



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.

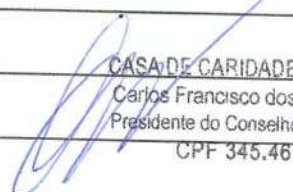
RUA 13 DE MAIO 2054 – FONE: (35) 3441-1059 CEP: 37570-000 OURO FINO - MG
CNPJ:23.020.456/0001-19

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 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
Saldo Inicial em Banco	72,71	Saldo Final em Banco	111,78
TOTAL:	370.234,42	TOTAL:	370.234,42

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 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 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
Total			370.122,64	0,00	370.122,64	998.057,83	0,00	998.057,83

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

Assinatura:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 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						
TOTAL						370.122,64

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

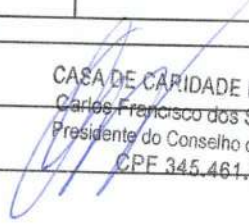
Assinatura: 
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 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.	Assinatura:  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-04
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	



SANTA CASA
OL RO FINO

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – SETEMBRO/2024.

<u>CLÍNICA</u>	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIOS</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
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
OLURO FINO

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – SETEMBRO/2024.

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

Entregue dia 01/10/2024.

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

gov.br

Documento assinado digitalmente
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

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 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

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 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.	Assinatura:  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIA LUCIA LOPES PEDRO

Número Carteira Profissional

Série

PERÍODOS

De Aquisição

04/03/2023 A 03/03/2024

De Gozo das Férias

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

De Abono

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	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

OF



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
TOTAL				2.310,92		2.310,92			

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.407,69
Média Horas:	0,00
Média Valores:	873,62
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.563,71

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	593,95	P
1/3 das Férias:	197,98	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:	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 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

OP



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 N° 631
Bairro: CENTRO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999179999
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 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
TOTAL				732,54		732,54			

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

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.645,63
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.928,03

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.928,03	P
1/3 das Férias:	976,01	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:	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 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
TOTAL				3.417,29		3.417,29			

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, em 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 EDUARDA EURLY ALVES MACHADO
OURO FINO

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
TOTAL				3.000,64		3.000,64			

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
TOTAL BASE CALCULO: 1.838,81

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

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.451,75 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 199,47 D
TOTAL LIQUIDO: 2.252,28 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\$ 2.252,28 (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
TOTAL				2.252,28		2.252,28			

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: ANDREIA FATIMA DE LIMA
Número Carteira Profissional: _____
Série: _____

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.471,27
Média Horas: 361,86
Média Valores: 65,83
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 3.181,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.590,69 P
1/3 das Férias: 530,23 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: 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
OURO FINO

ANDREIA FATIMA DE LIMA

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
TOTAL				1.951,22		1.951,22			

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.719,04
Média Horas:	60,78
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.062,22

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.062,22	P
1/3 das Férias:	687,41	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:	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



rCadTerl

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
TOTAL				2.520,86		2.520,86			



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
NPJ: 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
TOTAL				1.144,04		1.144,04			

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		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.217,58 P
Salário Base:	2.648,70	1/3 das Férias:	1.072,53 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	286,48	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.217,58	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
08:37:59

Pág. 1 de 1

Código: 000225
Nome: SIMONE CONCEICAO MACIEL
CPF / CNPJ: 052.678.416-41 **Nr Doc Identif:**
Endereço: SAO LUIZ B N° 1
Bairro: ESCRITORIO VELHO
Cidade: INCONFIDENTES
UF: MG
Telefone: 999744208
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 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
TOTAL				3.699,96		3.699,96			



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
VPJ: 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: 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 produtos 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

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.

CIENTE,

Data: 08/08/2024

ELLEN CAROLINE GOMES 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\$ 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.

Data: 05/09/2024
OURO FINO

ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA

OF



rCadTerl

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 Nº 29
Bairro: JARDIM NOSSA S DE FA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 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
TOTAL				2.425,61		2.425,61			

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 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 ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO
OURO FINO

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 N° 51
Bairro: JD PANORAMA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999781018
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 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
TOTAL				3.704,20		3.704,20			

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, Sr(a) 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
TOTAL				1.198,22		1.198,22			

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE
Número Carteira Profissional: _____
Série: _____

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.565,70
Média Horas: 0,00
Média Valores: 336,05
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 3.184,15

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.167,53 P
1/3 das Férias: 389,18 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: 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 cogitadas 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
TOTAL				1.437,79		1.437,79			

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		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.250,79 P
Salário Base:	2.501,58	1/3 das Férias:	416,93 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.501,58	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
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.667,72 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	128,91 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.538,81 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\$ 1.538,81 (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
TOTAL				1.538,81		1.538,81			

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.



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

Consultas - Extrato de conta corrente

G3322508352027271
25/09/2024 08:46:06

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	

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
Saldo de fundos de investimento						
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 liquidados 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
15/09/2024	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