JULIA FERNANDA SILVA THEODORO SERV MÉD LTDA.	Procedimentos médicos	3.200,00
06/10/2025	09/10/2025	NFS-e 14	K S SALGADO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	1.200,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 115	KGN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	1.200,00
06/10/2025	09/10/2025	NFS-e 495	MORIGUTI SERV MÉDICOS E ASSESSORIA S/S LTDA.	Procedimentos médicos	1.877,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 16	LIVIA SOTERO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	7.926,67
06/10/2025	09/10/2025	NFS-e 187	PRATES & SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	Procedimentos médicos	3.600,00
				<b>TOTAL</b>	<b>134.704,53</b>

TOTAL GERAL DAS DESPESAS

134.704,53

ALTINOPOLIS (SP), 21 DE OUTUBRO 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 ALTINOPOLIS - REI

134.704,53

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	VALOR
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 222	CL & JM CLÍNICA MÉDICA LTDA.	20.177,75
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 34	ALEX FONSECA DA SILVA LTDA.	8.000,00
08/10/2025	09/10/2025	NFS-e 7	ANNA JÚLIA RESTON MARINS SERV MÉDICOS LTDA.	4.666,67
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 6	BARBARA DE MELO CODINHOTO LTDA	3.766,67
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 38	BB DE FIGUEIREDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	3.740,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 35	CHAGAS ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	3.666,67
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 220	CL & JM CLÍNICA MÉDICA LTDA.	1.087,65
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 2	CLINICA MÉDICA HELENA MIGUEL DEIENNO LTDA.	1.600,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 904	CLINICA HAENDCHEN LTDA.	8.093,62
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 18	E. LEVA LULIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	9.500,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 51	EDUARDO NAVES SERVIÇOS EM SAUDE LTDA.	4.666,69
08/10/2025	09/10/2025	NFS-e 15	G. MORAES LEONI MEDICINA LTDA.	1.200,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 740	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	584,52
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 739	GAHELPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	8.540,35
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 123	GHF PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	9.009,60
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 513	GOULART & GUTIERRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	4.842,66
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 514	GOULART & GUTIERRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA.	7.508,01
06/10/2025	09/10/2025	NFS-e 52	MEROTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	6.000,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 31	ISABELA NUNES GONÇALVES LTDA.	6.400,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 627	JEFERSON DA PAZ LTDA.	250,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 2	JR BERNARDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	2.400,00
06/10/2025	09/10/2025	NFS-e 7	JULIA FERNANDA SILVA THEODORO SERV MÉD LTDA.	3.200,00
06/10/2025	09/10/2025	NFS-e 14	K S SALGADO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	1.200,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 115	KGN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	1.200,00
06/10/2025	09/10/2025	NFS-e 495	MORIGUTI SERV MÉDICOS E ASSESSORIA S/S LTDA.	1.877,00
07/10/2025	09/10/2025	NFS-e 16	LIVIA SOTERO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	7.926,67
06/10/2025	09/10/2025	NFS-e 187	PRATES & SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	3.600,00

**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/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	9.285.600,00
CONVÊNIO 2023 - DECRETO Nº 116 DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023 - 3º TERMO ADITIVO	01/01/2025	31/12/2025	9.285.600,00

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\$
20/09/2025	134.379,47	19/09/2025	1	134.379,47
( A ) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				41,69
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				134.379,47
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				623,54
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				135.044,70
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				135.044,70

(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/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 (*)	134.704,53	0,00	134.704,53	134.704,53	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>134.704,53</b>	<b>0,00</b>	<b>134.704,53</b>	<b>134.704,53</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.

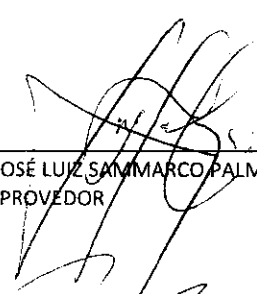
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	135.044,70
( J ) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	134.704,53
( K ) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	340,17
( L ) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
( M ) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-l)	340,17

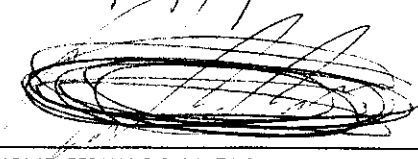
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

ALTINÓPOLIS (SP), 21 DE OUTUBRO DE 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

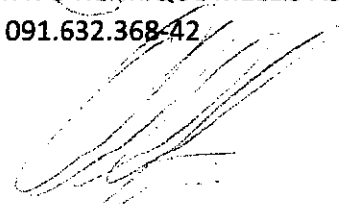
End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP


### 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/2025 NO VALOR DE R\$ 134.704,53 (CENTO E TRINTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E QUATRO REAIS E CINQUENTA 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 - 4º TERMO ADITIVO CONCLUÍMOS QUE ESTÃO EM ORDEM OS DOCUMENTOS APRESENTADOS E SOMOS DE PARECER FAVORÁVEL PELA SUA APROVAÇÃO.

ALTINÓPOLIS (SP), 21 DE OUTUBRO 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 M DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496463-5

Mês: Setembro/2025

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	79,47 C
09/09/2025	091216	DEB PIX CH	2.320,00 D	2.240,53 D
09/09/2025	091216	DEB PIX CH	6.400,00 D	8.640,53 D
09/09/2025	091216	DEB PIX CH	7.533,34 D	16.173,87 D
09/09/2025	091217	DEB PIX CH	3.200,01 D	19.373,88 D
09/09/2025	091217	DEB PIX CH	1.333,34 D	20.707,22 D
09/09/2025	091217	DEB PIX CH	7.966,67 D	28.673,89 D
09/09/2025	091217	DEB PIX CH	4.600,00 D	33.273,89 D
09/09/2025	091217	DEB PIX IM	1.685,81 D	34.959,70 D
09/09/2025	091218	DEB PIX IM	26.259,23 D	61.218,93 D
09/09/2025	091218	DEB PIX CH	3.800,00 D	65.018,93 D
09/09/2025	091218	DEB PIX CH	5.005,37 D	70.024,30 D
09/09/2025	091218	DEB PIX CH	3.941,70 D	73.966,00 D
09/09/2025	091219	DEB PIX CH	1.266,67 D	75.232,67 D
09/09/2025	091219	DEB PIX CH	4.066,67 D	79.299,34 D
09/09/2025	091219	DEB PIX CH	2.200,00 D	81.499,34 D
09/09/2025	091219	DEB PIX CH	684,54 D	82.183,88 D
09/09/2025	091219	DEB PIX CH	7.883,40 D	90.067,28 D
09/09/2025	091220	DEB PIX CH	3.920,00 D	93.987,28 D
09/09/2025	091220	DEB PIX IM	5.968,86 D	99.956,14 D
09/09/2025	091220	DEB PIX CH	1.600,00 D	101.556,14 D
09/09/2025	091220	DEB PIX CH	4.800,00 D	106.356,14 D
09/09/2025	091221	DEB PIX CH	4.800,00 D	111.156,14 D
09/09/2025	091221	DEB PIX CH	450,00 D	111.606,14 D
09/09/2025	091221	DEB PIX CH	600,00 D	112.206,14 D
09/09/2025	091221	DEB PIX CH	700,00 D	112.906,14 D
09/09/2025	091221	DEB PIX CH	600,00 D	113.506,14 D
09/09/2025	091222	DEB PIX CH	2.116,67 D	115.622,81 D
09/09/2025	091222	DEB PIX CH	2.760,00 D	118.382,81 D

09/09/2025	091222	DEB PIX CH	600,00 D	118.982,81 D
09/09/2025	091222	DEB PIX CH	1.877,00 D	120.859,81 D
09/09/2025	091222	DEB PIX CH	1.400,00 D	122.259,81 D
09/09/2025	091223	DEB PIX CH	3.600,00 D	125.859,81 D
09/09/2025	091223	DEB PIX CH	8.400,00 D	134.259,81 D
09/09/2025	091223	DEB PIX CH	600,00 D	134.859,81 D
09/09/2025	000000	RESG AUT	134.859,81 C	0,00 C
09/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/09/2025	202508	DB T CESTA	189,00 D	189,00 D
10/09/2025	000000	RESG AUT	189,00 C	0,00 C
10/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/09/2025	000001	CRED TED	134.379,47 C	134.379,47 C
19/09/2025	000000	APLIC FUND	134.379,00 D	0,47 C
19/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,47 C
30/09/2025	000000	BLQ VLR JD	0,47 D	0,00 C
30/09/2025	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 02/10/2025
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**

<b>No Mês(%)</b>	<b>No Ano(%)</b>	<b>Nos Últimos 12 Meses(%)</b>	<b>Cota em:</b>	<b>Cota em:</b>
1,0963	9,2375	11,7594	29/08/2025 2,57194700	30/09/2025 2,60014400

**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 M DE ALTINOPOLIS	CPF/CNPJ 56.889.595/0001-32	Conta Corrente 1292.000577496463-5	Mês/Ano 09/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

**Resumo da Movimentação**

	<b>Valor em R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
Histórico		
Saldo Anterior	134.901,50C	52.451,117890
Aplicações	134.379,00C	51.861,497356
Resgates	135.048,81D	52.448,090327
Rendimento Bruto no Mês	934,21C	
IRRF	0,00	
IOF	310,67D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	134.855,23C	51.864,524919
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	<b>Valor R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
09 / 09	RESGATE	134.859,81D	52.374,730145
	IRRF	0,00	
	IOF	310,25D	
10 / 09	RESGATE	189,00D	73,360181
	IRRF	0,00	
	IOF	0,42D	
19 / 09	APLICACAO	134.379,00C	51.861,497356

**Dados de Tributação**

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

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

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



*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 - 4º TERMO ADITIVO**

ANEXO 24 - RELAÇÃO DE GASTOS - SETEMBRO/2025 - R\$ 134.704,53 .  
CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS - SETEMBRO/2025 .

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

**EXTRATOS: C/C CEF SETEMBRO/2025 E APLICAÇÃO FINANCEIRA: 577496463-5  
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA SETEMBRO/2025**

RECEBI EM 06 / 11 / 25

*Rita Abreu*

---