

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BASTOS

Conta: 1188 | 003 | 00010830-9

Data: 29/11/2023 - 07:49

Mês: Setembro/2023

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/09/2023	000000	SALDO DIA		16,04 C
04/09/2023	000000	SALDO DIA		16,04 C
05/09/2023	000000	SALDO DIA		16,04 C
06/09/2023	000001	CRED TED	53.000,00 C	53.016,04 C
06/09/2023	061137	CRED TEV	84.579,01 C	137.595,05 C
06/09/2023	061412	ENVIO PIX	812,26 D	136.782,79 C
06/09/2023	061412	ENVIO PIX	1.670,18 D	135.112,61 C
06/09/2023	061413	ENVIO PIX	1.549,58 D	133.563,03 C
06/09/2023	061413	ENVIO PIX	2.057,96 D	131.505,07 C
06/09/2023	085794	DB FOL PAG	131.389,26 D	115,81 C
06/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
08/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
11/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
12/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
13/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
14/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
15/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
18/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
19/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
20/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
21/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
22/09/2023	000000	SALDO DIA		115,81 C
25/09/2023	082023	DB CEST PJ	69,00 D	46,81 C
25/09/2023	000000	SALDO DIA		46,81 C
26/09/2023	000000	SALDO DIA		46,81 C
27/09/2023	000000	SALDO DIA		46,81 C
28/09/2023	000000	SALDO DIA		46,81 C
29/09/2023	000000	SALDO DIA		46,81 C

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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência BASTOS, SP	Código 1188	Operação 5901	Emissão 29/11/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,9453	No Ano(%) 9,5685	Nos Últimos 12 Meses(%) 12,9452	Cota em: 31/08/2023 2,379612	Cota em: 29/09/2023 2,402107
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BASTOS	CPF/CNPJ 44.930.931/0001-64	Conta Corrente 003_000108309	Mês/Ano 09/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,01C	0,005028
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,00	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,01C	0,005028
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

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

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS

HOSPITAL DE BASTOS

C.N.P.J. (MF) 44.930.931/0001-64

Rua Pref. Paulo S. Zakimi, 55 - Bastos - Fone/Fax: 3478-1001, 3478-1096 e 3478-2404

www.hospitaldebastos.com.br - E-mail: hospbastos@outlook.com

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

PERÍODO 01/09/2023 A 30/09/2023

ÓRGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BASTOS**
TIPO DE CONCESSÃO: **Contrato 078/2023**
EXERCÍCIO: **2023**
ENTIDADE: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS**
CNPJ: **44.930.931/0001-64**
ENDEREÇO: **Rua Prefeito Paulo Seizi Zakimi, 55 - Centro**
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: **Alexandre Granado de Souza**
FINALIDADE DA SUBVENÇÃO: **Transferência de Recursos Financeiros do Município de Bastos para a ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS, destinados a custeio para a execução indireta de atendimento médico na área da saúde.**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato 078/2023	01/08/2023	03/08/2023 a 02/08/2024	2.357.841,36

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
Municipal	196.383,30	TED nº 001 e TEV 061412	06/09/2023	137.579,01
Municipal				
Entidade Devol. Glosa	0,00			0,00
Entidade Devol. Glosa	0,00			0,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
TOTAL DA RECEITA DO PERÍODO				137.579,01
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				0,00
SALDO RECURSO PÚBLICO DO PERÍODO ANTERIOR				0,00
TOTAL DE RECURSO DISPONÍVEL				2.220.262,35

O signatário, na qualidade de representante da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 137.579,01 (Cento e Trinta e Sete Mil, Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Um Centavo).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DOS RECURSOS	VALOR APLICADO R\$
Vencimentos/Salários	01/07/2023 a 31/07/2023	Municipal	R\$ 137.479,24
Materiais de Consumo	01/07/2023 a 31/07/2023	Municipal	R\$ 0,00
Serviços	01/07/2023 a 31/07/2023	Municipal	R\$ 69,00
Investimento Mobiliário	01/07/2023 a 31/07/2023	Municipal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 137.548,24
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONVENIENTE			R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 0,00



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS

HOSPITAL DE BASTOS

C.N.P.J. (MF) 44.930.931/0001-64

Rua Pref. Paulo S. Zakimi, 55 - Bastos - Fone/Fax: 3478-1001, 3478-1096 e 3478-2404

www.hospitaldebastos.com.br - E-mail: hospbastos@outlook.com

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto a Prefeitura Municipal de Bastos.

Bastos, 30 de setembro de 2023.

Alexandre Granado de Souza
Presidente
RG: 17.379.212-1

Yutaka Kimura
Tesoreroiro
RG: 4.880.383



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS

HOSPITAL DE BASTOS

C.N.P.J. (MF) 44.930.931/0001-64

Rua Prof. Paulo S. Zakimi, 55 - Bastos - Fone/Fax: 3478-1001, 3478-1096 e 3478-2404

www.hospitaldebastos.com.br - E-mail: hospbastos@outlook.com

RELAÇÃO DE GASTOS PERÍODO 01/09/2023 A 30/09/2023

ÓRGÃO CONCESSOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BASTOS**
TIPO DE CONCESSÃO: **Contrato 078/2023.**
EXERCÍCIO: **2023**
ENTIDADE: **Associação Beneficente de Bastos**
CNPJ: **44.930.931/0001-64**
ENDEREÇO: **Rua Prof. Paulo Seizi Zakimi, 55 - Centro - 17.690-000 - FONE: (14) 3478-1096**
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: **Alexandre Granado de Souza**
FINALIDADE DA SUBVENÇÃO: **Transferência de Recursos Financeiros do Município de Bastos para a ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS, destinados a custeio para a execução indireta de atendimento médico na área da saúde.**

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. - NF/RECIBO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	Nº TRANS. ELET.	FONTE	VALOR	DATA DE TRANSF. ELETRONICA
01	05/09/23	Recibo de Pagto de Salario s/nº	Joel Messias dos Santos	Pagamento de salário 08/2023:	61412	MUNICIPAL	812.26	9/6/2023
02	05/09/23	Recibo de Pagto de Salario s/nº	Simone Aparecida dos Santos	Pagamento de salário 08/2023:	61412	MUNICIPAL	1,670.18	9/6/2023
03	05/09/23	Recibo de Pagto de Salario s/nº	Ludmilla Ferreira Sales Viana	Pagamento de salário 08/2023:	61413	MUNICIPAL	1,549.58	9/6/2023
04	05/09/23	Recibo de Pagto de Salario s/nº	Suellen Bianca da Silva	Pagamento de salário 08/2023:	61413	MUNICIPAL	2,057.96	9/6/2023
05	05/09/23	Recibo de Pagto de Salario s/nº	Relatório de agendamento - salário	Pagamento de salário 08/2023:	85794	MUNICIPAL	131,389.26	9/6/2023
06	25/09/23	Tarifa Bancaria s/n	Manutenção CTA	Tarifa bancária	82023	MUNICIPAL	69.00	9/25/2023
TOTAL							137,548.24	
TOTAL DA CONCILIAÇÃO							0.00	

Alexandre Granado de Souza
Presidente

Leticia Barbosa Carriel
Tesoureira



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BASTOS

HOSPITAL DE BASTOS

C.N.P.J. (MF) 44.930.931/0001-64

Rua Prof. Paulo S. Zakimi, 55 - Bastos - Fone/Fax: 3478-1001, 3478-1096 e 3478-2404

www.hospitaldebastos.com.br - E-mail: hospbastos@outlook.com

		TOTAL	137,548.24	
		TOTAL DA CONCILIAÇÃO	0.00	

RG: 17.379.212-1
CPF: 093.933.688-05

RG: 41.327.453-6
CPF: 432.613.338-47