

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: FEVEREIRO/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: 871.294,55 (OITOCENTOS E SETENTA E UM MIL, DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVO CENTAVOS)

ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL



FOLHA COMPLEMENTAR ENFERMAGEM E ENCARGOS

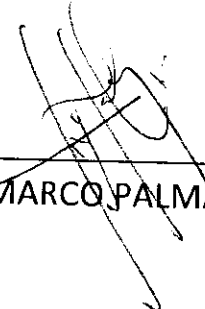
| DATA DO DOCUMENTO | DATA DO PAGAMENTO | ESPEC. DOCTO FISCAL | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR |
|-------------------|-------------------|------------------------|---|-----------------------------------|------------------|
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA | COMPLEMENTO SALARIO | 638,47 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ALANIS CRISTINA DA SILVA | COMPLEMENTO SALARIO | 692,00 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA | COMPLEMENTO SALARIO | 617,34 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ANA LAURA GOMES DA COSTA | COMPLEMENTO SALARIO | 624,55 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO | COMPLEMENTO SALARIO | 685,29 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO | COMPLEMENTO SALARIO | 692,00 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | CRISLANE APARECIDA LUIZ | COMPLEMENTO SALARIO | 638,47 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | DIEGO ADAILTO DA SILVA | COMPLEMENTO SALARIO | 630,01 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO | COMPLEMENTO SALARIO | 624,55 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | FLAVIA SOUZA MARTINS | COMPLEMENTO SALARIO | 691,26 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | FRANCIANE CRISTINA ALVES | COMPLEMENTO SALARIO | 630,01 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO | COMPLEMENTO SALARIO | 636,74 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | GILMAR DA SILVA | COMPLEMENTO SALARIO | 624,55 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS | COMPLEMENTO SALARIO | 622,48 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | JULIANA DIAS RENOVATO VIAN | COMPLEMENTO SALARIO | 629,03 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | KAROLINE BEZERRA GOMES | COMPLEMENTO SALARIO | 692,00 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | LAIS KASSIANA DA SILVA | COMPLEMENTO SALARIO | 624,55 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | LORRAINE CHENCI DURANTE | COMPLEMENTO SALARIO | 624,55 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | LUCIENE APARECIDA FLAUZINO SILVA | COMPLEMENTO SALARIO | 403,89 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | MARCIA HELENA DA SILVA | COMPLEMENTO SALARIO | 543,22 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO | COMPLEMENTO SALARIO | 624,56 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI | COMPLEMENTO SALARIO | 692,00 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA | COMPLEMENTO SALARIO | 630,01 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS | COMPLEMENTO SALARIO | 628,32 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ROBERTO EVANGELISTA | COMPLEMENTO SALARIO | 532,59 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ROMILDA KELI GONÇALVES | COMPLEMENTO SALARIO | 683,79 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA | COMPLEMENTO SALARIO | 624,56 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA | COMPLEMENTO SALARIO | 625,24 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA | COMPLEMENTO SALARIO | 676,24 |
| 28/02/2026 | 16/03/2026 | GUIA INSS COMP 02/2026 | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL | INSS | 638,47 |
| | | | | | 2.379,65 |
| TOTAL | | | | | 21.300,39 |

TOTAL GERAL DAS DESPESAS

21.300,39

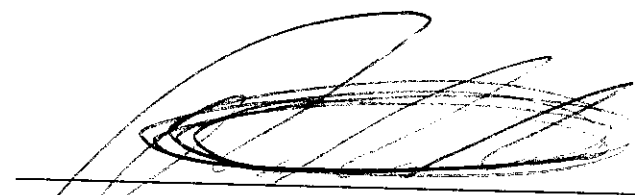
ALTINÓPOLIS (SP), 20 DE MARÇO DE 2026.

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 03/2026 - ITEM (B)

21.300,39

| DATA DO DOCUMENTO | DATA DO PAGAMENTO | ESPEC. DOCTO FISCAL | CREDOR | VALOR |
|-------------------|-------------------|---------------------------|---|----------|
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA | 638,47 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ALANIS CRISTINA DA SILVA | 692,00 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA | 617,34 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ANA LAURA GOMES DA COSTA | 624,55 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO | 685,29 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO | 692,00 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | CRISLANE APARECIDA LUIZ | 638,47 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | DIEGO ADAILTO DA SILVA | 630,01 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO | 624,55 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | FLAVIA SOUZA MARTINS | 691,26 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | FRANCIANE CRISTINA ALVES | 630,01 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO | 636,74 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | GILMAR DA SILVA | 624,55 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS | 622,48 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | JULIANA DIAS RENOVATO VIAN | 629,03 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | KAROLINE BEZERRA GOMES | 692,00 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | LAIS KASSIANA DA SILVA | 624,55 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | LORRAINE CHENCI DURANTE | 624,55 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | LUCIENE APARECIDA FLAUZINO SILVA | 403,89 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | MARCIA HELENA DA SILVA | 543,22 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO | 624,56 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI | 692,00 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA | 630,01 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS | 628,32 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ROBERTO EVANGELISTA | 532,59 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ROMILDA KELI GONÇALVES | 683,79 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA | 624,56 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA | 625,24 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA | 676,24 |
| 28/02/2026 | 06/03/2026 | RECIBO | VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA | 638,47 |
| 28/02/2026 | 16/03/2026 | GUIA INSS COMP 02/2026 | SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL | 2.379,65 |

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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: FEVEREIRO/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 | 871.294,55 |

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\$ |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------|------------------------|
| 05/03/2026 | 28.680,62 | 05/03/2026 | 1 | 28.680,62 |

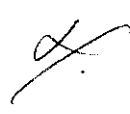
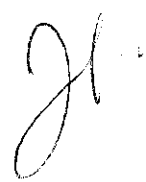
| | |
|---|-----------|
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | 7.296,32 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | 28.680,62 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | 49,01 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | 36.025,95 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIARIA | 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F) | 36.025,95 |

(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 FEVEREIRO/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) | 21.300,39 | | 21.300,39 | | |
| 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 | 21.300,39 | 0,00 | 21.300,39 | 0,00 | 0,00 |

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

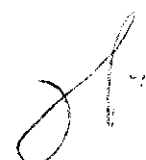
(6) Autônomos e pessoa jurídica

(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.

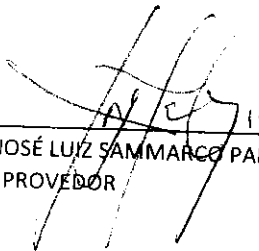



| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|--|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 36.025,95 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)] | 21.300,39 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 14.725,56 |
| (M) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-l) | |
| | 14.725,56 |

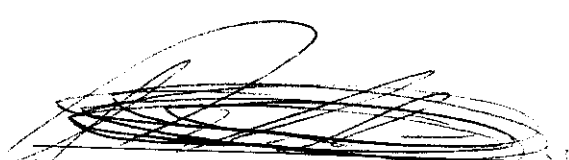
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

ALTINÓPOLIS (SP), 20 DE MARÇO DE 2026.

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

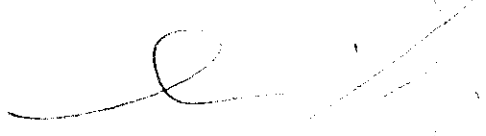
End: Cel. Joaquim Alberto, 421 - Centro - Altinópolis SP


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 FEVEREIRO/2026 NO VALOR DE R\$ 21.300,39 (VINTE E UM MIL, TREZENTOS REAIS E TRINTA 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 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), 20 DE MARÇO 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: 19/03/2026 - 14h18

Nº de controle: 198158346420505184 | Documento: 1418589

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: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TARIFAS COMPLEMENTO**

Identificador: **E60746948202603191705144982OmBEc**

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.

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\$ 2.379,65

Data de débito: 16/03/2026

Data/hora da operação: 16/03/2026 15:33:08

Código da operação: 803225724

Chave de segurança: P2X9VFCFMMGU8G8K

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

Af6 CAIXA: 0800 104 0104



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\$ 2.379,65

Referente:

Reembolso de INSS pago em guia única com recurso municipal.

Competência: 02/2026

Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496467-8

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

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 |
| 26/02/2026 | 261348 | CRED PIX | 189,00 C | 189,00 C |
| 26/02/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 189,00 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, SPCódigo Operação Emissão
4498 5948 03/03/2026Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LPCNPJ do Fundo
10.551.370/0001-70Início das Atividades do Fundo
09/09/2013**Rentabilidade do Fundo**

| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 30/01/2026 | Cota em: 27/02/2026 |
|-----------|-----------|----------------------------|------------------------|------------------------|
| 0,8965 | 1,9588 | 12,9403 | 2,71229000 | 2,73660600 |

AdministradoraNome
Caixa Econômica FederalEndereço
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,
São Paulo/SP - CEP 01310-300CNPJ da
Administradora
00.360.305/0001-
04**Cliente**Nome
HOSPITAL DE MIS DE
ALTINOPOLIS
Análise do Perfil do InvestidorCPF/CNPJ
56.889.595/0001-32
Conta Corrente
1292.000577496467-8
Mês/Ano Folha
02/2026 01/01
Data da Avaliação**Resumo da Movimentação**

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 0,00 | 0,000000 |
| Aplicações | 10.629,04C | 3.909,165301 |
| Resgates | 3.703,70D | 1.360,624061 |
| Rendimento Bruto no Mês | 57,15C | |
| IRRF | 1,20D | |
| IOF | 6,94D | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 6.974,35C | 2.548,541239 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 06 / 02 | APLICACAO | 10.629,04C | 3.909,165301 |
| 10 / 02 | RESGATE | 189,00D | 69,503199 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,16D | |
| 19 / 02 | RESGATE | 3.514,70D | 1.291,120861 |
| | IRRF | 1,20D | |
| | IOF | 6,78D | |

Dados de Tributação

| Rendimento Base | IRRF |
|-----------------|------|
| 5,33 | 1,20 |

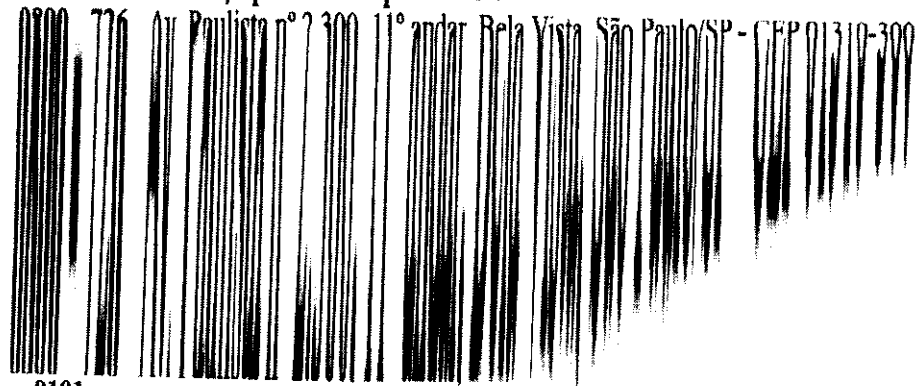
Informações ao CotistaPrestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

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:**



0101

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

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

PAR KIANR

KOT-EPAR

RELIAR

Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496467-8

Mês: Março/2026

Período: 1 - 19

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 189,00 C |
| 05/03/2026 | 000001 | CRED TED | 28.680,62 C | 28.869,62 C |
| 05/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 28.869,62 C |
| 06/03/2026 | 061417 | DEB PIX IM | 18.920,74 D | 9.948,88 C |
| 06/03/2026 | 000000 | APLIC FUND | 16.919,40 D | 6.970,52 D |
| 06/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 6.970,52 C | 0,00 C |
| 06/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 10/03/2026 | 202602 | DB T CESTA | 189,00 D | 189,00 D |
| 10/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 189,00 C | 0,00 C |
| 10/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 16/03/2026 | 161533 | ENVIO TEV | 2.379,65 D | 2.379,65 D |
| 16/03/2026 | 000000 | RESG AUT | 2.379,65 C | 0,00 C |
| 16/03/2026 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |

Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|-----------|----------|----------|
| 19/03/2026 | 191418 | CRED PIX | 189,00 C | 189,00 C |
| 19/03/2026 | 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
Aiô 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 - FEVEREIRO/2026 - R\$ 21.300,39 .

CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS - FEVEREIRO/2026 .

ANEXO 27 - RECEITAS E DESPESAS - FEVEREIRO/2026 - R\$ 21.300,39 .

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA FEVEREIRO/2026

RECEBI EM 23 / 03 / 2026

Rita Abreu