



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 25 de setembro de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 013/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da terceira parcela do convênio Nº 013/2024, referente ao período 29-08-2024 a 25-09-2024, com o seguinte conteúdo;

- Relatório 01- Execução da receita e despesas;
- Relatório 02- Execução financeira;
- Relatório 03- Relação de pagamentos efetuados;
- Relatório 04- Relatório de atendimento;
- Relatório 05-Quadro de pessoal técnico e de representantes legais;
- Relatório 06- Cumprimento do objeto do convênio;
- Comprovantes legais das despesas realizadas, devidamente quitados;
- Extrato de movimentação da conta bancária vinculada ao convênio.

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a terceira parcela recebida.

Atenciosamente.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Carlos Francisco dos Santos e Souza  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF 345.461.976-91

Casa de Caridade de Ouro Fino  
Carlos Francisco dos Santos E Souza  
CPF 345.461.976-91  
Presidente do Conselho de Administração.

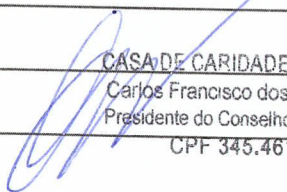
RUA 13 DE MAIO 2054 – FONE: (35) 3441-1059 CEP: 37570-000 OURO FINO - MG  
CNPJ:23.020.456/0001-19

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>013/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 29/08/2024 a 25/09/2024	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 03/09/2024	264.000,00		0,00
Contrapartida	106.156,19		0,00
Rendimentos de aplicação financeiras	5,52		0,00
		Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial	370.122,64
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	72,71	<b>Saldo Final em Banco</b>	111,78
<b>TOTAL:</b>	<b>370.234,42</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>370.234,42</b>

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 25 de setembro de 2024.	<b>Assinatura:</b>  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	



**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>013/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 29/08/2024 a 25/09/2024	

**EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)**

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	03			0,00	47.750,00		47.750,00
02	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia	03			0,00	76.000,00		76.000,00
03	Serv médicos ambulatoriais e hospitalares ( consultas e	03			0,00	31.600,00		31.600,00
04	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	03	370.122,64		370.122,64	842.707,83		842.707,83
05	Aquisição de insumo especifico área da saúde; material	03			0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
<b>Total</b>			<b>370.122,64</b>	<b>0,00</b>	<b>370.122,64</b>	<b>998.057,83</b>	<b>0,00</b>	<b>998.057,83</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 25 de setembro de 2024.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF 345.461.976-91

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>013/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 29/08/2024 a 25/09/2024	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			03/09/2024	90301	16.185,75
02	FOLHA DE PAGAMENTO			05/09/2024	90501	319.796,57
03	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			06/09/2024	90601	4.844,00
04	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			10/09/2024	91001	2.425,61
05	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			13/09/2024	91301	7.879,02
06	FOLHA DE PAGAMENTO			19/09/2024	91901	18.991,69
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
<b>TOTAL</b>						<b>370.122,64</b>

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 25 de setembro de 2024.	<b>Assinatura:</b>  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>013/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 29/08/2024 a 25/09/2024	

Nº	NOME DO BENEFICIÁRIO	Nº DE REGISTRO	INGRESSO	DESLIGAMENTO
01	Conforme relação em anexo.			
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

**Local e Data:** Ouro Fino, 25 de setembro de 2024.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Carlos Francisco dos Santos e Souza  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF 345.461.978-01



SANTA CASA  
OLRO FINO

***LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – SETEMBRO/2024.***

<b><u>CLÍNICA</u></b>	<b><u>SUS</u></b>	<b><u>CONVÊNIOS</u></b>	<b><u>PARTICULAR</u></b>	<b><u>TOTAL</u></b>
MATERNIDADE	50	03	07	60
CLINICA MÈDICA	06	00	00	06
CUIDADOS PROLONGADOS	74	03	01	78
ISOLAMENTO	00	00	00	00
UCE	17	00	00	17
INTERNAÇÃO CIRÚRGICA	62	08	08	82
INTERNAÇÃO CLÍNICA( ala cirúrgica)	76	06	02	84
PEDIATRIA	13	00	00	13
TOTAL	298	20	18	336





SANTA CASA  
OLHO FINO

**LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – SETEMBRO/2024.**

<b>TOTAL DE INTERNAÇÕES</b>	<b><u>SUS</u></b>	<b><u>CONVÊNIO</u></b>	<b><u>PARTICULAR</u></b>	<b><u>TOTAL</u></b>
ALTAS	311	17	18	346
ÓBITO INSTITUCIONAL	13	00	01	14
TRANSFERENCIA	31	01	00	32
<b>ALTAS / OBITOS / TRANSFERENCIAS</b>	<b>261</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>298</b>

Entregue dia 01/10/2024.

Pâmela de Paula Rêbello.  
Diretora Hospitalar Assistencial.  
Enf. Gestora da CCIH.  
Presidente do NSP.  
Coren MG 450.424.

Documento assinado digitalmente

gov.br

PAMELA DE PAULA REBELLO  
Data: 01/10/2024 11:12:52-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>013/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 29/08/2024 a 25/09/2024	

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
08	SMW SERVIÇOS MÉDICOS	44672097000154			13/05/2024	
09						
10						
11						
12						

**Local e Data:** Ouro Fino, 25 de setembro de 2024.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Carlos Francisco dos Santos e Souza  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF 345.461.976-91



# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>013/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 29/08/2024 a 25/09/2024	

### DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços prestados nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência e emergência, despesa com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio.

**Local e Data:** Ouro Fino, 25 de setembro de 2024.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Carlos Francisco dos Santos e Souza  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF 345.461.976-91

03/09/2024, 11:13

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.38  
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240903141305941318334  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$16.185,75  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/09/2024 - 11:13:26

-----

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: doacoes\*santacasaourofino.org.br  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700 - CONTA: 00030000000000000191  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 03/09/2024 - 11:13:27

=====

DOCUMENTO: 090301  
AUTENTICACAO SISBB: 8.8EB.2A3.600.CFD.45C

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

about:blank



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
MARIA LUCIA LOPES PEDRO			

### PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
04/03/2023 A 03/03/2024	02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias	

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	01	Férias:	1.887,14	P
Salário Base:	1.556,41	1/3 das Férias:	629,05	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	48,33	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.887,14	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	205,27	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.516,19	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	205,27	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.310,92	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.310,92 (dois mil trezentos e dez reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2024

MARIA LUCIA LOPES PEDRO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.310,92 (dois mil trezentos e dez reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024

OURO FINO

MARIA LUCIA LOPES PEDRO



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

04/09/2024  
08:50:27

Pág. 1 de 1

**Código:** 000066  
**Nome:** MARIA LUCIA LOPES PEDRO  
**CPF / CNPJ:** 025.841.796-01 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** ALGUSTINHO FILHO N° 122  
**Bairro:** PALOMOS  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:** 999798269  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.863664825-2

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9609	Real		2.310,92	03/09/2024	2.310,92	03/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>2.310,92</b>		<b>2.310,92</b>			

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES FILHO	2957380	030

### PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
16/10/2022 A 15/10/2023	02/09/2024 A 06/09/2024 = 5 Dias	

### BASE PARA CÁLCULO

### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	593,95 P
Salário Base:	2.407,69	1/3 das Férias:	197,98 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	873,62	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.563,71	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	59,39 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	791,93 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	59,39 D
		TOTAL LIQUIDO:	732,54 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 732,54 (setecentos e trinta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2024

JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES FILHO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 732,54 (setecentos e trinta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024  
OURO FINO

JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES FILHO





rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

04/09/2024

08:49:58

Pág. 1 de 1

**Código:** 000274  
**Nome:** JOSE NEWTON FERNANDES F FILHO  
**CPF / CNPJ:** 110.257.996-31 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** MARECHAL TEODORO Nº 631  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:** 999179999  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.864072307-7

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9608	Real		732,54	03/09/2024	732,54	03/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>732,54</b>		<b>732,54</b>			

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JOSE ALEIXO DA SILVA	Número Carteira Profissional 34299	Série 338
---	---------------------------------------	--------------

## PERÍODOS

De Aquisição 12/01/2023 A 11/01/2024	De Gozo das Férias 02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.928,03	P
Salário Base:	2.645,63	1/3 das Férias:	976,01	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.928,03	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	367,30	D
		Desconto do imposto de Renda:	119,45	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.904,04	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	486,75	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.417,29	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.417,29 (três mil quatrocentos e dezessete reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2024

JOSE ALEIXO DA SILVA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 3.417,29 (três mil quatrocentos e dezessete reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024

OURO FINO

JOSE ALEIXO DA SILVA

of



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

04/09/2024

08:49:39

Pág. 1 de 1

**Código:** 000049  
**Nome:** JOSE ALEIXO DA SILVA  
**CPF / CNPJ:** 340.467.126-00 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** MARIO CRESTANI N° 63  
**Bairro:** 37  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:** 997137484  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.864083246-1

TP Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9607	Real		3.417,29	03/09/2024	3.417,29	03/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>3.417,29</b>		<b>3.417,29</b>			



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: EDUARDA EURLY ALVES MACHADO  
Número Carteira Profissional: \_\_\_\_\_  
Série: \_\_\_\_\_

### PERÍODOS

De Aquisição: 09/09/2022 A 08/09/2023  
De Gozo das Férias: 03/09/2024 A 20/09/2024 = 18 Dias  
De Abono: \_\_\_\_\_

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.429,90	P
Salário Base:	1.794,11	1/3 das Férias:	476,63	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	306,66	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	953,27	P
TOTAL BASE CALCULO:	2.383,17	1/3 do Dobro das Férias:	317,76	P
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	150,40	D
		Desconto do imposto de Renda:	26,52	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.177,56	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	176,92	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.000,64	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.000,64 (três mil reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2024

EDUARDA EURLY ALVES MACHADO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 3.000,64 (três mil reais e sessenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024  
OURO FINO

EDUARDA EURLY ALVES MACHADO

04



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

04/09/2024  
08:49:13

Pág. 1 de 1

**Código:** 000267  
**Nome:** EDUARDA EURLY ALVES MACHADO  
**CPF / CNPJ:** 100.194.286-85 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** SÍTIO PARREIRAS Nº 1  
**Bairro:** AREA RURAL  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:** 997367963  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.865645657-0

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9610	Real		3.000,64	03/09/2024	3.000,64	03/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>3.000,64</b>		<b>3.000,64</b>			

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA

Número Carteira Profissional

Série

### PERÍODOS

De Aquisição

14/04/2023 A 13/04/2024

De Gozo das Férias

02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.556,41
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.838,81</b>

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.838,81	P
1/3 das Férias:	612,94	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	199,47	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.451,75</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>199,47</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.252,28</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.252,28 (dois mil duzentos e cinquenta e dois reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2024

ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.252,28 (dois mil duzentos e cinquenta e dois reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024

OURO FINO

ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA

of





rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

04/09/2024  
08:47:45

Pág. 1 de 1

**Código:** 000009  
**Nome:** ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIM  
**CPF / CNPJ:** 044.676.406-06 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** RICARDO TUMIOTO N° 310  
**Bairro:** SANTA RITA  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:** 987052557  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.748804347-3

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9604	Real		2.252,28	03/09/2024	2.252,28	03/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>2.252,28</b>		<b>2.252,28</b>			

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREIA FATIMA DE LIMA		

### PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
25/05/2023 A 24/05/2024	01/09/2024 A 15/09/2024 = 15 Dias	

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.590,69	P
Salário Base:	2.471,27	1/3 das Férias:	530,23	P
Média Horas:	361,86	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	65,83	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.181,36	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	169,70	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.120,92	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	169,70	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.951,22	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.951,22 (um mil novecentos e cinquenta e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 02/08/2024

ANDREIA FATIMA DE LIMA CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.951,22 (um mil novecentos e cinquenta e um reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024 ANDREIA FATIMA DE LIMA

OURO FINO

07



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

04/09/2024  
08:47:10

Pág. 1 de 1

**Código:** 000101  
**Nome:** ANDREIA FATIMA DE LIMA  
**CPF / CNPJ:** 040.307.426-61 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** SAO DOMINGO N°  
**Bairro:** CERVO  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:**  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.746700784-2

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9605	Real		1.951,22	03/09/2024	1.951,22	03/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>1.951,22</b>		<b>1.951,22</b>			



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS		93846	00345

### PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
24/03/2023 A 23/03/2024	02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias	

### BASE PARA CÁLCULO

### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.062,22	P
Salário Base:	1.719,04	1/3 das Férias:	687,41	P
Média Horas:	60,78	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.062,22	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	228,77	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.749,63	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	228,77	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.520,86	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.520,86 (dois mil quinhentos e vinte reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2024

ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.520,86 (dois mil quinhentos e vinte reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024  
OURO FINO

ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS

cc

of



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

04/09/2024

08:46:26

Pág. 1 de 1

**Código:** 000242  
**Nome:** ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS  
**CPF / CNPJ:** 111.960.966-60 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** JOSE RODRIGUES N° 48  
**Bairro:** ALTO  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:** 999435210  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.748805446-7

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9606	Real		2.520,86	03/09/2024	2.520,86	03/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>2.520,86</b>		<b>2.520,86</b>			



### Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31360-2

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1  
Valor 106.156,19  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.50  
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240905142931152853697  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$319.796,57  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/09/2024 - 11:29:47

-----

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: doacoes\*santacasaourofino.org.br  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700 - CONTA: 00030000000000000191  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 05/09/2024 - 11:29:48

=====

DOCUMENTO: 090501  
AUTENTICACAO SISBB: 5.AD1.D8C.2C0.BFB.C8C

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



### Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.15  
 0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
 AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240906120750572637025  
 CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
 VALOR: R\$4.844,00  
 TARIFA: R\$10,00  
 DATA: 06/09/2024 - 09:08:35

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino  
 CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 CHAVE PIX: doacoes\*santacasaourofino.org.br  
 INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0700 - CONTA: 0003000000000000191  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
 poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/09/2024 - 09:08:36

DOCUMENTO: 090601  
 AUTENTICACAO SISBB: C.81A.B75.6A3.D2B.BF2

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
 tos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e Demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA  
Número Carteira Profissional: \_\_\_\_\_  
Série: \_\_\_\_\_

### PERÍODOS

De Aquisição: 13/06/2023 A 12/06/2024  
De Gozo das Férias: 10/09/2024 A 24/09/2024 = 15 Dias  
De Abono: \_\_\_\_\_

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	927,59	P
Salário Base:	1.572,79	1/3 das Férias:	309,20	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.855,19	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	92,75	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.236,79	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	92,75	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.144,04	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.144,04 (um mil cento e quarenta e quatro reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/08/2024

GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.144,04 (um mil cento e quarenta e quatro reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/09/2024  
OURO FINO

GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA





rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

09/09/2024  
08:38:36

Pág. 1 de 1

**Código:** 000400  
**Nome:** GABRIEL TOMAZOLLI DE OLI  
**CPF / CNPJ:** 020.277.456-29 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** SETE DE SETEMBRO N° 301  
**Bairro:** ALTO  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:**  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.738100788-7

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9783	Real		1.144,04	06/09/2024	1.144,04	06/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>1.144,04</b>		<b>1.144,04</b>			

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado  
SIMONE CONCEICAO MACIEL

Número Carteira Profissional  
69029

Série  
0063

### PERÍODOS

De Aquisição  
28/10/2022 A 27/10/2023

De Gozo das Férias  
09/09/2024 A 08/10/2024 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 2.648,70  
Média Horas: 0,00  
Média Valores: 286,48  
Outras Vantagens: 282,40  
TOTAL BASE CALCULO: 3.217,58

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.217,58 P  
1/3 das Férias: 1.072,53 P  
Abono de Férias: 0,00  
1/3 do Abono de Férias: 0,00  
Adicional do Dobro das Férias: 0,00  
1/3 do Dobro das Férias: 0,00  
Salário Família: 0,00  
1ª Parcela 13º Salário: 0,00  
Desconto da Previdência: 419,43 D  
Desconto do imposto de Renda: 170,72 D  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 4.290,11 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 590,15 D  
TOTAL LIQUIDO: 3.699,96 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.699,96 (três mil seiscentos e noventa e nove reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/08/2024

SIMONE CONCEICAO MACIEL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 3.699,96 (três mil seiscentos e noventa e nove reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/09/2024  
OURO FINO

SIMONE CONCEICAO MACIEL

of



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

09/09/2024

08:37:55

Pág. 1 de 1

**Código:** 000225  
**Nome:** SIMONE CONCEICAO MACIEL  
**CPF / CNPJ:** 0 5 2 . 6 7 8 . 4 1 6 - 4 1 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** SAO LUIZ B Nº 1  
**Bairro:** ESCRITORIO VELHO  
**Cidade:** INCONFIDENTES  
**UF:** MG  
**Telefone:** 999744208  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863652224-0

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9782	Real		3.699,96	06/09/2024	3.699,96	06/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>3.699,96</b>		<b>3.699,96</b>			





### Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.04  
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240910175621045704573  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$2.425,61  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 10/09/2024 - 14:56:41

-----

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: doacoes\*santacasaourofino.org.br  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700 - CONTA: 00030000000000000191  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 14:56:42

=====

DOCUMENTO: 091001  
AUTENTICACAO SISBB: 7.8CD.92B.BE1.CD4.7A7

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA		Número Carteira Profissional Série
PERÍODOS		
De Aquisição 18/05/2023 A 17/05/2024	De Gozo das Férias 07/09/2024 A 06/10/2024 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.981,67 P	
Salário Base: 1.556,41	1/3 das Férias: 660,56 P	
Média Horas: 142,86	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.981,67	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 216,62 D	
	Desconto do imposto de Renda: 0,00	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.642,23 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 216,62 D	
	TOTAL LIQUIDO: 2.425,61 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.425,61 (dois mil quatrocentos e vinte e cinco reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.</p>		
CIENTE,		Data: 08/08/2024
ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	

## RECIBO DE FÉRIAS

<p>Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.425,61 (dois mil quatrocentos e vinte e cinco reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 05/09/2024 OURO FINO	ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA

OF



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

11/09/2024  
10:36:52

Pág. 1 de 1

**Código:** 000100  
**Nome:** ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA  
**CPF / CNPJ:** 339.408.898-30 **Nr Doc Identif:**

**Endereço:** JUVENAL BORGES CARVALHO N° 29  
**Bairro:** JARDIM NOSSA S DE FA  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:**  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.746700237-9

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9790	Real		2.425,61	10/09/2024	2.425,61	10/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>2.425,61</b>		<b>2.425,61</b>			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.48  
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240913164017512497162  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$7.879,02  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 13/09/2024 - 13:40:42

-----

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: doacoes\*santacasaourofino.org.br  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700 - CONTA: 00030000000000000191  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 13/09/2024 - 13:40:43

=====

DOCUMENTO: 091301  
AUTENTICACAO SISBB: 8.BDF.F57.A99.DCC.B47

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO	Número Carteira Profissional 68201	Série 538
---	---------------------------------------	--------------

## PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 16/09/2024 A 15/10/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.229,07	P
Salário Base:	2.946,67	1/3 das Férias:	1.076,35	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.229,07	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	421,57	D
		Desconto do imposto de Renda:	179,65	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.305,42	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	601,22	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.704,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.704,20 (três mil e setecentos e quatro reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/08/2024

ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 3.704,20 (três mil e setecentos e quatro reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/09/2024  
OURO FINO

ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO

OF



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

16/09/2024  
08:58:21

Pág. 1 de 1

**Código:** 000140  
**Nome:** ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZERE  
**CPF / CNPJ:** 471.444.916-87 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** GERALDO DE ALMEIDA Nº 51  
**Bairro:** JD PANORAMA  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:** 999781018  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863654994-7

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9794	Real		3.704,20	13/09/2024	3.704,20	13/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>3.704,20</b>		<b>3.704,20</b>			

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: MARIA DUCILENE RIBEIRO  
Número Carteira Profissional: \_\_\_\_\_  
Série: \_\_\_\_\_

## PERÍODOS

De Aquisição: 23/03/2023 A 22/03/2024  
De Gozo das Férias: 16/09/2024 A 30/09/2024 = 15 Dias  
De Abono: \_\_\_\_\_

### BASE PARA CÁLCULO

### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	971,53 P
Salário Base:	1.556,41	1/3 das Férias:	323,84 P
Média Horas:	0,49	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	103,76	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.943,06	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	97,15 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.295,37 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	97,15 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.198,22 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.198,22 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/08/2024

MARIA DUCILENE RIBEIRO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.198,22 (um mil cento e noventa e oito reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/09/2024  
OURO FINO

MARIA DUCILENE RIBEIRO



rCadTerl

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

16/09/2024  
08:59:30

Pág. 1 de 1

**Código:** 000034  
**Nome:** MARIA DULCILENE RIBEIRO  
**CPF / CNPJ:** 532.692.762-49 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** SERRINHA N° AREA RURAL  
**Bairro:** SERRINHA  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:**  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.750142331-9

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9795	Real		1.198,22	13/09/2024	1.198,22	13/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>1.198,22</b>		<b>1.198,22</b>			



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE		

### PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/10/2022 A 02/10/2023	17/09/2024 A 27/09/2024 = 11 Dias	

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.167,53	P
Salário Base:	2.565,70	1/3 das Férias:	389,18	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	336,05	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.184,15	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	118,92	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.556,71	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	118,92	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.437,79	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.437,79 (um mil quatrocentos e trinta e sete reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/08/2024

POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.437,79 (um mil quatrocentos e trinta e sete reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/09/2024  
OURO FINO

POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

16/09/2024  
08:59:12

Pág. 1 de 1

**Código:** 000702  
**Nome:** POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE  
**CPF / CNPJ:** 115.586.276-77 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** MAJOR POSSOLO N° 19  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:**  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.863346776-1

TP Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9796	Real		1.437,79	13/09/2024	1.437,79	13/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>1.437,79</b>		<b>1.437,79</b>			

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado AUREA BATISTA DE SOUSA	Número Carteira Profissional 51465	Série 0026
---	---------------------------------------	---------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/02/2023 A 31/01/2024	De Gozo das Férias 16/09/2024 A 30/09/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.501,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.501,58</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.250,79	P
1/3 das Férias:	416,93	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	128,91	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.667,72</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>128,91</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.538,81</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.538,81 (um mil quinhentos e trinta e oito reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/08/2024

AUREA BATISTA DE SOUSA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.538,81 (um mil quinhentos e trinta e oito reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/09/2024  
OURO FINO

AUREA BATISTA DE SOUSA



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

16/09/2024  
08:59:56

Pág. 1 de 1

**Código:** 000016  
**Nome:** AUREA BATISTA DE SOUSA  
**CPF / CNPJ:** 736.690.756-15 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** 13 DE MAIO N° 2721  
**Bairro:** BELA VISTA  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:** 998687676  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.865649766-7

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	9797	Real		1.538,81	13/09/2024	1.538,81	13/09/2024		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>1.538,81</b>		<b>1.538,81</b>			



19/09/2024, 11:31

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.45  
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240919143039702040992  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$18.991,69  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 19/09/2024 - 11:31:42

=====

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: doacoes\*santacasaourofino.org.br  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700 - CONTA: 00030000000000000191  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 11:31:43

=====

DOCUMENTO: 091901  
AUTENTICACAO SISBB: 8.502.7D4.CDE.771.C5B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

about:blank

1/1

<b>OURO FINO</b>	
Aline Aparecida da Costa	687,62
Aline da Silva dos Reis	710,00
Amanda Aparecida Guerra	622,56
Ana Paula Richard Zetula	1.360,00
Ana Rosa dos Santos	622,56
Andreia Cristina de Souza	622,56
Andréia Dionisio de Oliveira	665,04
Andreia Fatima de Lima	988,51
Andyara de Fatima Domingues Gonçalves	710,00
Aparecida de Fatima de Oliveira Guimaraes	629,12
Aparecida Furlan	622,56
Ariane Ranieri Ceccon	1.694,40
Aurea Batista Sousa	1.000,63
Brenda Desiree de Souza	629,12
Bruna Germiniani do Carmo	710,00
Bruna Leticia da Sivila Nascimento	629,12
Camila Aparecida Leonardo	719,02
Carlos Alessandro Emidio	988,51
Carlos Alexandre Tunes de Oliveira- Jovem Aprendiz	282,40
Celiane Brunelia Tofoli	988,51
Crisanto Antonio Claret Coldibelli	1.176,00
Cristiano Daniel Escarabe	1.128,47
Rita de Cassia Lopes Silvério	804,98
<b>TOTAL</b>	<b>18.991,69</b>



### Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OFINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 25000-7

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1  
Valor 60,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados

G3322508352027271  
25/09/2024 08:46:06



### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO  
Período do extrato Mês atual

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	264.000,00 C	
				03/09 08:01 P M O FINO FUND MUN SAUD			
03/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.301	16.185,75 D	
				03/09 11:13 SANTA CASA OURO FINO			
03/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	247.814,25 D	0,00 C
				Rende Facil			
04/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.481.200.013.588	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/09/2024			
04/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/09/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.360	106.156,19 C	
				05/09 10:07 OURO FINO			
05/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	319.796,57 D	
				05/09 11:29 SANTA CASA OURO FINO			
05/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	213.640,38 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.601	4.844,00 D	
				06/09 09:08 SANTA CASA OURO FINO			
06/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.501.200.015.600	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/09/2024			
06/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.854,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
09/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.531.200.032.153	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/09/2024			
09/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.001	2.425,61 D	
				10/09 14:56 SANTA CASA OURO FINO			
10/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.425,61 C	0,00 C
				Rende Facil			
11/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.551.200.134.911	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/09/2024			
11/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.301	7.879,02 D	



25/09/2024, 08:47

Banco do Brasil

13/09 13:40 SANTA CASA OURO FINO

13/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.879,02 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.601.200.802.203	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/09/2024			
16/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.901	18.991,69 D	
			19/09 11:31 SANTA CASA OURO FINO			
19/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.991,69 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.641.200.356.558	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/09/2024			
20/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/09/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	60,00 C	
			24/09 09:43 CASA CARIDADE OFINO			
24/09/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	60,00 D	0,00 C
25/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.						111,78 C
Saldo						111,78 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/09/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/10/2024
<b>Saldo de fundos de investimento</b>						
BB RENDE FACIL						111,78

-----  
-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência**  
205-4

**Conta**  
27737-1

**Cliente**  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

**CNPJ**  
23.020.456/0001-19

## Resumo do mês - Setembro/2024

Saldo bruto em 30/08/2024	R\$ 72,71
Aplicações no mês:	R\$ 247.874,25
Resgates liquidos no mês:	R\$ 247.840,70
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,55
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 22,19
Rendimentos no mês:	R\$ 29,26
Saldo bruto em 25/09/2024:	R\$ 111,78

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 72,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/09/2024	Aplicação	R\$ 247.814,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 247.814,25
04/09/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
05/09/2024	Resgate	R\$ 2,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,71
05/09/2024	Resgate	R\$ 60,00	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,01
05/09/2024	Resgate	R\$ 213.576,74	R\$ 16,77	R\$ 0,26	R\$ 15,59	R\$ 213.577,66
06/09/2024	Resgate	R\$ 4.853,95	R\$ 0,57	R\$ 0,01	R\$ 0,51	R\$ 4.854,00
09/09/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
10/09/2024	Resgate	R\$ 2.425,51	R\$ 0,47	R\$ 0,02	R\$ 0,35	R\$ 2.425,61
11/09/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
13/09/2024	Resgate	R\$ 7.878,36	R\$ 2,47	R\$ 0,18	R\$ 1,63	R\$ 7.879,02
16/09/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
19/09/2024	Resgate	R\$ 18.987,94	R\$ 8,94	R\$ 1,08	R\$ 4,11	R\$ 18.991,69
20/09/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
24/09/2024	Aplicação	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
25/09/2024	Saldo Final	R\$ 111,75	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00