

HOSPITAL

APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, 193, CENTRO, MIMOSO DO SUL/ES

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À
COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS
PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM;**

Fevereiro de 2024

O senhor é meu Pastor, nada me faltará.

Salmo 23.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RECURSO RECEBIDO DA P.M.M.S E DESPESAS H.A.P

ÍNDICE PRESTAÇÃO DE CONTAS

- RECEITA RECEBIDAS P.M.M.S 01/02/2024 Á 29/02/2024.
- DESPESAS H.A.P 01/02/2024 Á 29/02/2024.
- BALANÇOS FINANCEIROS 01/02/2024 Á 29/02/2024.

ANEXOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL

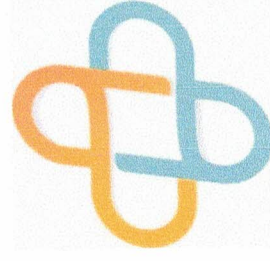
- DESPESAS H.A.P 2024 - 01/02/2024 Á 29/02/2024.
- PLANO OPERATIVO ANUAL - 01/02/2024 Á 29/02/2024.

Nº Pagamento	Data	Nº Ordem	Conta Pagamento	Nº Liquidação	Nº Empenho	Parcela	Empenho/Parcela	Histórico	Valor Pagamento
Credor : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO Fonte Recurso : 1500000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE									
0000119	02/02/2024	0000119/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000099/2024	0000016/2024	002	0000016/002	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVENIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023	90.000,00
0000124	07/02/2024	0000124/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000104/2024	0000182/2024	001	0000182/001	VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVENIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023	62.194,00
0000132	09/02/2024	0000132/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000113/2024	0000195/2024	001	0000195/001	DESTINADO A CONTRATAÇÃO DE MAIS UM MÉDICO PARA O PRONTO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVENIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // RECURSO PRÓPRIO //PARCELA 02 DE 12 EM 2024\1	152.000,00
0000177	27/02/2024	0000177/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000155/2024	0000261/2024	001	0000261/001	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVENIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023	90.000,00
0000179	29/02/2024	0000179/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000157/2024	0000182/2024	002	0000182/002	PAGO VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVENIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A REALIZAÇÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO DA MELHORIA DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS DO PRONTO SOCORRO, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONCEDIDA ATRAVÉS DA LEI MUNICIPAL Nº 2.839/2023 // RECURSO DESTINADO A CONTRATAÇÃO DE MAIS UM MÉDICO PARA O PRONTO	62.154,00
Nº Rec: 0006 Fonte Recurso : 16000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das									
0000131	09/02/2024	0000131/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000112/2024	0000194/2024	001	0000194/001	VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVENIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME LEI MUNICIPAL AUTORIZATIVA Nº 2.782/2022. // RECURSO MAC //	167.420,88
Nº Rec: 0001 Fonte Recurso : 16050000000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISS									
0000128	08/02/2024	0000128/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000108/2024	0000189/2024	001	0000189/001	PAGAMENTO REFERENTE AO REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA INCREMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DA ENFERMAGEM, TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM, NOS TERMOS DA PORTARIA GMS Nº 1.135 DE 16/08/2023 E PORTARIA GMS Nº 1.355 DE 27/09/2023, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONFERIDA PELA LEI MUNICIPAL Nº 2.851/2023. // RECURSO ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM // COMP. JANEIRO DE 2024 //CONTRATO DE	70.030,28
Nº Rec: 0001 Fonte Recurso : 26050000000 - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISS									
0000127	08/02/2024	0000127/2024	218911200000 - SUBVENCOES A PAGAR	0000107/2024	0000185/2024	001	0000185/001	PAGAMENTO REFERENTE AO REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA INCREMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DA ENFERMAGEM, TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM, NOS TERMOS DA PORTARIA GMS Nº 1.135 DE 16/08/2023 E PORTARIA GMS Nº 1.355 DE 27/09/2023, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONFERIDA PELA LEI MUNICIPAL Nº 2.851/2023. // RECURSO ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM // COMP. DEZEMBRO DE 2023 //CONTRATO	69.424,12
Nº Rec: 0008 Nº Rec: 0008									
Nº Rec: 0008									

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
Ano: 2024**

CONVÊNIO – PMMS/HAP

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
FEVEREIRO DE 2024	
<p>CONTA HAP- ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA À COMPLEMENTAÇÃO AO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM; - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – CEF- 1370-0</p>	<p>R\$91.889,98 R\$69.424,12</p>
<p>CRÉDITO - SALDO ANTERIOR</p>	
<p>CRÉDITO- AO REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA INCREMENTO SALÁRIAL NACIONAL DA ENFERMAGEM, TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM, NOS TERMOS DA PORTARIA GMS Nº1.135 DE 16/08/2023 E PORTARIA GMS Nº1.355 DE 27/09/2023, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONFERIDA PELA LEI MUNICIPAL Nº2.851/2023. // RECURSO ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM// COMP. DEZEMBRO DE 2023// CONTRATO.</p>	<p>R\$70.030,28</p>
<p>CRÉDITO- AO REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA INCREMENTO SALÁRIAL NACIONAL DA ENFERMAGEM, TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM, NOS TERMOS DA PORTARIA GMS Nº1.135 DE 16/08/2023 E PORTARIA GMS Nº1.355 DE 27/09/2023, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONFERIDA PELA LEI MUNICIPAL Nº2.851/2023. // RECURSO ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM// COMP. JANEIRO DE 2023// CONTRATO.</p>	
<p>DESPESAS TOTAL</p>	<p>R\$10.274,61</p>
<p>SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS.....</p>	<p>R\$221.763,03</p>



HOSPITAL

APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

PRESTAÇÃO DE CONTAS - HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

FEVEREIRO DE 2024

CONTA HAP- ASSIST FIN COMPLEMENTAR - CEF - 1370-0

	R\$	91.889,98
SALDO ANTERIOR		
CRÉDITO- VALOR PAGO REFERENTE AO REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA INCREMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DA ENFERMAGEM, TÉCNOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM, NOS TERMOS DA PORTARIA GMS Nº 1135 DE 16/08/2023 E PORTARIA GMS Nº 1355 DE 27/092023, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONFERIDA PELA LEI MUNICIPAL Nº2851/2023. // RECURSO ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM //		
	R\$	69.424,12

<p>CRÉDITO- VALOR PAGO REFERENTE AO REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA INCREMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DA ENFERMAGEM, TÉCNOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM, NOS TERMOS DA PORTARIA GMS Nº 1135 DE 16/08/2023 E PORTARIA GMS Nº 1355 DE 27/092023, CONFORME AUTORIZAÇÃO CONFERIDA PELA LEI MUNICIPAL Nº2851/2023. // RECURSO ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO DESTINADA A COMPLEMENTAÇÃO DO PAGAMENTO DOS PISOS SALARIAIS PARA PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM //</p>	<p>R\$ 70.030,28</p>
<p>CRÉDITO-INVESTIMENTO</p>	<p>R\$ 693,26</p>
<p>DESPESAS TOTAL</p>	<p>R\$ 10.274,61</p>
<p>SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS</p>	<p>R\$ 221.763,03</p>

CONTA HAP- ASSIST FIN COMPLEMENTAR - CEF - 1370-0					
Nº		DESCRÇÃO DOS PAGAMENTOS	N.º NOTA FISCAL	N.º	VALOR
ORDEM	DATA	EMPRESA		CHEQUE	

08	15/02/2024	TRANSFERÊNCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1370 PARA BANCO DO BRASIL 13740-5	TRANSFERÊNCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1370 PARA BANCO DO BRASIL 13740-5	3	INTERNET BANK	R\$ 7.824,51
09 A 12	16/02/2024	TRANSFERÊNCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1370 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1 (RESCISÃO)	TRANSFERÊNCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1370 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1 (RESCISÃO)	4	INTERNET BANK	R\$ 2.381,10
13 A 14	26/02/2024	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	TARIFA BANCÁRIA	8	INTERNET BANK	R\$ 69,00
CONTA HAP - ASSIST FIN COMPLEMENTAR - CEF - 1370-0						R\$ 10.274,61

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	1908 / 003 / 00001370-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0186 / 00000013740-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14
Valor:	R\$ 7.824,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	TRANS PG IRRF
Histórico:	

Data de débito:	15/02/2024
Data / Hora da operação:	15/02/2024 10:30:34

Código da operação:	00112853
Chave de segurança:	32RA3CL4ES5SSSWL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

HAP
FL N° 08
[Assinatura]
Rubrica

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 27.868.835/0001-14	02 Razão Social/Nome Hospital Apostolo Pedro			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193,			04 Bairro Centro	
05 Município Mimoso do Sul	06 UF ES	07 CEP 29400-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12357093414	11 Nome Sonia Regina Silva de Almeida			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Projetada, S/N			13 Bairro Itapoã	
14 Município Mimoso do Sul	15 UF ES	16 CEP 29400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0073418, 00004, ES	18 CPF 841.366.267-20
19 Data de Nascimento 18/04/1965	20 Nome da Mãe Maria Olga Silva de Almeida			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Prazo Indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão Contratual A Pedido do Empregado.				
23 Remuneração Mês Ant. 3.181,31	24 Data de Admissão 01/02/1989	25 Data do Aviso Prévio / /	26 Data de Afastamento 06/02/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim(%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alim (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Trabalhador		
31 Código Sindical 33750	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 31.723.661/0001-79 Sindicato dos Trab Em Estab de Serv Saude do Es			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
050 - Saldo de Salário (6,00)	288,20	053 - Adicional de Insalubridade (20,00)	56,48	063 - Décimo -terceiro Salário Proporcional (1,00)	195,85
066 - Férias Vencidas (0,00)	2.350,24	077 - Adicional Por Tempo de Serviço (0,00)	125,37	117 - 1/3 Férias Na Rescisão (0,00)	897,51
118 - Media de Ferias Na Rescisão (0,00)	342,28	123 - Assist.fin.comp.união-lei 14.434/22adin722 (0,00)	2.157,94	124 - 1/3 Fér.assist.fin.comp.união-lei	59,94
129 - Reembolso Multa 40% fgts Assist. Financ. União	349,34				
		099 - Ajuste do saldo devedor	0,00	TOTAL BRUTO	6.823,15

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
104 - Indenização Art. 480 Clt (0,00)	2.350,24	112.001 - Previdência Social (8,24)	221,37	112.002 - Previdência Social - 13º Salário (7,50)	14,68
				TOTAL DEDUÇÕES	2.586,29
				VALOR LÍQUIDO	4.236,86

HAP
EL N° 09
RUBRICA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	
01 CNPJ/CEI 27.868.835/0001-14	02 Razão Social/Nome HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 12357093414	11 Nome SONIA REGINA SILVA DE ALMEIDA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 0073418, 00004, ES	18 CPF 841.366.267-20	19 Data de Nascimento 18/04/1965	20 Nome da Mãe MARIA OLGA SILVA DE ALMEIDA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado.				
24 Data de Admissão 01/02/1989	25 Data do Aviso Prévio / /	26 Data de Afastamento 06/02/2024	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria Trabalhador 01 - Trabalhador				
31 Código Sindical 33750	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 31.723.661/0001-79 SINDICATO DOS TRAB EM ESTAB DE SERV SAUDE DO ES			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$4.236,86, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação. As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no verso do Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho - TRCT correspondente.

Mimeso do Sul, 15, 16 de fevereiro de 2024

(local/UF), data

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Dr. Evaldo Cesar Farias Araújo
Diretor Presidente
Hospital Apóstolo Pedro

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

HAP

FL Nº 10

Rubrica

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

Filtro Pagamentos do convênio "Hospital Apostolo Pedro - (108482)", vencidos entre 16/02/2024 e 16/02/2024.

Convênio	Descrição	Doc Banco	Doc Empresa	Vencimento	Forma	Valor documento
Conta pagadora				Pagamento	Status	Valor pagamento
Hospital Apostolo Pedro - (108482)	841.366.267-20 SONIA REGINA SILVA	000000	1	16/02/2024	Crédito em conta corrente	R\$ 4.236,86
1908-9-003-000001187-1	DE ALMEIDA 104 - 1908 - 000-984977581-0	000007513		16/02/2024	Pago	R\$ 4.236,86
Autenticação bancária:	EB1035155E38484D2BE662000					

Resumo do status: Pago, quantidade : 1

Documento:

R\$ 4.236,86

Pagamento:

R\$ 4.236,86

Totais para este filtro:

1 registros

Documento:

R\$ 4.236,86

Pagamento:

R\$ 4.236,86

HAP

FL N° 11

Rubrica

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA


Emitente:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta origem:	1908 003 00001370-0
Conta destino:	1908 003 00001187-1

Nome destinatário:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Valor:	R\$ 2.381,10
Identificação da operação:	PAG RESCISAO

Data de débito:	16/02/2024
Data/hora da operação:	16/02/2024 14:26:13

Código da operação:	85543583
Chave de segurança:	XAFHGGR395XTNV7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

HAPFL Nº 12

Rubrica

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 | 003 | 00001370-0

Data: 01/03/2024 - 14:10

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/02/2024	081223	CRED TEV	69.424,12 C	69.424,12 C
08/02/2024	081226	CRED TEV	70.030,28 C	139.454,40 C
08/02/2024	000000	SALDO DIA		139.454,40 C
09/02/2024	000000	SALDO DIA		139.454,40 C
14/02/2024	000000	SALDO DIA		139.454,40 C
15/02/2024	112853	ENVIO TED	7.824,51 D	131.629,89 C
15/02/2024	000000	SALDO DIA		131.629,89 C
16/02/2024	161426	TEV MESM T	2.381,10 D	129.248,79 C
16/02/2024	000000	SALDO DIA		129.248,79 C
19/02/2024	000000	SALDO DIA		129.248,79 C
20/02/2024	000000	SALDO DIA		129.248,79 C
21/02/2024	000000	SALDO DIA		129.248,79 C
22/02/2024	000000	SALDO DIA		129.248,79 C
23/02/2024	000000	SALDO DIA		129.248,79 C
26/02/2024	012024	DB CEST PJ	69,00 D	129.179,79 C
26/02/2024	000000	SALDO DIA		129.179,79 C
27/02/2024	000000	SALDO DIA		129.179,79 C
28/02/2024	234151	APLICACAO	129.179,79 D	0,00 C
28/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

HAP

FL N° 13
 [Assinatura]
 Rubrica



Extrato Mensal Consolidado por Conta de Fundos de Investimento
Fevereiro/2024

Data de emissão: 05/03/2024

Administradora Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 4 - Lotes 3/4 Brasília - DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
--	---	---

Investidor HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	CPF/CNPJ 27.888.835/0001-14
--	---------------------------------------

Resumo Consolidado da Movimentação

Saldo Bruto Anterior	91.889,98C
Aplicações	129.179,79C
Resgates	0,00
Resgate em Trânsito	0,00
Eventos	0,00
Taxa operacional	0,00
Saldo Bruto Atual	221.763,03C
Rendimento Bruto no Mês	693,26C

Dados Consolidados da Tributação

Tipo de fundo:	Renda Fixa (6800)	Renda Variável (6813)
Rend. Base Trib.	0,00	0,00
IR	0,00	0,00
IOF	0,00	0,00

Rentabilidade por Fundo

FIC GIRO MPE DI	No Mês (%)	0,70	No Ano (%)	1,55	Cota em: 31/01/2024	2,194578	Cota em: 29/02/2024	2,209966
------------------------	------------	------	------------	------	---------------------	----------	---------------------	----------

Movimentação por Fundo

Conta 1908.0003.000000001370-0	Aplicações	129.179,79C	Resgates	0,00	Saldo Bruto	221.763,03C	Rentab. Mês	693,26C
-----------------------------------	------------	-------------	----------	------	-------------	-------------	-------------	---------

Movimentação Detalhada

Conta 1908.0003.000000001370-0

Código 5948	Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70
Data 28/02	Histórico APLICACAO	Valor R\$ 129.179,79C
		Qtde de Cotas 58.475,439867

HAP

FL N° 14

 Rubrica