

REPASSES AO TERCEIRO SETOR — RELAÇÃO DE GASTOS (ANEXO 24)

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 2026

DECRETO Nº 01 de 02/01/2026

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: AGOSTO/2026.

ENTIDADE CONVENIADA: HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINÓPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

ENDEREÇO E CEP: RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO — CEP: 14350-000 — ALTINÓPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 134.379,47 (CENTO E TRINTA E QUATRO MIL TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

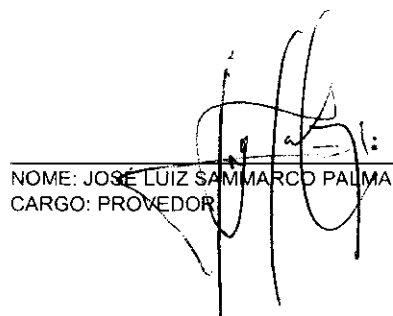
ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL

SERVIÇOS MÉDICOS E ENCARGOS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
02/09/2026	04/09/2026	NFS-e 229	ACTYMED INSTITUTO	Procedimentos médicos	R\$ 135.000,00
TOTAL					R\$ 135.000,00

TOTAL GERAL DAS DESPESAS	R\$ 135.000,00
---------------------------------	-----------------------

ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE SETEMBRO DE 2026.

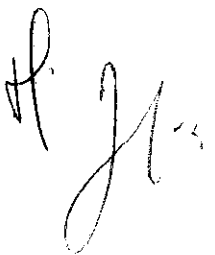

NOME: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA
CARGO: PROVEDOR


EMPRESA: FERNANDO COSTA CONTABILIDADE EIRELI
NOME: FERNANDO COSTA DA SILVA
CARGO: CONTABILISTA

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO
ALTINOPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO
C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

ITEM B — COMPOSIÇÃO DO SALDO BANCÁRIO
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO/2026
RECURSO FEDERAL

DATA PAGAMENTO	NOME	VALOR PAGO
04/09/2026	ACTYMED INSTITUTO — NFS-e 229	R\$ 135.000,00
	TOTAL	R\$ 135.000,00



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS

CONVENIADA: HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS

CNPJ: 56.889.595/0001-32

ENDEREÇO E CEP: RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO — CEP: 14350-000 — ALTINOPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO

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: AGOSTO/2026.

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR — R\$
DECRETO Nº 01 de 02/01/2026	02/01/2026	02/01/2026 a 31/12/2026	10.788.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	Nº DO DOCTO. DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
20/08/2026	134.379,47	20/08/2026	1	134.379,47
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				840,15
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				134.379,47
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				221,58
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				135.441,20
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				135.441,20

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso. (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício. (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

Os signatários, na qualidade de representantes do HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS, vêm indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/mês AGOSTO/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	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 (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (salários, encargos e benefícios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Humanos (autônomos e pessoa jurídica)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCRORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	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 (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos	135.000,00	0,00	135.000,00	135.000,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	135.000,00	0,00	135.000,00	135.000,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	135.441,20
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	135.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	441,20
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	441,20

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 SETEMBRO DE 2026.

NOME: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA
CARGO: PROVEDOR

EMPRESA: FERNANDO COSTA CONTABILIDADE EIRELI
NOME: FERNANDO COSTA DA SILVA
CARGO: CONTABILISTA

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO
ALTINOPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO
C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

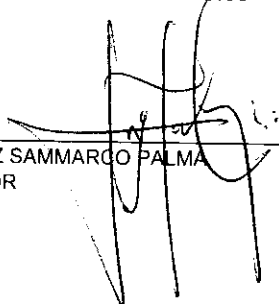
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA: AGOSTO/2026

EXECUTOR: HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS

PERÍODO: 01/08/2026 a 31/08/2026

DESCRIÇÃO	EM	VALOR	
SALDO DO EXTRATO BANCÁRIO CONTA CORRENTE	31/08/2026	R\$ 0,00	(+)
SALDO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	31/08/2026	R\$ 135.441,20	(+)
TOTAL DE PAGAMENTOS COMPENSADOS AGOSTO/2026 — ITEM (B)	31/08/2026	R\$ 135.000,00	(-)
SALDO CONCILIADO	31/08/2026	R\$ 441,20	

BANCO: CEF — AGÊNCIA: 4498 — CONTA: 000577496463-5



JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA
PROVEDOR

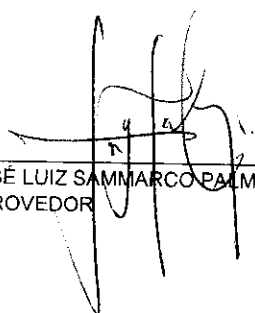
HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO
ALTINOPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO
C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

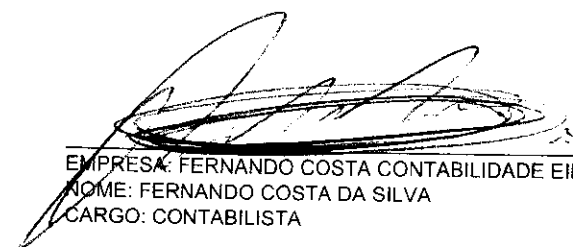
NOTAS EXPLICATIVAS — PRESTAÇÃO DE CONTAS FONTE FEDERAL — AGOSTO/2026

COMPOSIÇÃO DO RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA — o rendimento líquido (bruto menos IR/IOF)
compõe a letra (C) do Anexo RP-12.

DESCRIÇÃO	PERÍODO	RENDIMENTO BRUTO	IR/IOF	RENDIMENTO LÍQUIDO
FIC GIRO	—	R\$ 570,23	R\$ 348,65	R\$ 221,58
TOTAL		R\$ 570,23	R\$ 348,65	R\$ 221,58

ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE SETEMBRO DE 2026.


NOME: JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA
CARGO: PROVEDOR


EMPRESA: FERNANDO COSTA CONTABILIDADE EIRELI
NOME: FERNANDO COSTA DA SILVA
CARGO: CONTABILISTA

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO
ALTINOPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO
C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

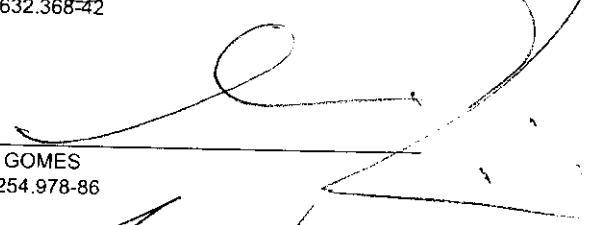
PARECER DO CONSELHO FISCAL

NÓS, MEMBROS DO CONSELHO FISCAL DO HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS, TENDO EXAMINADO A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO FEDERAL REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2026 NO VALOR DE R\$ 135.000,00 (CENTO E TRINTA E CINCO MIL REAIS), ATESTAMOS QUE OS RECURSOS FINANCEIROS REPASSADOS PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS FORAM MOVIMENTADOS EM CONTA CORRENTE ESPECÍFICA ABERTA JUNTO À CAIXA ECONOMICA FEDERAL (INSTITUIÇÃO FINANCEIRA OFICIAL), DE ACORDO COM O DECRETO Nº 01 de 02/01/2026. CONCLUÍMOS QUE ESTÃO EM ORDEM OS DOCUMENTOS APRESENTADOS E SOMOS DE PARECER FAVORÁVEL PELA SUA APROVAÇÃO.

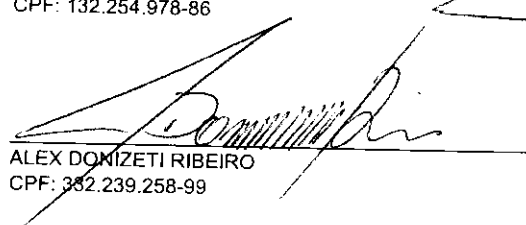
ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE SETEMBRO DE 2026.



GUSTAVO HENRIQUE MELLIS ASSE
CPF: 091.632.368-42



RICARDO GOMES
CPF: 132.254.978-86



ALEX DONIZETI RIBEIRO
CPF: 382.239.258-99

Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE M DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496463-5

Mês: Agosto/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	189,00 C
05/08/2026	051532	DEB PIX CH	135.000,00 D	134.811,00 D
05/08/2026	000000	RESG AUT	134.811,00 C	0,00 C
05/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/08/2026	000001	CRED TED	134.379,47 C	134.379,47 C
20/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	134.379,47 C
21/08/2026	000000	APLIC FUND	134.379,47 D	0,00 C
21/08/2026	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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
ALTINOPOLIS, SP

Código 4498 Operação 5948 Emissão 02/09/2026

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: 31/07/2026	Cota em: 31/08/2026
0,9815	8,3538	13,0758	2,87998300	2,90824900

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 08/2026 Folha 01/01

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	135.651,15C	47.101,372425
Aplicações	134.379,47C	46.334,584742
Resgates	134.811,00D	46.864,565335
Rendimento Bruto no Mês	570,23C	
IRRF	0,00	
IOF	348,65D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	135.441,20C	46.571,391831
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 08	RESGATE	134.811,00D	46.864,565335
	IRRF	0,00	
	IOF	348,65D	
21 / 08	APLICACAO	134.379,47C	46.334,584742

Dados de Tributação

Rendimento Base
0,00

IRRF
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 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

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

IMPRIMIR

RETOURNAR

FECHAR



Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE M DE ALTINOPOLIS
Conta: 4498 | 1292 | 000577496463-5
Data: 24/09/2026 - 10:27
Mês: Setembro/2026
Período: 1 - 24

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
04/09/2026	041054	DEB PIX CH	135.000,00 D	135.000,00 D
04/09/2026	000000	RESG AUT	135.000,00 C	0,00 C
04/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/09/2026	000001	CRED TED	134.379,47 C	134.379,47 C
18/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	134.379,47 C
21/09/2026	000000	APLIC FUND	134.379,47 D	0,00 C
21/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 061 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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



Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE MISDE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496473-2

Data: 24/09/2026 - 10:25

Mês: Setembro/2026

Período: 1 - 24

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/09/2026	011450	DEB PIX CH	4.827,00 D	4.827,00 D
01/09/2026	011451	PAG BOLETO	559,20 D	5.386,20 D
01/09/2026	011452	DEB PIX CH	136,56 D	5.522,76 D
01/09/2026	011453	DEB PIX CH	50,00 D	5.572,76 D
01/09/2026	000000	RESG AUT	5.572,76 C	0,00 C
01/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/09/2026	021459	ENVIO TEV	2.222,02 D	2.222,02 D
02/09/2026	021500	DEB PIX CH	780,00 D	3.002,02 D
02/09/2026	021501	DEB PIX CH	1.494,87 D	4.496,89 D
02/09/2026	021501	DEB PIX CH	1.872,13 D	6.369,02 D
02/09/2026	000000	RESG AUT	6.369,02 C	0,00 C
02/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/09/2026	031244	PAG BOLETO	1.092,00 D	1.092,00 D
03/09/2026	031245	PAG BOLETO	644,57 D	1.736,57 D
03/09/2026	031245	PAG BOLETO	12.509,60 D	14.246,17 D
03/09/2026	031245	PAG BOLETO	1.026,48 D	15.272,65 D
03/09/2026	031246	PAG BOLETO	202,50 D	15.475,15 D
03/09/2026	031246	PAG BOLETO	796,64 D	16.271,79 D
03/09/2026	031247	PAG BOLETO	2.371,20 D	18.642,99 D
03/09/2026	031247	DEB PIX CH	1.039,09 D	19.682,08 D
03/09/2026	031248	DEB PIX CH	250,00 D	19.932,08 D
03/09/2026	031249	DEB PIX CH	556,00 D	20.488,08 D
03/09/2026	411082	ENVIO TED	268.061,06 D	288.549,14 D
03/09/2026	000000	RESG AUT	288.549,14 C	0,00 C
03/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/09/2026	041059	DEB PIX CH	10.041,50 D	10.041,50 D
04/09/2026	041100	PAG BOLETO	1.108,04 D	11.149,54 D
04/09/2026	041100	PAG BOLETO	3.711,80 D	14.861,34 D
04/09/2026	000001	CRED TED	684.620,53 C	669.759,19 C
04/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	669.759,19 C
08/09/2026	081318	PAG BOLETO	6.492,99 D	663.266,20 C
08/09/2026	081318	DEB PIX CH	92,00 D	663.174,20 C
08/09/2026	081318	PAG BOLETO	76,50 D	663.097,70 C
08/09/2026	081319	PAG BOLETO	499,41 D	662.598,29 C
08/09/2026	081320	DEB PIX IM	652,26 D	661.946,03 C
08/09/2026	081324	DEB PIX CH	5.912,55 D	656.033,48 C
08/09/2026	081324	DEB PIX CH	42.315,92 D	613.717,56 C

08/09/2026	081325	DEB PIX CH	15.792,39 D	597.925,17 C
08/09/2026	081325	DEB PIX CH	575,22 D	597.349,95 C
08/09/2026	081326	DEB PIX CH	2.365,02 D	594.984,93 C
08/09/2026	081326	DEB PIX CH	3.941,70 D	591.043,23 C
08/09/2026	081326	DEB PIX IM	9.600,00 D	581.443,23 C
08/09/2026	081327	DEB PIX CH	2.815,50 D	578.627,73 C
08/09/2026	081327	DEB PIX CH	36.810,00 D	541.817,73 C
08/09/2026	081402	DEB PIX CH	900,00 D	540.917,73 C
08/09/2026	081403	DEB PIX CH	10.769,28 D	530.148,45 C
08/09/2026	081403	DEB PIX IM	11.618,63 D	518.529,82 C
08/09/2026	081403	DEB PIX CH	480,00 D	518.049,82 C
08/09/2026	081404	DEB PIX IM	380,00 D	517.669,82 C
08/09/2026	000000	BLQ VLR JD	6.787,88 D	510.881,94 C
08/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	510.881,94 C
09/09/2026	000000	DBLQ VL JD	6.787,88 C	517.669,82 C
09/09/2026	090818	DEB PIX CH	2.068,03 D	515.601,79 C
09/09/2026	000000	APLIC FUND	515.601,00 D	0,79 C
09/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,79 C
10/09/2026	101532	DEB PIX CH	1.766,89 D	1.766,10 D
10/09/2026	101532	DEB PIX CH	1.210,93 D	2.977,03 D
10/09/2026	101533	DEB PIX CH	557,80 D	3.534,83 D
10/09/2026	101533	PAG BOLETO	799,00 D	4.333,83 D
10/09/2026	101533	DEB PIX CH	654,50 D	4.988,33 D
10/09/2026	000000	RESG AUT	4.988,33 C	0,00 C
10/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/09/2026	141457	PAG BOLETO	1.901,49 D	1.901,49 D
14/09/2026	141458	PAG BOLETO	59,60 D	1.961,09 D
14/09/2026	141458	PAG BOLETO	348,93 D	2.310,02 D
14/09/2026	141458	DEB PIX CH	2.764,08 D	5.074,10 D
14/09/2026	141458	PAG BOLETO	1.420,35 D	6.494,45 D
14/09/2026	141458	E PIX QRD	7.685,00 D	14.179,45 D
14/09/2026	141459	PAG BOLETO	2.810,00 D	16.989,45 D
14/09/2026	141459	DEB PIX CH	2.235,64 D	19.225,09 D
14/09/2026	141459	DEB PIX CH	750,00 D	19.975,09 D
14/09/2026	141459	PAG BOLETO	163,00 D	20.138,09 D
14/09/2026	141500	PG LUZ/GAS	6.113,44 D	26.251,53 D
14/09/2026	141500	E PIX QRD	59.538,53 D	85.790,06 D
14/09/2026	141500	PG ORG GOV	52.669,85 D	138.459,91 D
14/09/2026	000000	RESG AUT	138.459,91 C	0,00 C
14/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/09/2026	160611	DEB PIX IM	2.535,70 D	2.535,70 D
16/09/2026	000000	RESG AUT	2.535,70 C	0,00 C
16/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/09/2026	171204	CRED TEV	1.802,33 C	1.802,33 C
17/09/2026	171205	PAG FONE	1.241,97 D	560,36 C
17/09/2026	171205	PAG FONE	193,16 D	367,20 C
17/09/2026	171206	PAG BOLETO	1.068,60 D	701,40 D
17/09/2026	171206	DEB PIX CH	2.406,00 D	3.107,40 D

17/09/2026	000000	RESG AUT	3.107,40 C	0,00 C
17/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/09/2026	181112	DEB PIX CH	2.696,57 D	2.696,57 D
18/09/2026	181113	DEB PIX CH	1.200,00 D	3.896,57 D
18/09/2026	000000	RESG AUT	3.896,57 C	0,00 C
18/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/09/2026	211151	DEB PIX CH	297,89 D	297,89 D
21/09/2026	211151	PAG BOLETO	610,00 D	907,89 D
21/09/2026	211152	DEB PIX CH	94,00 D	1.001,89 D
21/09/2026	211152	PAG BOLETO	481,23 D	1.483,12 D
21/09/2026	211152	PAG BOLETO	864,00 D	2.347,12 D
21/09/2026	211152	DEB PIX CH	820,00 D	3.167,12 D
21/09/2026	211152	DEB PIX CH	800,00 D	3.967,12 D
21/09/2026	000000	RESG AUT	3.967,12 C	0,00 C
21/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/09/2026	231156	DEB PIX CH	473,00 D	473,00 D
23/09/2026	231157	DEB PIX CH	5.600,00 D	6.073,00 D
23/09/2026	000000	RESG AUT	6.073,00 C	0,00 C
23/09/2026	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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO
ALTINOPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO
C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

PROTOCOLO

DESTINATÁRIO:
SECRETARIA DA SAUDE DE ALTINOPOLIS
RUA MAJOR GARCIA, 100
ALTINÓPOLIS – ESTADO DE SÃO PAULO.

PRESTAÇÃO DE CONTAS FONTE FEDERAL: DECRETO Nº 01 de 02/01/2026

- ANEXO 24 — RELAÇÃO DE GASTOS — AGOSTO/2026 — R\$ 135.000,00.
- CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS — AGOSTO/2026.
- ANEXO RP-12 — RECEITAS E DESPESAS — AGOSTO/2026 — R\$ 134.379,47.
- EXTRATOS: C/C CEF 000577496463-5 AGOSTO/2026 E APLICAÇÃO FINANCEIRA.
- CONCILIAÇÃO BANCÁRIA AGOSTO/2026.
- PARECER DO CONSELHO FISCAL — AGOSTO/2026.

RECEBI EM 25 / 09 / 26

Ana Laura A. Amor

ASSINATURA / CARIMBO DO RECEBEDOR