

HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, Nº193, CENTRO, MIMOSO
DO SUL/ES

CONTRATUALIZAÇÃO AO MAC

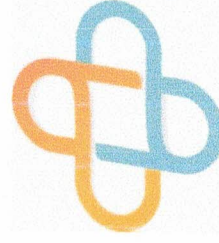
PRESTAÇÃO DE CONTAS

MARÇO DE 2024

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

CONVÊNIO – PMMS/HAP

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	
MARÇO DE 2024	
CONTA HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – CEF- 0791	
CRÉDITO - SALDO ANTERIOR	R\$11,11
CRÉDITO - VALOR PAGO REFERENTE AO 45º TERMO ADITIVO CONVÊNIO Nº001/2018 CELEBRADO ENTRE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME LEI MUNICIPAL AUTORIZA Nº2,782/2022. //RECURSO MAC/	R\$32.348,20+R\$135.072,68= R\$167.420,88
CRÉDITO - CONTRATUALIZAÇÃO MAC	R\$8.331,52
CRÉDITO - INCREMENTO TEMPORARIO AO MAC	R\$423.690,00
CRÉDITO - INVESTIMENTO.....	0,00
DESPESAS TOTAL	R\$597.315,05
SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS.....	R\$2.138,46



HOSPITAL

APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

Nº Liquidação	Data	Nº Empenho	Nº Ficha	Nº Processo	Histórico Liquidação	Vlr Liquidação	Vlr Pago
Credor : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO							
Fonte Recurso : 150000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE							
0000247	08/03/2024	0000182/2024	0000056	0004759/2022	PAGAMENTO REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 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 SOCORRO//RECURSO PRÓPRIO //	62.194,00	62.194,00
0000248	08/03/2024	0000334/2024	0000056	0004759/2022	EMPENHO REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 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 //	242.000,00	242.000,00
Nº Reg: 00002						304.194,00	304.194,00
Fonte Recurso : 160000000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde							
0000249	08/03/2024	0000335/2024	0000056	0006844/2022	PAGAMENTO REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 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	167.420,88
0000262	08/03/2024	0000339/2024	0000056	0006844/2022	PAGAMENTO REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 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 //	8.331,52	8.331,52
0000286	13/03/2024	0000349/2024	0000056	0001084/2024	VALOR REFERENTE AO QUADRAGÉSIMO SÉTIMO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APOSTOLO PEDRO, REFERENTE A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL.// RECURSO MAC//	423.690,00	423.690,00
Nº Reg: 00003						599.442,40	599.442,40
Nº Reg: 00005						903.636,40	903.636,40
Nº Reg: 00005						903.636,40	903.636,40

O Senhor é o meu Pastor, nada me faltará.

Salmo 23.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RECURSOS RECEBIDOS DA P.M.M.S E DESPESAS H.A.P

ÍNDICE PRESTAÇÃO CONTAS

- RECEITAS RECEBIDAS P.M.M.S 01/03/2024 Á 31/03/2024.
- DESPESAS H.A.P 01/03/2024 Á 31/03/2024.
- BALANÇOS FINANCEIROS 01/03/2024 Á 31/03/2024.

ANEXOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL

- DESPESAS H.A.P 2024 – 01/03/2024 Á 31/03/2024.
- PLANO OPERATIVO ANUAL – 01/03/2024 Á 31/03/2024.

PRESTAÇÃO DE CONTAS – HOSPITAL APOSTOLO PEDRO		
MARÇO DE 2024		
CONTA HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 791-2		
SALDO ANTERIOR	R\$	11,11
CRÉDITO- TANSFERENCIA BANCO DO BRASIL 13740-5 PARA CAIXA ECONOMICA 791-2	R\$	1.382,96
CRÉDITO- VALOR PAGO REFERENTE 45º TERMO ADITIVO AO CONVENIO Nº 001/2018 CELEBRADO ENTRE 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 MUNICIPIO DE MIMOSO DO SUL, CONFORME LEI MUNICIPAL AUTORIZATIVA Nº2.782/2022.//RECURSO MAC//	32.348,20 + 13.5072,68 =	167.420,88

<p>CRÉDITO- VALOR PAGO REFERENTE 45º TERMO ADITIVO AO CONVENIO N° 001/2018 CELEBRADO ENTRE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APÓSTOLO 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 N°2.782/2022.//RECURSO MAC//</p>		<p>R\$</p> <p>8.331,52</p>
<p>CRÉDITO- VALOR PAGO REFERENTE 47º TERMO ADITIVO AO CONVENIO N° 001/2018 CELEBRADO ENTRE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO, REFERENTE A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO A SAÚDE, AOS USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) NO MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL.// RECURSO MAC//</p>		<p>R\$</p> <p>423.690,00</p>
<p>CRÉDITO - INVESTIMENTO</p>		<p>R\$</p> <p>-</p>
<p>DESPESAS TOTAL</p>		<p>R\$</p> <p>597.315,05</p>
<p>SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS</p>		<p>R\$</p> <p>2.138,46</p>

DESPESAS DO HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – CAIXA ECONOMICA FEDERAL –CONTA N.º - 791-2							
N.º	ORDEM	DATA	EMPRESA	DESCRÇÃO DOS PAGAMENTOS	N.º NOTA FISCAL	N.º	
						CHEQUE	VALOR
39		08/03/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1187-1	3	INTERNET BANK	R\$ 130.289,71
40		08/03/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA SICOOB 30410-7	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA SICOOB 30410-7	4	INTERNET BANK	R\$ 4.782,17
41 A 42		11/03/2024	SINDICATO DOS ENFERMEIROS	SINDICATO DOS ENFERMEIROS	23	INTERNET BANK	R\$ 163,23
43		12/03/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 889-7	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 889-7	1	INTERNET BANK	R\$ 32.348,20
44		15/03/2024	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1139-1	TRANSFERENCIA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 791-2 PARA CAIXA ECONOMICA FEDERAL 1139-1	1	INTERNET BANK	R\$ 423.690,00
45 A 46		20/03/2024	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	9	INTERNET BANK	R\$ 3.003,62
45 A 46		21/03/2024	CONSIGNADO CAIXA EM DUPLICIDADE	CONSIGNADO CAIXA EM DUPLICIDADE	3	INTERNET BANK	R\$ 3.003,62
47 A 49		25/03/2024	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	TARIFA BANCARIA	2	INTERNET BANK	R\$ 34,50
TOTAL DAS DESPESAS DO HAP- CONTRATUALIZAÇÃO MAC – C.E.F –CONTA N.º -0791							R\$ 597.315,05

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**Conta origem:** 1908 | 003 | 00000791-2**Conta destino:** 1908 | 003 | 00001187-1**Nome destinatário:** HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**Valor:** R\$ 130.289,71**Identificação da operação:** PAG SALARIO**Data de débito:** 08/03/2024**Data/hora da operação:** 08/03/2024 13:43:02**Código da operação:** 07465339**Chave de segurança:** 65U7RHUEE8ASK2TS

BITO 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

HAP
FL N° 39
SM
Rubrica

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	1908 / 003 / 00000791-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3003 / 00000030410-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
CPF/CNPJ:	27.868.835/0001-14
Valor:	R\$ 4.782,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	PAG SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/03/2024
Data / Hora da operação:	08/03/2024 13:36:10

Código da operação:	00129787
Chave de segurança:	NRRUUPQJKRPQXP5

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.

Por favor 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

HAPFL N° 40
[Assinatura]
Rubrica

Relação de funcionários por eventos - 02/2024 a 02/2024

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
RUA CECILIANO DE MELO PORTINHO, N° 193
CENTRO
MIMOSO DO SUL, ES

Página: 0001

Data/Hora: 04/03/2024 - 10:04:39

Evento:0984 - TAXA ASSISTENCIAL (5) - 01 - Mensal 02/2024

00194 - ANTONIO FORTUNATO DA SILVA N ENFERMEIRO(A)	0,00	0,00	27,78
00102 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GU ENFERMEIRO(A)	0,00	0,00	26,57
00157 - FERNANDO VICENTE ANDRADE ENFERMEIRO(A)	0,00	0,00	26,57
00068 - LUCAS SANTOLINI PADELA GERENTE DE ENFERMAGE	0,00	0,00	55,74
00119 - LUILA DOS SANTOS CASADINHO ENFERMEIRO(A)	0,00	0,00	26,57
		0,00	163,23
		0,00	163,23

Sindicato - Sindicato

Banco - CEF

Agência - 0167

Operação - 003

Conta 00002622-4

Vencimento 08/03/2024

HAP

FL No

41

88

Rubrica

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta origem:	1908 003 00000791-2
Conta destino:	0167 003 00002622-4

Nome destinatário:	SINDIENFERMEIROS ES
Valor:	R\$ 163,23
Identificação da operação:	SINDIENFERMEIROS

Data de débito:	11/03/2024
Data/hora da operação:	11/03/2024 17:00:44

Código da operação:	64290511
Chave de segurança:	48VM8M0HYNN840SQ

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
AIô CAIXA: 0800 104 0104

HAP

FL Nº

42

Rubrica

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta origem:	1908 003 00000791-2
Conta destino:	1908 003 00000889-7

Nome destinatário:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Valor:	R\$ 32.348,20
Identificação da operação:	TRANS PAG EMPRESTIMO

Data de débito:	12/03/2024
Data/hora da operação:	12/03/2024 07:31:58

Código da operação:	86413002
Chave de segurança:	65GRVMZEJRHZ522C

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

HAP
FL N° 43
SW
Rubrica

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

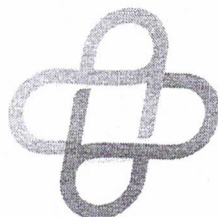
Emitente:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Conta origem:	1908 003 00000791-2
Conta destino:	1908 003 00001139-1
Nome destinatário:	HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Valor:	R\$ 423.690,00
Identificação da operação:	TRANSFERENCIA ENTRE CONTA
Data de débito:	15/03/2024
Data/hora da operação:	15/03/2024 10:51:21
Código da operação:	37693039
Chave de segurança:	MCNW0JYTURYF1Z00

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

HAP

FL No 24

Rubrica



HOSPITAL
APÓSTOLO PEDRO
Sua vida, nossa missão.

Mimoso do Sul – ES, 12 de março de 2024

Ofício nº 060/2024/HAP

A CAIXA ECONOMICA FEDERAL
GERENTE MÁRCIA VALERIA PICCOLI ZOPE PIRES

Assunto: Autorização debito em conta consignado.

Venho através deste solicitar o debito em conta no valor de R\$ 3.003,62(três mil e três reais e sessenta e dois centavos) na presente data, referente ao consignado vencimento 20/03/2024 convenio 43469-8, . Abaixo conta para debito:

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

BANCO 104

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA 1908

CONTA CORRENTE: 0000791-2

Atenciosamente.

Marcia Valéria P. Zopé Pires
Gerente Geral de Rede SE
MAT.: 093.856-8

HAP

FL Nº 45

HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO
Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espirita Pascoa de Jesus)
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

Remessa - Convenientes Tipo 5

Convenio	43469-8 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO
Número do Extrato	6-0
Vencimento	20/03/2024
Quantidade Expectativa	8
Valor Expectativa	R\$ 3.177,77

Resumo dos Pagamentos		Quantidade	Valor
Pagamentos Integrais			
Pagamentos Parciais	7	R\$	3.003,62
Pagamento Verba Rescisória	-	R\$	-
Desconto em Folha (Valor do Repasse)	7	R\$	3.003,62
Exclusões Parciais	-	R\$	-
Exclusões	1	R\$	174,15
Total não Descontado	1	R\$	174,15

HAP

FL N° 46

Rubrica



Extrato por período

Cliente: HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Conta: 1908 | 003 | 00000791-2

Data: 01/04/2024 - 15:49

Mês: Março/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/03/2024	081122	CRED TEV	167.420,88 C	167.420,88 C
08/03/2024	129787	ENVIO TED	4.782,17 D	162.638,71 C
08/03/2024	081343	TEV MESM T	130.289,71 D	32.349,00 C
08/03/2024	000000	SALDO DIA		32.349,00 C
11/03/2024	111147	CRED TEV	8.331,52 C	40.680,52 C
11/03/2024	111700	ENVIO TEV	163,23 D	40.517,29 C
11/03/2024	000000	SALDO DIA		40.517,29 C
12/03/2024	120731	TEV MESM T	32.348,20 D	8.169,09 C
12/03/2024	000000	SALDO DIA		8.169,09 C
13/03/2024	000000	SALDO DIA		8.169,09 C
14/03/2024	000000	SALDO DIA		8.169,09 C
15/03/2024	150938	CRED TEV	423.690,00 C	431.859,09 C
15/03/2024	151051	TEV MESM T	423.690,00 D	8.169,09 C
15/03/2024	000000	SALDO DIA		8.169,09 C
18/03/2024	000000	SALDO DIA		8.169,09 C
19/03/2024	000000	SALDO DIA		8.169,09 C
20/03/2024	701400	DEB.AUTOR.	3.003,62 D	5.165,47 C
20/03/2024	000000	SALDO DIA		5.165,47 C
21/03/2024	701400	DEB.AUTOR.	3.003,62 D	2.161,85 C
21/03/2024	000000	SALDO DIA		2.161,85 C
22/03/2024	000000	SALDO DIA		2.161,85 C
25/03/2024	022024	DB CEST PJ	34,50 D	2.127,35 C
25/03/2024	000000	SALDO DIA		2.127,35 C
26/03/2024	000000	SALDO DIA		2.127,35 C
27/03/2024	000000	SALDO DIA		2.127,35 C
28/03/2024	000000	SALDO DIA		2.127,35 C

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

HAP
 FL Nº 497
 Rubrica

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
MIMOSO DO SUL. ES	1908	5948	01/04/2024
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em:	Cota em:
0,7309	2,2991	10,8848	29/02/2024	28/03/2024
			2,20996600	2,22611900

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	Administradora 00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	27.868.835/0001-14	0003.000000000791-2	03/2024	01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	11,11C	5,028539
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,08C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	11,19C	5,028539
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base

0,00

IRRF

0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de

HAP
FLNº 48

Rubrica

investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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

HAP
FL N° 49
SM
Rubrica