

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 2026

LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023.

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 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

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 28.680,62 (VINTE E OITO MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS)

ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL LEI 2244

FOLHA DE PAGAMENTO E ENCARGOS

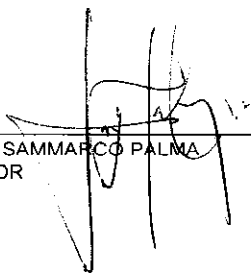
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
11/09/2026	14/09/2026	GUIA 07.16.26254.2160240-0 (parte)	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	INSS	R\$ 1.802,33
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	ACARILIA DA SILVA ALVES DE SOUZA	Folha de pagamento	R\$ 463,06
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	ALANIS CRISTINA DA SILVA	Folha de pagamento	R\$ 521,31
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	ANA CAROLINA DE SOUZA VIEIRA	Folha de pagamento	R\$ 452,32
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	ANA LAURA GOMES DA COSTA	Folha de pagamento	R\$ 457,69
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	ANDRESSA MEDEIROS DA SILVA VITIELLO	Folha de pagamento	R\$ 514,36
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	BRUNA LEAL BONFIM NASCIMENTO	Folha de pagamento	R\$ 521,66
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	CRISLANE APARECIDA LUIZ	Folha de pagamento	R\$ 462,90
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	DIEGO ADAILTO DA SILVA	Folha de pagamento	R\$ 452,31
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	ELIZABETE DE OLIVEIRA ANACLETO	Folha de pagamento	R\$ 452,31
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	FLAVIA SOUZA MARTINS	Folha de pagamento	R\$ 520,90
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	FRANCIANE CRISTINA ALVES	Folha de pagamento	R\$ 456,04
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	GESIELE CABRAL BISPO SEVERINO	Folha de pagamento	R\$ 439,78
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	GILMAR DA SILVA	Folha de pagamento	R\$ 472,91
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	GISELE ROBERTA DE CASTRO SANTOS	Folha de pagamento	R\$ 445,69
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	JULIANA DIAS RENOVATO VIAN	Folha de pagamento	R\$ 452,31
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	KAROLINE BEZERRA GOMES	Folha de pagamento	R\$ 509,02
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	LAIS KASSIANA DA SILVA	Folha de pagamento	R\$ 447,38

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	LELIANA CRISTINA CUSTODIO	Folha de pagamento	R\$ 463,28
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	LETICIA MARIA ALVES LIMA	Folha de pagamento	R\$ 462,81
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	LORRAINE CHENCI DURANTE	Folha de pagamento	R\$ 452,61
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	LUCIENE APARECIDA FLAUZINO SILVA	Folha de pagamento	R\$ 452,31
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	MARCIA HELENA DA SILVA	Folha de pagamento	R\$ 356,73
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	MARIA EDINEIDE RIBEIRO DE OLIVEIRA CAMILO	Folha de pagamento	R\$ 452,31
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	MARIA ESTELA SEVERINO BENDASOLI	Folha de pagamento	R\$ 521,52
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	MERCEDES APARECIDA DA SILVA E SILVA	Folha de pagamento	R\$ 452,32
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	PAMELLA ARIELIDAY MARQUES MARTINS	Folha de pagamento	R\$ 452,31
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	ROBERTO EVANGELISTA	Folha de pagamento	R\$ 351,40
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	ROSALINA FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	Folha de pagamento	R\$ 452,31
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	SHIRLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	Folha de pagamento	R\$ 454,99
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	SILVANA DE LIMA E SILVA OLIVEIRA	Folha de pagamento	R\$ 509,02
31/08/2026	04/09/2026	RECIBO	VERA LUCIA BOTELHO FERREIRA	Folha de pagamento	R\$ 463,06
TOTAL					R\$ 16.141,26

TOTAL GERAL DAS DESPESAS	R\$ 16.141,26
---------------------------------	----------------------

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 LEI 2244

DATA PAGAMENTO	NOME	VALOR PAGO
14/09/2026	RECEITA FEDERAL DO BRASIL — GUIA 07.16.26254.2160240-0 (parte)	R\$ 1.802,33
04/09/2026	FOLHA COMPLEMENTO	R\$ 14.338,93
	TOTAL	R\$ 16.141,26



**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 LEI 2244

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR — R\$
LEI N. 2244 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2023.	18/12/2023	CONF. RECEBIMENTOS LEI	1.043.378,27

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\$)
04/09/2026	28.680,62	04/09/2026	1	28.680,62
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				62.946,30
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				28.680,62
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				587,26
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				92.214,18
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				92.214,18

(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 LEI 2244					
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)	16.141,26	0,00	16.141,26	16.141,26	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 INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL LEI 2244					
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	0,00	0,00	0,00	0,00	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	16.141,26	0,00	16.141,26	16.141,26	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	92.214,18
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	16.141,26
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	76.072,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	76.072,92

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: PROVIDOR

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

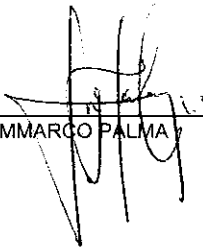
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA: AGOSTO/2026

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\$ 63.533,56	(+)
TOTAL DE RECEBIMENTOS NO MÊS 09/2026	04/09/2026	R\$ 28.680,62	(+)
TOTAL DE PAGAMENTOS COMPENSADOS AGOSTO/2026 — ITEM (B)	31/08/2026	R\$ 16.141,26	(-)
SALDO CONCILIADO	31/08/2026	R\$ 76.072,92	

BANCO: CEF — AGÊNCIA: 4498 — CONTA: 000577496467-8



JOSÉ LUIZ SAMMARCO PALMA
PROVEDOR

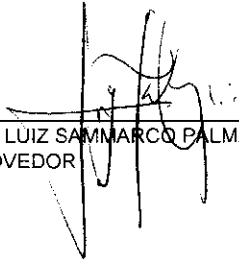
HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS
RUA CORONEL JOAQUIM ALBERTO 421 - CENTRO
ALTINOPOLIS - ESTADO DE SÃO PAULO
C.N.P.J. 56.889.595/0001-32

**NOTAS EXPLICATIVAS — PRESTAÇÃO DE CONTAS FONTE FEDERAL LEI 2244 —
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
CAIXA FIC GIRO MPE RF REFDILP	—	R\$ 601,25	R\$ 13,99	R\$ 587,26
TOTAL		R\$ 601,25	R\$ 13,99	R\$ 587,26

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

RELATÓRIO — PAGAMENTOS ANTECIPADOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO/2026
ORIGEM DOS RECURSOS: FEDERAL LEI 2244

FOLHA DE PAGAMENTO E ENCARGOS

DATA DO DOCUMENTO	DATA DO VENCIMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR
11/09/2026	18/09/2026	14/09/2026	GUIA 07.16.26254.2160240-0 (parte)	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	INSS	R\$ 1.802,33
TOTAL						R\$ 1.802,33

TOTAL DE PAGAMENTOS ANTECIPADOS	R\$ 1.802,33
--	---------------------

JUSTIFICATIVA

A política de compras da entidade é sempre negociar com todos os fornecedores e prestadores de serviços o menor preço dentro das especificações técnicas necessárias para uma prestação segura e com qualidade dos serviços que as atividades ambulatoriais e hospitalares exigem. Vencida esta primeira etapa sempre solicitamos prazos mais dilatados aos fornecedores, na condição de que seja sem acréscimos de juros e/ou encargos, para assim termos uma maior segurança de conseguir honrar os compromissos dentro dos prazos pactuados e não correr riscos do fornecimento ser interrompido por atrasos no pagamento. Via de regra temos como objetivo realizar os pagamentos dentro do próprio mês de competência, pois assim facilita o entendimento nas prestações de contas da entidade. Desta forma, sempre que temos disponibilidade de caixa já realizamos estes pagamentos independente do seu vencimento, respeitando o equilíbrio em nosso fluxo de caixa, com o objetivo de fazer a melhor gestão financeira para a entidade com o recurso público recebido.

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

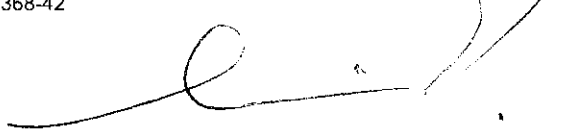
PARECER DO CONSELHO FISCAL

NÓS, MEMBROS DO CONSELHO FISCAL DO HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINOPOLIS, TENDO EXAMINADO A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO FEDERAL LEI 2244 REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2026 NO VALOR DE R\$ 16.141,26 (DEZESSEIS MIL CENTO E QUARENTA E UM REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS), 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 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.

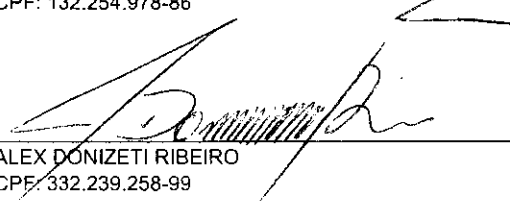
ALTINÓPOLIS (SP), 25 DE SETEMBRO DE 2026.



GUSTAVO HENRIQUE MELLIS ASSE
CPF: 091.632.368-42



RICARDO GOMES
CPF: 132.254.978-86



ALEX DONIZETI RIBEIRO
CPF: 332.239.258-99

Extrato por período

Cliente: HOSPITAL DE MIS DE ALTINOPOLIS

Conta: 4498 | 1292 | 000577496467-8

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	000001	CRED TED	28.680,62 C	28.869,62 C
05/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	28.869,62 C
06/08/2026	061111	DEB PIX IM	14.108,40 D	14.761,22 C
06/08/2026	000000	APLIC FUND	14.761,00 D	0,22 C
06/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,22 C
18/08/2026	181638	ENVIO TEV	1.849,14 D	1.848,92 D
18/08/2026	181638	ENVIO TEV	192,03 D	2.040,95 D
18/08/2026	000000	RESG AUT	2.040,95 C	0,00 C
18/08/2026	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

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
ALTINOPOLIS, SP

Código Operação Emissão
4498 5948 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:	Cota em:
0,9815	8,3538	13,0758	31/07/2026	31/08/2026
			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 MIS DE
ALTINOPOLIS
Análise do Perfil do Investidor

CPF/CNPJ
56.889.595/0001-32

Conta Corrente
1292.000577496467-8

Mês/Ano Folha
08/2026 01/01

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	50.226,25C	17.439,774022
Aplicações	14.761,00C	5.115,744543
Resgates	2.040,95D	709,536687
Rendimento Bruto no Mês	601,25C	
IRRF	13,99D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	63.533,56C	21.845,981878
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 08	APLICACAO	14.761,00C	5.115,744543
18 / 08	RESGATE	2.040,95D	709,536687
	IRRF	13,99D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base
58,43

IRRF
13,99

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

Data: 24/09/2026 - 10:31

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	041055	DEB PIX IM	14.338,93 D	14.338,93 D
04/09/2026	000001	CRED TED	28.680,62 C	14.341,69 C
04/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.341,69 C
08/09/2026	000000	BLQ VLR JD	6.787,88 D	7.553,81 C
08/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	7.553,81 C
10/09/2026	000000	DBLQ VL JD	6.787,88 C	14.341,69 C
10/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.341,69 C
11/09/2026	000000	APLIC FUND	14.340,00 D	1,69 C
11/09/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	1,69 C
17/09/2026	171204	ENVIO TEV	1.802,33 D	1.800,64 D
17/09/2026	000000	RESG AUT	1.800,64 C	0,00 C
17/09/2026	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

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

- ANEXO 24 — RELAÇÃO DE GASTOS — AGOSTO/2026 — R\$ 16.141,26.
- CÓPIA DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS — AGOSTO/2026.
- ANEXO RP-12 — RECEITAS E DESPESAS — AGOSTO/2026 — R\$ 28.680,62.
- EXTRATOS: C/C CEF 000577496467-8 AGOSTO/2026 E APLICAÇÃO FINANCEIRA.
- CONCILIAÇÃO BANCÁRIA AGOSTO/2026.
- PARECER DO CONSELHO FISCAL — AGOSTO/2026.

RECEBI EM 25 / 09 / 26

Ana Laura A. Amorim

ASSINATURA / CARIMBO DO RECEBEDOR