

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: MARÇO/2026.

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS

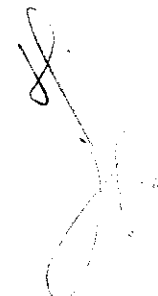
CNPJ: 56.889.595/0001-32

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
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA	COMPLEMENTO SALARIO	638,47
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ALANIS CRISTINA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	676,24
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	624,56
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ANA LAURA GOMES DA COSTA	COMPLEMENTO SALARIO	627,60
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO	COMPLEMENTO SALARIO	676,24
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	COMPLEMENTO SALARIO	692,00
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	CRISLANE APARECIDA LUIZ	COMPLEMENTO SALARIO	634,31
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	DIEGO ADAILTO DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	627,50
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO	COMPLEMENTO SALARIO	624,55
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	FLAVIA SOUZA MARTINS	COMPLEMENTO SALARIO	691,21
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	FRANCIANE CRISTINA ALVES	COMPLEMENTO SALARIO	627,69
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO	COMPLEMENTO SALARIO	636,73
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	GILMAR DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	613,71
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS	COMPLEMENTO SALARIO	624,55
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	JULIANA DIAS RENOVATO VIAN	COMPLEMENTO SALARIO	624,56
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	KAROLINE BEZERRA GOMES	COMPLEMENTO SALARIO	692,00
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	LAIS KASSIANA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	624,56
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	LORRAINE CHENCI DURANTE	COMPLEMENTO SALARIO	628,20
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	LUCIENE APARECIDA FLAUZINO SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	544,44
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	MARCIA HELENA DA SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	543,22
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO	COMPLEMENTO SALARIO	624,56
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI	COMPLEMENTO SALARIO	692,00
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA	COMPLEMENTO SALARIO	625,89
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS	COMPLEMENTO SALARIO	625,89
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ROBERTO EVANGELISTA	COMPLEMENTO SALARIO	532,60
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ROMILDA KELI GONÇALVES	COMPLEMENTO SALARIO	676,23
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	COMPLEMENTO SALARIO	624,56
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	634,16
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA	COMPLEMENTO SALARIO	679,14
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA	COMPLEMENTO SALARIO	638,47
31/03/2026	15/04/2026	GUIA INSS COMP 03/2026	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	INSS	2.435,94
				TOTAL	21.461,78

TOTAL GERAL DAS DESPESAS

21.461,78


ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE ABRIL 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 04/2026 - ITEM (B)

21.461,78

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPEC. DOCTO FISCAL	CREDOR	VALOR
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA	638,47
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ALANIS CRISTINA DA SILVA	676,24
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA	624,56
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ANA LAURA GOMES DA COSTA	627,60
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO	676,24
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	692,00
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	CRISLANE APARECIDA LUIZ	634,31
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	DIEGO ADAILTO DA SILVA	627,50
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO	624,55
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	FLAVIA SOUZA MARTINS	691,21
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	FRANCIANE CRISTINA ALVES	627,69
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO	636,73
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	GILMAR DA SILVA	613,71
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS	624,55
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	JULIANA DIAS RENOVARATO VIAN	624,56
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	KAROLINE BEZERRA GOMES	692,00
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	LAIS KASSIANA DA SILVA	624,56
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	LORRAINE CHENCI DURANTE	628,20
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	LUCIENE APARECIDA FLAUZINO SILVA	544,44
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	MARCIA HELENA DA SILVA	543,22
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO	624,56
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI	692,00
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA	625,89
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS	625,89
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ROBERTO EVANGELISTA	532,60
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ROMILDA KELI GONÇALVES	676,23
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	624,56
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	634,16
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA	679,14
31/03/2026	07/04/2026	RECIBO	VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA	638,47
31/03/2026	15/04/2026	GUIA INSS COMP 03/2026	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	2.435,94




**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: MARÇO/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	14.725,56
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	28.680,62
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	125,19
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	43.531,37
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIARIA	0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	43.531,37

(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 MARÇO/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)	21.461,78		21.461,78		
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	21.461,78	0,00	21.461,78	0,00	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

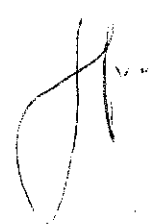
(6) Autônomos e pessoa jurídica

(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.

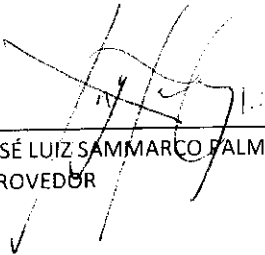
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	43.531,37
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	21.461,78
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	22.069,59
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO P/APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (k-l)	22.069,59

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.

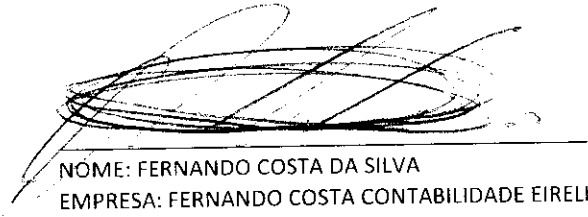
ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE ABRIL DE 2026.

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 MARÇO/2026 NO VALOR DE R\$ 21.461,78 (VINTE E UM MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E UM REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS). ATESTAMOS QUE OS RECURSOS FINANCEIROS REPASSADOS PELA PREFEITURA DE ALTINÓPOLIS 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 ABRIL 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



net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 24/04/2026 - 15h19

Nº de controle: 971778678274597864 | Documento: 1519260

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\$ 181,98

Mídia: BRADESCO NET EMPRESA

Descrição: TARIFAS COMPLEMENTO

Identificador: E60746948202604241503I44982cV1i0

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\$ 2.435,94**Data de débito:** 15/04/2026**Data/hora da operação:** 15/04/2026 13:55:46**Código da operação:** 656514610**Chave de segurança:** 7PXRNF7PW3WFNZ9S**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



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\$ 2.435,94

Referente:

Reembolso de INSS pago em guia única com recurso municipal.

Competência: 03/2026

Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496467-8

Mês: Março/2026

Período: 1 - 31

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
19/03/2026	191418	CRED PIX	189,00 C	189,00 C
19/03/2026	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, SP	Código 4498	Operação 5948	Emissão 06/04/2026
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: 27/02/2026	Cota em: 31/03/2026
1,1074	3,0879	13,2276	2,73660600	2,76691100

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 Análise do Perfil do Investidor	CPF/CNPJ 56.889.595/0001- 32	Conta Corrente 1292.000577496467- 8	Mês/Ano 03/2026	Folha 01/01
		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	6.974,35C	2.548,541239
Aplicações	16.919,40C	6.167,160020
Resgates	9.539,17D	3.482,510158
Rendimento Bruto no Mês	147,53C	
IRRF	13,71D	
IOF	8,63D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	14.479,77C	5.233,191101
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 03	APLICACAO	16.919,40C	6.167,160020
06 / 03	RESGATE	6.970,52D	2.546,933517
	IRRF	13,17D	
	IOF	3,73D	
10 / 03	RESGATE	189,00D	68,880151
	IRRF	0,00	
	IOF	0,16D	
16 / 03	RESGATE	2.379,65D	866,696489
	IRRF	0,54D	
	IOF	4,74D	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
61,00	13,71

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: Abril/2026

Período: 1 - 24

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	189,00 C
06/04/2026	000001	CRED TED	28.680,62 C	28.869,62 C
06/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	28.869,62 C
07/04/2026	071117	DEB PIX IM	19.025,84 D	9.843,78 C
07/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.843,78 C
09/04/2026	000000	APLIC FUND	9.843,00 D	0,78 C
09/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,78 C
10/04/2026	202603	DB T CESTA	189,00 D	188,22 D
10/04/2026	000000	RESG AUT	188,22 C	0,00 C
10/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/04/2026	151355	ENVIO TEV	2.435,94 D	2.435,94 D
15/04/2026	000000	RESG AUT	2.435,94 C	0,00 C
15/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
24/04/2026	241519	CRED PIX	181,98 C	181,98 C
24/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	181,98 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 - MARÇO/2026 - R\$ 21.461,78 .

CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS - MARÇO/2026 .

ANEXO 27 - RECEITAS E DESPESAS - MARÇO/2026 - R\$ 21.461,78 .

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA MARÇO/2026

RECEBI EM 26 / 04 / 26

Ana Julia Souza Lima