

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: JANEIRO/2026.

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

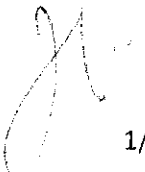
ENDEREÇO E CEP: RUA CEL. JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO - CEP: 14350-000 ALTINOPOLIS/SP.

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA

VALOR TOTAL RECEBIDO: 785.252,69 (SETECENTOS E OITENTA E CINCO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS E NOVE CENTAVOS)

ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL

H.



FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA	COMPLEMENTO SALARIO	638,47
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ALANIS CRISTINA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	692,00
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	392,39
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ANA LAURA GOMES DA COSTA	COMPLEMENTO SALARIO	624,55
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO	COMPLEMENTO SALARIO	683,94
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	COMPLEMENTO SALARIO	692,00
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	CRISLANE APARECIDA LUIZ	COMPLEMENTO SALARIO	638,47
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	DIEGO ADAILTO DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	628,10
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO	COMPLEMENTO SALARIO	629,83
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	FLAVIA SOUZA MARTINS	COMPLEMENTO SALARIO	691,30
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	FRANCIANE CRISTINA ALVES	COMPLEMENTO SALARIO	628,10
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO	COMPLEMENTO SALARIO	635,14
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	GILMAR DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	532,70
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS	COMPLEMENTO SALARIO	452,72
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	JULIANA DIAS RENOVATO VIAN	COMPLEMENTO SALARIO	623,83
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	KAROLINE BEZERRA GOMES	COMPLEMENTO SALARIO	692,00
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	LAIS KASSIANA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	530,26
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	LELIANA CRISTINA CUSTÓDIO	COMPLEMENTO SALARIO	655,53
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	LORRAINE CHENCI DURANTE	COMPLEMENTO SALARIO	627,15
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	MARCIA HELENA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	535,94
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO	COMPLEMENTO SALARIO	369,60
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI	COMPLEMENTO SALARIO	686,41
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	626,36
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS	COMPLEMENTO SALARIO	455,69
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ROBERTO EVANGELISTA	COMPLEMENTO SALARIO	530,54
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ROMILDA KELI GONÇALVES	COMPLEMENTO SALARIO	692,87
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	COMPLEMENTO SALARIO	622,26
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	523,03
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	681,93
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA	COMPLEMENTO SALARIO	638,47
31/01/2026	19/02/2026	GUIA INSS COMP 01/2026	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	INSS	2.403,91
31/01/2026	19/02/2026	GUIA IRRF COMP 01/2026	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF	1.110,79
				TOTAL	21.566,28

TOTAL GERAL DAS DESPESAS

21.566,28


ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE FEVEREIRO DE 2026.

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 02/2026 - ITEM (B)

21.573,30

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	VALOR
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA	638,47
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ALANIS CRISTINA DA SILVA	692,00
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA	392,39
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ANA LAURA GOMES DA COSTA	624,55
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO	683,94
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	692,00
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	CRISLANE APARECIDA LUIZ	638,47
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	DIEGO ADAILTO DA SILVA	628,10
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO	629,83
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	FLAVIA SOUZA MARTINS	691,30
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	FRANCIANE CRISTINA ALVES	628,10
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO	635,14
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	GILMAR DA SILVA	532,70
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS	452,72
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	JULIANA DIAS RENOVARO VIAN	623,83
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	KAROLINE BEZERRA GOMES	692,00
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	LAIS KASSIANA DA SILVA	530,26
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	LELIANA CRISTINA CUSTÓDIO	655,53
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	LORRAINE CHENCI DURANTE	627,15
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	MARCIA HELENA DA SILVA	535,94
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO	369,60
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI	686,41
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA	626,36
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS	455,69
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ROBERTO EVANGELISTA	530,54
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ROMILDA KELI GONÇALVES	692,87
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	622,26
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	523,03
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA	681,93
31/01/2026	06/02/2026	RECIBO	VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA	638,47
31/01/2026	19/02/2026	GUIA INSS COMP 01/2026	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	2.403,91
31/01/2026	19/02/2026	GUIA IRRF COMP 01/2026	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	1.110,79
25/02/2026	25/02/2026		DEPÓSITO REF. PRESTAÇÃO CONTAS ANTERIOR - DEVOLUÇÃO AO MUNICIPIO	7,02

**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: JANEIRO/2026.

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	842.613,93

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\$
05/02/2026	28.680,62	05/02/2026	1	28.680,62

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	28.680,62
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	181,98
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	28.862,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIARIA	0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	28.862,60

(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 MISERICORDIA DE ALTINÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas pagas no mês/exercício JANEIRO/2026 , 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, 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 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.

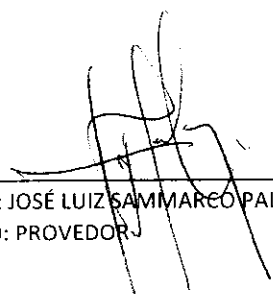
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	28.862,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	21.566,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	7.296,32
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-l)	7.296,32

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.

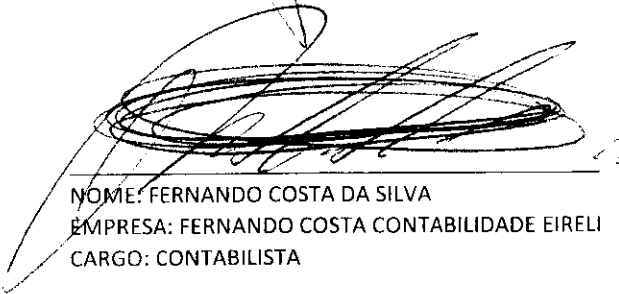
ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE FEVEREIRO DE 2026.

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 JANEIRO/2026 NO VALOR DE R\$ 21.566,28 (VINTE E HUM MIL, QUINHENTOS E SESENTA E SEIS REAIS 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), 25 DE FEVEREIRO DE 2026.


GUSTAVO HENRIQUE MELLIS ASSE

CPF: 091.632.368-42


RICARDO GOMES

CPF: 132.254.978-86


ALEX DONIZETI RIBEIRO

CPF: 332.239.258-99



Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 26/02/2026 - 13h48

Nº de controle: 950206107247933653 | Documento: 1348245

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: **577496467**

Dados da
Transferência/Pagamento

Valor: **R\$ 189,00**

Mídia: **BRADERCO NET EMPRESA**

Descrição: **TARIFAS COMPLEMENTO**

Identificador: **E6074694820260226164014498AthGCM**

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.

**GERENCIADOR
CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4498 / 1292 / 000577496467-8
Conta destino:	4498 / 1292 / 000577496473-2
Nome destinatário:	HOSPITAL DE MISDE ALTINOPOLIS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.110,79
Data de débito:	19/02/2026
Data/hora da operação:	19/02/2026 10:40:06
Código da operação:	213858768
Chave de segurança:	5RHAU3YKQFP4K4VN

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**ESTA CÓPIA CONFERE
COM O ORIGINAL**



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

DEVOLUÇÃO

Débito:

Conta 000.577.496.467-8 - Piso da Enfermagem

Crédito:

Conta 000.577.496.473-2 - Recurso Municipal

Valor R\$1.110,79

Referente:

Reembolso de IRRF pago em guia única com recurso municipal.

Competência: 01/2026

**ESTA CÓPIA CONFERE
COM O ORIGINAL**

**GERENCIADOR
CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4498 / 1292 / 000577496467-8**Conta destino:** 4498 / 1292 / 000577496473-2**Nome destinatário:** HOSPITAL DE MISDE ALTINOPOLIS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.403,91**Data de débito:** 19/02/2026**Data/hora da operação:** 19/02/2026 10:40:19**Código da operação:** 213976861**Chave de segurança:** F0N7KMNQWRQXPZYK

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

AÍD CAIXA: 0800 104 0104

**ESTA CÓPIA CONFERE
COM O ORIGINAL**



HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

(16) 3665-7200

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

www.hospitalaltinopolis.com.br

DEVOLUÇÃO

Débito:

Conta 000.577.496.467-8 - Piso da Enfermagem

Crédito:

Conta 000.577.496.473-2 - Recurso Municipal

Valor R\$ 2.403,91

Referente:

Reembolso de INSS pago em guia única com recurso municipal.

Competência: 01/2026

**ESTA CÓPIA CONFERE
COM O ORIGINAL**

HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

Agência: 04498 Conta: 000577496467-8

03/02/2026 09:07:01

Saldo anterior ao período solicitado

R\$ 196,61 C

Extrato no período de 01/01/2026 à 31/01/2026

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
09/01/2026 09/01 11:20	091120	ENVIO TRANSF INTERNET TEV ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA ***010.348-**	- R\$ 609,97	R\$ 413,36 D
09/01/2026 09/01 11:20	091120	DEB PIX INS MANUAL DADOS MARCIA HELENA DA SILVA ***.203.038-**	- R\$ 525,31	R\$ 938,67 D
09/01/2026 09/01 11:20	091120	DEB PIX INS MANUAL DADOS ROBERTO EVANGELISTA ***.596.198-**	- R\$ 519,23	R\$ 1.457,90 D
09/01/2026 09/01 11:20	091120	DEB PIX INS MANUAL DADOS GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS ***.922.238-**	- R\$ 612,40	R\$ 2.070,30 D
09/01/2026 09/01 11:20	091120	DEB PIX CHAVE CRISLANE APARECIDA LUIZ ***.526.878-**	- R\$ 613,87	R\$ 2.684,17 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA ***.858.348-**	- R\$ 614,18	R\$ 3.298,35 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMIL ***.213.688-**	- R\$ 605,93	R\$ 3.904,28 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE GILMAR DA SILVA ***.586.648-**	- R\$ 606,51	R\$ 4.510,79 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE JULIANA DIAS R FERREIRA ***.417.748-**	- R\$ 614,18	R\$ 5.124,97 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO ***.316.188-**	- R\$ 617,77	R\$ 5.742,74 D
09/01/2026 09/01 11:21	091121	DEB PIX CHAVE LAIS KASSIANA DA SILVA ***.104.298-**	- R\$ 596,34	R\$ 6.339,08 D
09/01/2026 09/01 11:22	091122	DEB PIX CHAVE FRANCIANE CRISTINA ALVES ***.753.708-**	- R\$ 615,92	R\$ 6.955,00 D
09/01/2026 09/01 11:22	091122	DEB PIX CHAVE GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO ***.919.568-**	- R\$ 625,88	R\$ 7.580,88 D
09/01/2026 09/01 11:22	091122	DEB PIX CHAVE PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS ***.062.078-**	- R\$ 617,54	R\$ 8.198,42 D
09/01/2026 09/01 11:22	091122	DEB PIX CHAVE ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA ***.977.318-**	- R\$ 607,89	R\$ 8.806,31 D
09/01/2026 09/01 11:22	091122	DEB PIX CHAVE LELIANA CRISTINA CUSTODIO ***.153.048-**	- R\$ 620,19	R\$ 9.426,50 D
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE DIEGO ADAILTO DA SILVA ***.678.838-**	- R\$ 616,13	R\$ 10.042,63 D
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA ***.051.418-**	- R\$ 624,55	R\$ 10.667,18 D
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE ANA LAURA GOMES DA COSTA ***.062.728-**	- R\$ 612,77	R\$ 11.279,95 D
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE LORRAINE CHENCI DURANTE ***.214.248-**	- R\$ 609,29	R\$ 11.889,24 D

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE VANUSA APARECIDA AMARO ***.524.658-**	- R\$ 618,73	R\$ 12.507,97 D
09/01/2026 09/01 11:23	091123	DEB PIX CHAVE SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA ***.796.488-**	- R\$ 665,40	R\$ 13.173,37 D
09/01/2026 09/01 11:24	091124	DEB PIX CHAVE ALANIS CRISTINA DA SILVA ***.940.558-**	- R\$ 676,24	R\$ 13.849,61 D
09/01/2026 09/01 11:24	091124	DEB PIX CHAVE ROMILDA KELI GONCALVES ***.159.568-**	- R\$ 665,40	R\$ 14.515,01 D
09/01/2026 09/01 11:24	091124	DEB PIX INS MANUAL DADOS BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO ***.798.685-**	- R\$ 676,24	R\$ 15.191,25 D
09/01/2026 09/01 11:24	091124	DEB PIX CHAVE ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO ***.135.738-**	- R\$ 669,43	R\$ 15.860,68 D
09/01/2026 09/01 11:24	091124	DEB PIX CHAVE KAROLINE BEZERRA GOMES ***.083.008-**	- R\$ 676,24	R\$ 16.536,92 D
09/01/2026 09/01 11:25	091125	DEB PIX CHAVE FLAVIA SOUZA MARTINS ***.089.498-**	- R\$ 667,28	R\$ 17.204,20 D
09/01/2026 09/01 11:25	091125	DEB PIX CHAVE MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI ***.446.678-**	- R\$ 676,24	R\$ 17.880,44 D
09/01/2026 09/01 11:25	091125	DEB PIX CHAVE VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA ***.075.388-**	- R\$ 624,55	R\$ 18.504,99 D
09/01/2026 09/01 11:25	091125	DEB PIX CHAVE SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA ***.366.546-**	- R\$ 618,78	R\$ 19.123,77 D
09/01/2026 09/01 16:43	000001	RECEBIMENTO TED SP 350100 FMS ENFERMAGEM 11.600.927/0001-89	R\$ 28.680,62	R\$ 9.556,85 C
09/01/2026		SALDO DIA		R\$ 9.556,85 C
12/01/2026 12/01 05:31	202512	MENSALIDADE CESTA SERVICO	- R\$ 189,00	R\$ 9.367,85 C
12/01/2026		SALDO DIA		R\$ 9.367,85 C
15/01/2026 15/01 11:27	151127	TRANSF RECURSO INTERNET HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	- R\$ 2.956,12	R\$ 6.411,73 C
15/01/2026 15/01 11:28	151128	TRANSF RECURSO INTERNET HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	- R\$ 2.375,64	R\$ 4.036,09 C
15/01/2026 15/01 16:02	151602	PIX RECEBIDO HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	R\$ 189,05	R\$ 4.225,14 C
15/01/2026		SALDO DIA		R\$ 4.225,14 C
23/01/2026 23/01 14:13	231413	PIX RECEBIDO HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS 56.889.595/0001-32	R\$ 0,45	R\$ 4.225,59 C
23/01/2026 23/01 21:30	000000	BLOQ PARC ORDEM JUDICIAL PROTOCOLO - 202600578194580000400	- R\$ 4.225,59	R\$ 0,00 C
23/01/2026 24/01 00:45	000000	RESGATE FUNDO - CLIENTE	R\$ 65.607,38	R\$ 65.607,38 C
23/01/2026		SALDO DIA		R\$ 65.607,38 C
26/01/2026 26/01 06:34	000000	BLQ SISIB INTRADAY	- R\$ 65.607,38	R\$ 0,00 C
26/01/2026		SALDO DIA		R\$ 0,00 C

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

Nome da Agência ALTINOPOLIS, SP	Código 4498	Operação 5948	Emissão 03/02/2026
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: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
1,0529	1,0529	12,9146	2,68403100	2,71229000

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 01/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	65.425,40C	24.375,799856
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	65.607,38D	24.375,799856
Rendimento Bruto no Mês	525,02C	
IRRF	343,04D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	0,000000
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
23 / 01	RESGATE	65.607,38D	24.375,799856
	IRRF	343,04D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
1.183,41	343,04

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
7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496467-8

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 26

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
05/02/2026	000001	CRED TED	28.680,62 C	28.680,62 C
06/02/2026	061013	DEB PIX IM	18.051,58 D	10.629,04 C
06/02/2026	000000	APLIC FUND	10.629,04 D	0,00 C
06/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/02/2026	202601	DB T CESTA	189,00 D	189,00 D
10/02/2026	000000	RESG AUT	189,00 C	0,00 C
10/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/02/2026	191040	ENVIO TEV	1.110,79 D	1.110,79 D
19/02/2026	191040	ENVIO TEV	2.403,91 D	3.514,70 D
19/02/2026	000000	RESG AUT	3.514,70 C	0,00 C
19/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/02/2026	000000	DBLQ VL JD	69.832,97 C	69.832,97 C
23/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	69.832,97 C
25/02/2026	251451	CRED PIX	7,02 C	69.839,99 C
25/02/2026	251532	DEB PIX IM	69.839,99 D	0,00 C
25/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
26/02/2026	261348	CRED PIX	189,00 C	189,00 C
26/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	189,00 C

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

ANEXO 24 - RELAÇÃO DE GASTOS - JANEIRO/2026 - R\$ 21.566,28 .

CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS - JANEIRO/2026 .

ANEXO 27 - RECEITAS E DESPESAS - JANEIRO/2026 - R\$ 21.566,28 .

EXTRATOS: C/C CEF JANEIRO/2026 E APLICAÇÃO FINANCEIRA: 577496467-8

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA JANEIRO/2026

RECEBI EM 02 / 03 2026

Ana Laura A. Angeli