

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**MAI/2021**



*“O coração do homem se alegra quando recebe, mas se rejubila quando doa.”  
Autor desconhecido.*

Perdões - MG

**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**

Rua dos Vereadores, n.º 164, Vista Alegre - Perdões - MG

Telefone: (35) 3864-1575

E-mail: latemp.perdoes@gmail.com

CNPJ: 18.913.988/0001-45

Utilidade Pública Municipal: 824/76 Utilidade Pública Estadual: 11.936/95

Utilidade Pública Federal Processo MJ24.696/97-31 Decreto 04/11/98

Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos Processo N.º 71010.001904/2005-02

**MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/05/2021 A 31/05/2021 – CONTA 1071-1 – CAIXA E. FED. – SUBVENÇÃO SOCIAL****RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

DATA	N.º CHEQUE OU ORDEM BANCÁRIA	N.º FATURA - RECIBO	NATUREZA DA DESPESAS	DISCRIMINAR O NOME DA EMPRESA DO FAVORECIDO DO PAGAMENTO	VALOR
01/05/2021		RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 319,79
12/05/2021	1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 40.386,18
12/05/2021	13751	EXTRATO	MR GÁS	GÁS DE COZINHA	R\$ 352,00
12/05/2021	442031	EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 1.550,00
12/05/2021	442481	EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS	R\$ 398,78
12/05/2021	444143	EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	R\$ 179,18
12/05/2021	466552	EXTRATO	TRIBUTOS	DARF - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 250,14
12/05/2021	732870	EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 04/2021	R\$ 443,92
12/05/2021	733157	EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 04/2021	R\$ 214,55
12/05/2021	733452	EXTRATO	OI TELEMAR	TELEFONE FIXO	R\$ 146,87
12/05/2021	868878	EXTRATO	TRIBUTOS	INSS - REFERENTE ABRIL 21	R\$ 8.657,62
12/05/2021	121356	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIO HEVELLIN AP.	R\$ 1.031,25
12/05/2021	121357	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIO VIVIAN SILVA - Férias	R\$ 2.400,74
12/05/2021	121442	EXTRATO	MINAS NET	INTERNET	R\$ 130,00
12/05/2021	121442	EXTRATO	AUTOFAMA	COMBUSTÍVEL	R\$ 150,00
12/05/2021	13751	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	DOC/TED	R\$ 10,45
12/05/2021	222238	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	R\$ 20.108,65
13/05/2021	222238	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 15,30
18/05/2021	532373	EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	R\$ 2.001,11

**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**

Rua dos Vereadores, n.º 164, Vista Alegre - Perdões - MG

Telefone: (35) 3864-1575

E-mail: latemp.perdoes@gmail.com

CNPJ: 18.913.988/0001-45

Utilidade Pública Municipal: 824/76 Utilidade Pública Estadual: 11.936/95

Utilidade Pública Federal Processo MJ24.696/97-31 Decreto 04/11/98

Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos Processo N.º 71010.001904/2005-02

19/05/2021	42730	EXTRATO	TRIBUTOS	PARCELAMENTO INSS 01/30	R\$ 2.045,00
		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 69,00
TOTAL RECIBO					R\$ 40.705,97
TOTAL EXTRATO					R\$ 40.154,56
TOTAL					R\$ 551,41



**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**

Rua dos Vereadores, n.º 164, Vista Alegre - Perdões - MG

Telefone: (35) 3864-1575 E-mail: latemp.perdoes@gmail.com

CNPJ: 18.913.988/0001-45

Utilidade Pública Municipal: 824/76 Utilidade Pública Estadual: 11.936/95

Utilidade Pública Federal Processo MJ24.696/97-31 Decreto 04/11/98

Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos Processo N.º 71010.001904/2005-02

OFÍCIO: 016/2021

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 11 de Maio de 2021.

Prezado Senhor:

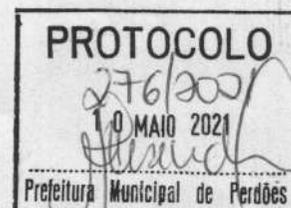
Anexo enviamos a Planilha de Custos de Subvenção do repasse da SUBVENÇÃO SOCIAL referente ao mês de MAIO de 2021 e serviços de pintura de piso da quadra da entidade.

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Simone Aparecida Azevedo Cardoso Oliveira  
Presidente do LATEMP

Exmo. Senhor  
Dr. HAMILTON RESENDE FILHO  
DD. Prefeito Municipal  
Nesta



SALÁRIOS PAGOS MÊS DE MAIO DE 2021  
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - LATEMP

FUNCIONARIOS	SALÁRIO	FERIAS	INSS	FGTS	SAL.FAM.	ImpRenda	SINDICAL	SEG. VIDA	Faltas	LIQUIDO
Creuza Maria da Silva Pinto	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ -		R\$ 1.031,25
Dalva Mancini Correa	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,35
Eleonora Alvarenga	R\$ 1.714,00		R\$ 137,76	R\$ 137,12				R\$ -		R\$ 1.576,24
Eliane dos Santos Mancini Freire	R\$ 1.497,30		R\$ 118,25	R\$ 119,78	R\$ 51,27			R\$ -		R\$ 1.430,32
Fernanda A. Fernandes Souza	R\$ 1.115,10	R\$1.369,49	R\$ 83,85	R\$ 89,20	R\$102,54			R\$ 3,90		R\$ 2.499,38
Francisca Aparecida de Souza	R\$ 1.785,00		R\$ 144,15	R\$ 142,80				R\$ 3,90		R\$ 1.633,05
Hevillyn Aparecida da Silva	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ -		R\$ 1.031,25
Jhonnny Silva de Andrade	R\$ 1.497,30		R\$ 118,25	R\$ 119,78				R\$ 3,90		R\$ 1.375,15
Jugária Roldão	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,35
Lucimar dos Reis Santos	R\$ 1.224,00		R\$ 93,66	R\$ 97,92				R\$ 3,90		R\$ 1.126,44
Maria José Ferreira Carvalho	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,35
Marinalva M. da Gama	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,35
Mônia M. D. Fernandes	R\$ 1.115,10		R\$ 101,56	R\$ 114,97				R\$ 3,90		R\$ 133,59
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 1.773,50		R\$ 143,11	R\$ 141,88				R\$ 3,90		R\$ 1.626,49
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.497,30		R\$ 118,25	R\$ 119,78				R\$ 3,90		R\$ 1.375,15
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,35
Suely Oliveira	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ -		R\$ 1.031,25
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.115,10		R\$ 101,66	R\$ 114,97				R\$ 3,90		R\$ 133,59
Vivian Silva Pereira	R\$ 1.115,10	R\$1.369,49	R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ -		R\$ 2.400,74
<b>TOTAL</b>	<b>R\$24.369,60</b>	<b>R\$2.738,98</b>	<b>R\$ 1.915,15</b>	<b>R\$2.001,00</b>	<b>R\$153,81</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 50,70</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 23.540,64</b>

Receita		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO		SALÁRIOS LIQUIDO	R\$ 23.540,64
SUBVENÇÃO	R\$ 40.386,18	SEGURO DE VIDA	R\$ 175,56
		FGTS	R\$ 2.001,11
		INSS - 03/2021	R\$ 8.657,62
		PARCELA DO INSS	R\$ 2.044,99
		SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 250,14
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBEL - PHAP	R\$ 1.550,00
		COPASA - 04/21	R\$ 214,55
		CEMIG - 03/21	R\$ 443,92
		TELEFONE FIXO	R\$ 146,87
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 330,00
		MINAS NET	R\$ 130,00
		COMBUSTIVEL	R\$ 150,00
		GÁS DE COZINHA	R\$ 352,00
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ 398,78
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 40.386,18</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 40.386,18</b>

Compras com serviço de pintura e mão de obra municipal por 4 dias e 3 latas de tinta para piso acrílica (18 litros) no valor total de R\$735,00 reais.

*Simone*

Simone Aparecida Azevedo Cardoso Oliveira  
Presidente do LATEMP

Exmo. Senhor  
Dr. HAMILTON RESENDE FILHO  
DD. Prefeito Municipal  
Nata





PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES – MG  
Praça 1ª de Junho, n.º 103, centro  
CEP: 37.260-000  
CNPJ: 18.244.343/0001-67  
www.perdoes.mg.gov.br – (35) 3864-7222



TERMO DE FOMENTO Nº 7.813/2021, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PERDÕES E O LAR E TRABALHO DO MENOR PERDOENSE.

**TERMO ADITIVO A INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2021, PROCESSO Nº 04/2021. ARTIGO 31, I, LEI FEDERAL 13.204/2015:**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado o **MUNICÍPIO DE PERDÕES**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça 1º de Junho, nº 103, nesta Cidade, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 18.244.343/0001-67, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Excelentíssimo Sr. Hamilton Resende Filho, brasileiro, casado, portador do CPF nº. 214.274.536-91, residente e domiciliado nesta cidade de Perdões MG, à Praça Zoroastro Alvarenga, 20, Centro, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO** e, de outro lado, a Entidade **LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 18.913.988/0001-45, sem fins lucrativos, sediada na Rua dos Vereadores, nº 164, no bairro: Vista Alegre, na cidade de Perdões (MG), neste ato representada por sua Presidente, e ilustre senhora: Simone Aparecida Azevedo Cardoso Oliveira, brasileira, casada, inscrita no CPF nº 942.107.216-20 e RG nº MG-7.794.798, residente e domiciliada na Rua Adeide Alves Rodrigues, 62, bairro Jardim Centenário, neste município de Perdões, doravante denominado simplesmente **ORGANIZAÇÃO PARCEIRA**, têm entre si, como justo e acertado, o presente **TERMO DE FOMENTO**, na forma da Lei Federal n.º 8.666/93, que o regulamenta, e mediante as cláusulas e condições, que mutuamente aceitam e outorgam a saber:

**Cláusula Primeira.** Constitui objeto do presente termo de fomento, o repasse de recursos oriundos a subvenção para 2021, referente ao mês de maio, beneficiando a **CONVENIADA**, cuja verba se destinados pagamentos descritos na planilha de custos que fica fazendo parte integrante do presente convênio.

**Cláusula Segunda.** O valor do presente repasse é de R\$ 40.386,18 (quarenta mil trezentos e oitenta e seis reais e dezoito centavos) que será liberado em parcela única, além da cessão de pintor por 04 dias e 03 latas de tinta para piso acrílica de 18 litros para manutenção da quadra de esportes da entidade, a fim de fomentar a prática de esportes das crianças atendidas pela entidade.

**Cláusula Terceira. São obrigações do MUNICÍPIO:**

I – prestar informações e suporte necessários ao bom andamento das atividades da Organização parceira;

II – repassar à Organização parceira os recursos definidos na Lei Orçamentária Anual para o Exercício de 2021, desde que aprovados no Chamamento Público.

III – avaliar e aprovar a prestação de contas da Organização parceira no que se refere à aplicação dos recursos destinados ao objeto ora em destaque, em consonância com o preconizado no edital do chamamento público e neste termo de fomento.

IV – acompanhar e fiscalizar a execução do objeto deste termo de fomento, observando o cumprimento dos deveres e obrigações da Organização parceira, em especial, o cumprimento do projeto/plano de trabalho apresentado.

**Cláusula Quarta. São obrigações da Organização Parceira:**

I – desenvolver integralmente as atividades do projeto/plano de trabalho apresentado ao MUNICÍPIO;  
II – encaminhar ao MUNICÍPIO a prestação de contas da aplicação dos recursos recebidos, apresentando, **OBRIGATORIAMENTE**, comprovantes do cumprimento das obrigações fiscais, sociais e trabalhistas, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do recebimento de cada parcela, conforme modelo de prestação de contas.

III – acompanhar e fiscalizar as atividades desenvolvidas pelos profissionais de seu quadro e de empresas contratadas;

**PODER EXECUTIVO**  
**Assessoria Jurídica Municipal**

- IV – cumprir integralmente as obrigações contidas no projeto/plano de trabalho, sem jamais transferir para o MUNICÍPIO tais responsabilidades;
- V - submeter à consideração e aprovação do MUNICÍPIO qualquer nova ação necessária ao desenvolvimento do pactuado;
- VI - apresentar, ao final do pacto, relatório pormenorizado acerca das atividades desenvolvidas, apontando os resultados obtidos, conforme modelo de prestação de contas;
- VII – devolver aos cofres públicos, qualquer saldo porventura apurado ao final da vigência do presente termo de fomento.
- VIII – não utilizar o recurso recebido para pagamento de tributos e taxas municipais;
- IX – empregar o recurso recebido estritamente nas ações do projeto apresentado e aprovado pelo chamamento público;
- X - empregar o recurso recebido estritamente na aquisição de material de custeio/consumo, restando vedada a aquisição de material permanente, conforme conceitos.

**Cláusula Quinta. A prestação de contas deverá ser feita até ser instruída com notas fiscais, cupons fiscais e/ou recibos de pagamento autônomo, devidamente liquidados (com recibo de pagamento).**

**Parágrafo único. A prestação de contas da execução do projeto e da verba recebida deverá se dar no prazo de 30 (trinta) dias contados do recebimento de cada parcela, nos termos da LEI MUNICIPAL Nº 3.120/2019 E LEI MUNICIPAL Nº 3.118/2018 QUE DISPÕE SOBRE AS SUBVENÇÕES SOCIAIS E PRESTAÇÃO DE CONTAS.**

**Cláusula Sexta.** O prazo de vigência do presente termo de fomento iniciará na data de sua assinatura findando-se em 30 de maio de 2021, justificadamente por meio de termo aditivo.

**Parágrafo primeiro.** O prazo previsto nesta cláusula se justifica diante do prazo previsto para prestação de contas e para análise e aprovação da mesma pela Comissão responsável.

**Cláusula Sétima.** As despesas decorrentes do presente termo de fomento serão suportadas pela dotação orçamentária nº 02.07.01.12.365.1205.2054.33.50.43 Ficha 237.

**Cláusula Oitava.** A fiscalização do presente termo de fomento ficará sob responsabilidade da Comissão de Seleção, Monitoramento e Avaliação das Parcerias Voluntárias.

**Cláusula Nona.** O presente termo de Fomento será rescindido nos seguintes casos:

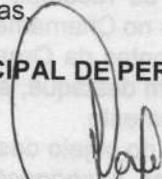
- I – deixar a Organização parceira de apresentar prestação de contas e os comprovantes exigidos;
- II – paralisação injustificada das atividades por parte da Organização parceira;
- III – descumprimento injustificado pelos partícipes das obrigações contidas no presente instrumento.
- IV – unilateralmente, por qualquer das partes, desde que comunicada a intenção com antecedência de no mínimo de 30 (trinta dias), resguardado o direito de se pleitear perdas e danos gerados pela descontinuidade das atividades.

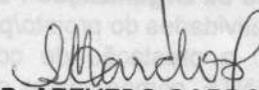
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

**Cláusula Décima primeira.** Fica eleito o foro da Comarca de PERDÕES, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas deste convênio, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim, justos e acordados, assinam o presente termo em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES, 11 DE MAIO DE 2021.**

  
**HAMILTON RESENDE FILHO**  
Prefeito Municipal de Perdões

  
**SIMONE AP. AZEVEDO CARDOSO OLIVEIRA**  
Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico;

Wilton Antônio Teixeira  
Assessor Jurídico Municipal

**PODER EXECUTIVO**  
Assessoria Jurídica Municipal



## Extrato por período

Cliente: LATEMP

Conta: 1443 | 003 | 00001071-1

Data: 25/05/2021 - 09:41

Mês: Maio/2021

Período: 1 - 25

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	319,79 C
12/05/2021	000001	CRED TED	40.386,18 C	40.705,97 C
12/05/2021	013751	DOC ELET E	352,00 D	40.353,97 C
12/05/2021	442031	PAG BOLETO	1.550,00 D	38.803,97 C
12/05/2021	442481	PAG BOLETO	398,78 D	38.405,19 C
12/05/2021	444143	PAG BOLETO	179,18 D	38.226,01 C
12/05/2021	466552	PAG DARF	250,14 D	37.975,87 C
12/05/2021	732870	PG LUZ/GAS	443,92 D	37.531,95 C
12/05/2021	733157	PAG AGUA	214,55 D	37.317,40 C
12/05/2021	733452	PAG FONE	146,87 D	37.170,53 C
12/05/2021	868878	PAG GPS	8.657,62 D	28.512,91 C
12/05/2021	121356	ENVIO TEV	1.031,25 D	27.481,66 C
12/05/2021	121357	ENVIO TEV	2.400,74 D	25.080,92 C
12/05/2021	121442	ENVIO TEV	130,00 D	24.950,92 C
12/05/2021	121442	ENVIO TEV	150,00 D	24.800,92 C
12/05/2021	013751	TAR DOC IN	10,45 D	24.790,47 C
12/05/2021	222238	DB FOL PAG	20.108,65 D	4.681,82 C
13/05/2021	222238	TARIFA	15,30 D	4.666,52 C
18/05/2021	532373	DEB P FGTS	2.001,11 D	2.665,41 C
19/05/2021	042730	PG ORG GOV	2.045,00 D	620,41 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE MR GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002312 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/05/2021 - DEST. / REM.: LAR TRABALHO E ESCOLA MENOR PERDOENSE - VALOR TOTAL: R\$ 352,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 00002312 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3121 0518 8003 9100 0194 5500 1000 0023 1210 0002 3139 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MR GAS LTDA JULIO GERALDO DOS SANTOS, 475 - CHACARA BELA VISTA - CEP:37260-000 - PERDOES - MG TEL: (35)3864-1275 mrpresentes1275@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
5403-VENDA DE MERCADORIA COM SUBSTITUICAO TRIBUTA		131214144816392 05/05/2021 16:29:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
4993212580049		18.800.391/0001-94	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LAR TRABALHO E ESCOLA MENOR PERDOENSE		18.913.988/0001-45	05/05/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
DOS VEREADORES , 164		VISTA ALEGRE	37260-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PERDOES	(35)3864-1575	MG	

FATURA			
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	2312	352,00	0,00
			VALOR LÍQUIDO
			352,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	156,46	352,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	352,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
MR GAS LTDA EPP		0 - REMETENTE			MG
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
JULIO GERALDO SANTOS		PERDOES		4993212580049	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	BOTIJAO DE GAS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
11	GLP VAS SGB 13KG	27111910	060	5403	UN	4,0000	88,000	0,00	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Forma de Pagamento: A VISTA Valor Aprox. Tributos R\$ 47,34 Federal e R\$ 109,12 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4	RESERVADO AO FISCO

**Autorização de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	2469-4   3700-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	237-BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	MR GAS LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	18.800.391/0001-94
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 352,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 10,45
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 362,45
<b>Identificação da operação:</b>	MR GAS

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:27:42

**Código da operação:** 17888942

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	2469-4   3700-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	237-BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	MR GAS LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	18.800.391/0001-94
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 352,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 10,45
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 362,45
<b>Identificação da operação:</b>	MR GAS

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:27:55

<b>Código da operação:</b>	00013751
<b>Chave de segurança:</b>	PVSHFUZ4ZUEWNRTH

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



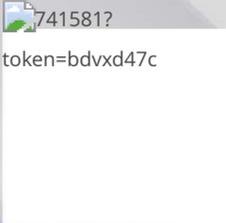
Prefeitura Municipal de Perdões - MG

Secretaria Municipal de Fazenda - Setor de Tributos

Rua Praça 1º de Junho, 103 - Centro - CEP: 37260-000 - Perdões - Minas Gerais

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Código de Verificação:	<b>BDVXD47C_</b>
Número:	<b>202100000010029</b>
Decreto Municipal:	<b>Decreto nº 2.972</b>



Emissão (Horário de Brasília)

29/04/2021 - 09:20

Município de Prestação de Serviço

Perdões - Minas Gerais

Regime de Inscrição

ME e EPP

Natureza da operação

1 - Tributação no município

Competência

04/2021

ISSQN Isento?

Não

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LEOCORDERIO G. MOREIRA

CNPJ/CPF

02.488.548/0001-58

E-mail

escritorio@phap.com.br

Inscrição Municipal

21777

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(35) 3864-4664

Tipo de Empresa

Simplex nacional

Incentivador Cultural

Não

Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO, 366 - CARIDADE - CEP: 37260-000 - Perdões - Minas Gerais

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CNPJ/CPF

18.913.988/0001-45

E-mail

latemp.perdoes@gmail.com

Inscrição Municipal

0000

Inscrição Estadual

0000

Fone/Fax

(35) 3864-1575

Endereço: RUA DOS VEREADORES, 164 - VISTA ALEGRE - CEP: 37260-000 - Perdões - Minas Gerais

CNAE: 6920-6/01 - Atividades de contabilidade

Item de serviço: 17.18 - Contabilidade; inclusive serviços técnicos e auxiliares.

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS REF. MÊS 03/2021 - R\$ 550,00 - PARCELAMENTO 1.000,00

VALOR TOTAL: 1.550,00

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

## VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

1.550,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incond. (R\$)

0,00

Base Cálculo (R\$)

1.550,00

Alíquota (%)

2,00

ISS (R\$)

31,00

ISS Retido (R\$)

0,00

Desc. Cond. (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

1.550,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.550,00

## OBSERVAÇÕES

## Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!  

|077-9|

### Recibo do Pagador

Beneficiário <b>02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>					Vencimento <b>31/05/2021</b>
Endereço do Beneficiário <b>RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>00019/097595233</b>
Data do Documento <b>03/05/2021</b>	Nº do Documento <b>0012</b>	Espécie Documento <b>OU</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>03/05/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0067448638-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>1.550,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2021</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE R DOS VEREDADORES 164 VISTA ALEGRE 37260-000 PERDÕES/MG</b>					CNPJ/CPF: <b>18.913.988/0001-45</b>
Beneficiário Final <b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>					CNPJ/CPF: <b>02.488.548/0001-58</b>

Autenticação Mecânica

|077-9| 07790.00116 12036.127707 06744.863884 5 86370000155000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>31/05/2021</b>
Beneficiário <b>02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>00019/097595233</b>
Endereço do Beneficiário <b>RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG</b>					Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0067448638-8</b>
Data do Documento <b>03/05/2021</b>	Nº do Documento <b>0012</b>	Espécie Documento <b>OU</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>03/05/2021</b>	(=) Valor do Documento <b>1.550,00</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2021</b>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE R DOS VEREDADORES 164 VISTA ALEGRE 37260-000 PERDÕES/MG</b>					CNPJ/CPF: <b>18.913.988/0001-45</b>
Beneficiário Final <b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>					CNPJ/CPF: <b>02.488.548/0001-58</b>

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12036.127707 06744.863884 5 86370000155000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.488.548/0001-58</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	31/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.550,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.550,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.550,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PHAP

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:11:58
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	016697136
----------------------------	-----------

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12036.127707 06744.863884 5 86370000155000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.488.548/0001-58</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	31/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.550,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.550,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.550,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PHAP

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:39:47
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032442031
<b>Chave de segurança:</b>	8HVPCPEF1K2G2WJF

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE SANTANA DO JACARE IND. E COM. DE CARNES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE EMISSÃO: 03/05/2021	VALOR TOTAL: 398,78	<b>NF-e</b> Nº 000.561.894 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				

**SANTANA DO JACARE IND. E COM. DE CARNES LTDA**



FRANGO SANTANA

PRACA SATURNINO CARDOSO, 8

CENTRO  
Santana do Jacare  
MG  
TEL/FAX: (035)3866-1112  
CEP: 37278-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 000.561.894  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0503 0473 7500 0103 5500 1000 5618 9410 0416 4811

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214141520650 - 04/05/2021 00:31:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.047.375/0001-03

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE		CNPJ/CPF 18.913.988/0001-45	DATA DA EMISSÃO 03/05/2021
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37260-000
MUNICÍPIO Perdoes		FONE/FAX (035)3864-1575	UF MG
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

**FATURA**

001	17/05/2021	398,78
-----	------------	--------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
155,09	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,78
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,92
							VLR TOTAL DA NOTA
							398,78

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL SANTANA DO JACARE IND E COM DE CAR	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 03.047.375/0001-03
ENDEREÇO PRACA SATURNINO CARDOSO, 08, CENTRO, 37278C	MUNICÍPIO Santana do Jacare	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 56,540	PESO LIQUIDO 52,540

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10021-0	CRF - COXA RESF. SACO	02071300	020	5101	KG	52,5400	2,000	7,5900	398,78	155,09	27,92	0,00	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BASE DE CALCULO REDUZIDA CONFORME ANEXO IV DA PARTE 1, ITEM 19 DO RICMS/MG. CLIENTE: 10336 LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR P MOTORISTA: 93037 ADRIANO SILVESTRE.

RESERVADO A NOTIFICAÇÃO  
**AVISO**  
A falta de boleto bancário não justifica a falta de pagamento e isenção de encargos. Não recebemos o boleto bancário em até 3 (tres) dias úteis antes do vencimento. Favor entrar em contato com nosso departamento de cobrança (35) 39976-8520. Na falta de pagamento serão cobrados encargos das despesas bancárias e posterior envio para o cartório.

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 17/05/2021	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 03/05/2021	Número do documento NE -001-561894/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 04/05/2021	Nosso número 17489160000280328	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 398,78	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO. PARA QUITAÇÃO DESTE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BOLETIM BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEF. <b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>					(-) Desconto/abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 MG Cód. de baixa	

00:43:40

Autenticação mecânica

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 17/05/2021	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 03/05/2021	Número do documento NE -001-561894/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 04/05/2021	Nosso número 17489160000280328	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 398,78	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO. PARA QUITAÇÃO DESTE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BOLETIM BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEF. <b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>					(-) Desconto/abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 MG Cód. de baixa	



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



## Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01748.916002 00280.328170 8 86230000039878
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.047.375/0001-03</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.047.375/0001-03
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	17/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/05/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	398,78
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	398,78
<b>Valor Pago (R\$):</b>	398,78
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:15:48
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	016845868
----------------------------	-----------

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01748.916002 00280.328170 8 86230000039878
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.047.375/0001-03</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.047.375/0001-03
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	17/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	398,78
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	398,78
<b>Valor Pago (R\$):</b>	398,78
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:40:12
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032442481
<b>Chave de segurança:</b>	ZYE42PRWN2NPZY83

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Instruções de impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

**Linha digitável:** 75691.40309 01064.397100 17927.870018 8 86160000017556

**Valor R\$:** 175,56

Recibo do pagador

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 17927.870018 8 86160000017556</b>		
Local do pagamento					Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>4030 / 0643971</b>
Beneficiário: <b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número <b>0179278-7</b>
Data do documento	Nr. do documento		Vencimento		(=)Valor do documento
<b>29/04/2021</b>	<b>297016</b>		<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/05/2021</b>		<b>175,56</b>
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	
<b>Pagador:</b> 389 - LATEMP <b>CNPJ:</b> 18.913.988/0001-45					
<b>Endereço:</b> RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO PERDÔES MG - CEP: 37260000					
Demonstrativo					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 17927.870018 8 86160000017556</b>		
Local do pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/05/2021</b>
Beneficiário: <b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
<b>29/04/2021</b>	<b>297016</b>	<b>DM</b>	<b>NAO</b>	<b>29/04/2021</b>	<b>0179278-7</b>
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			<b>175,56</b>
<i>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</i>					(-)Descontos
<b>SEGURO DE VIDA EM GRUPO CONFORME:</b>					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T					(+)Mora/Multa/Juros
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.					(+) Outros Acréscimos
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/05/2021( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 04/2021 )					(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 389 - LATEMP <b>CNPJ:</b> 18.913.988/0001-45					
<b>Endereço:</b> RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO PERDÔES MG - CEP: 37260000					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 17927.870018 8 86160000017556
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>34.002.229/0001-87</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	10/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	175,56
<b>Juros (R\$):</b>	0,11
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,51
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	179,18
<b>Valor Pago (R\$):</b>	179,18
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:24:38
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	017694729
----------------------------	-----------

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 17927.870018 8 86160000017556
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>34.002.229/0001-87</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	10/05/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/05/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	175,56
<b>Juros (R\$):</b>	0,11
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,51
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	179,18
<b>Valor Pago (R\$):</b>	179,18
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:41:37
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032444143
<b>Chave de segurança:</b>	CQZ01YRCM5ETH00P

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	18.913.988/0001-45
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE 3538641575	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
<b>DARF válido para pagamento até 25/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>PERDOES</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.67.71.4997 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	250,14
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	250,14

85620000002-9 50140064114-5 51189139880-8 00183011120-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	18.913.988/0001-45
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE 3538641575	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
<b>DARF válido para pagamento até 25/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>PERDOES</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.67.71.4997 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	250,14
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	250,14

85620000002-9 50140064114-5 51189139880-8 00183011120-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



## Autorização de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443 / 003 / 00001071-1

 <p align="center"><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/04/2021	
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	18.913.988/0001-45	
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301	
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	18913988000145	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/05/2021
	LATEMP / (35) 3864-1575	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 250,14
	<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
		<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
		<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 250,14
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 144300300001071 17525162</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	DARF
<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:23:16

<b>Código da operação:</b> 17525162
-------------------------------------

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443 / 003 / 00001071-1

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/04/2021	
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	18.913.988/0001-45	
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301	
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	18913988000145	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/05/2021
	LATEMP / (35) 3864-1575	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 250,14
	<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
		<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
		<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 250,14
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>	
<b>CEFIC 12052021 144300300001071 00466552</b>			

<b>Identificação da operação:</b>	DARF
<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:24:03

<b>Código da operação:</b>	00466552
<b>Chave de segurança:</b>	6JV1PFLF4HGKZF1X

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / Insc. Estadual 062.322136.0087  
Av. Barbacena, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Acesse o Cemig Atende  
www.cemigatende.com.br  
Fale com a Cemig 116 | Cemig Torpedo 29810

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela  
Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**  
RUA LELIO MAIA 164 CO  
VISTA ALEGRE  
37260-000 PERDOES, MG  
CNPJ 18.913.988/0001-45

Nº DO CLIENTE  
**7005747953**

Nº DA INSTALAÇÃO  
**3005061077**

Referente a	Vencimento	Valor a pagar (R\$)
<b>ABR/2021</b>	<b>17/05/2021</b>	<b>443,92</b>

**NOTA FISCAL - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE U Nº057487604 - PTA Nº45.000014006.81**

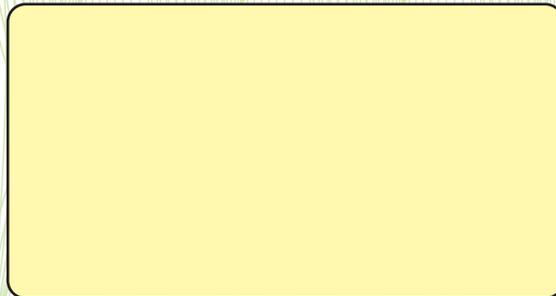
<b>Classe</b> Comercial Trifásico	<b>Subclasse</b> Outros serviços e outras atividades	<b>Modalidade Tarifária</b> Convencional B3	<b>Datas de Leitura</b> ANTERIOR 17/03 ATUAL 17/04 PRÓXIMA 17/05	<b>Data de Emissão</b> <b>19/04/2021</b>
---	--	--	---	---

Informações Técnicas					
Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARC172001913	30.970	31.452	1	482

**Informações Gerais**  
Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.757, de 18/08/2020.  
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.  
Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes  
(multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no  
vencimento das mesmas.  
É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre  
atualizados e informar alterações da atividade  
exercida no local.  
Leitura realizada conforme calendário de faturamento

MAR/2021 Band. Amarela - ABR/2021 Band. Amarela

Valores Faturados			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	482	0,87706142	422,72
Encargos / Cobranças			
Contrib Ilum Publica Municipal			21,20
Tarifas aplicadas (sem impostos)			
Energia Elétrica kWh		0,63155000	
Adicional Bandeiras - Já incluído no Valor a Pagar			
Bandeira Amarela			8,97



Histórico do Consumo			
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
ABR/21	482	15,54	31
MAR/21	427	15,25	28
FEV/21	431	14,36	30
JAN/21	433	13,12	33
DEZ/20	433	14,93	29
NOV/20	443	13,84	32
OUT/20	424	14,13	30
SET/20	381	12,70	30
AGO/20	373	11,30	33
JUL/20	354	12,64	28
JUN/20	317	10,56	30
MAI/20	358	11,54	31
ABR/20	404	13,46	30

Reservado ao Fisco  
**79DB.6A0C.8B5A.3449.3121.BBFC.CC77.02B6**

	Base de cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
ICMS	422,72	25,00	105,68
PASEP	317,04	0,71	2,25
COFINS	317,04	3,28	10,39

Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



Código de Débito Automático  
**000050610773**

Instalação  
**3005061077**

Vencimento  
**17/05/2021**

Total a Pagar  
**R\$ 443,92**

ABR/2021

8362000004-7 43920138006-0 61096106911-5 00050610773-9



**Autorização de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836200000047    439201380060    610961069115    000506107739
<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	443,92
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG
<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:03:55
<b>Código da operação:</b>	16138939

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836200000047    439201380060    610961069115    000506107739
<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	443,92
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG
<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:09:18
<b>Código da operação:</b>	00732870
<b>Chave de segurança:</b>	MWP9LS1VM4NRQ8QP

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**COPASA****NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS**

Companhia de Saneamento de Minas Gerais

Rua Mar de Espanha, 525 - Santo Antônio - Belo Horizonte - MG - CEP.: 30.330-900

CNPJ: 17.281.106/0001-03 - Inscrição Estadual: 062.000139.00-14

UNCL/ENLV 799 31499004 03 17 020 Pag:1/1

**AGÊNCIA  
MAIS  
PRÓXIMA**R ROSARIO 351  
ROSARIO  
De 08:30 às 11:30 e 13:30 às 16:00Fale com a  
**COPASA 115**LAR TRAB E ESCOLA MENOR PERDOENSE  
R LELIO MAIA, 164LG A  
VISTA ALEGRE  
PERDOES37.260.000  
MG**REFERÊNCIA DA FATURA**

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês de Referência	Grupo
001.21.26817146-6	05/05/2021	05/05/2021	05/2021	759

**MATRÍCULA**

0 002 133 369 6

**QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS**

SERVIÇO	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública
Água					
Esgoto					1

**IDENTIFICADOR USUÁRIO**

0 004 388 049 4

**HIDRÔMETRO PERÍODO CONSUMO/LEITURA**

HIDRÔMETRO	Atual	Anterior	PRÓXIMA LEITURA
Y20G 0002495	05/05/2021 65	06/04/2021 42	07/06/2021

**CONSUMO FATURADO**

Dias m³ Litros

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês	Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média Diária Litros
Mai/2021	23.000	29	793
Abr/2021	22.000	32	687
Mar/2021	21.000	31	677
Fev/2021	6.000	28	214
Jan/2021	9.000	33	272
Dez/2020	7.000	29	241
Nov/2020	10.000	30	333
Out/2020	10.000	31	322
Set/2020	13.000	29	448
Ago/2020	55.000	30	1.833
Jul/2020			
Jun/2020	53.000	30	1.766

**CONSUMO MÉDIO**

m³ litros

16

**SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO**

793 litros de água

Água Esgoto

R\$ 5,92 R\$ 1,48

**TARIFA**

CÁLCULO PÚBLICO

Faixas de consumo em 1.000 litros	Consumo da faixa em 1.000 litros	Unidades Atendidas	Volume Total	R\$/ Mil Litros Água	Valor Água R\$	R\$/ Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R\$	Sub Total R\$
0 A 5	5,00000	1	5,00	3,41000	17,05	0,86000	4,30	21,35
5 A 10	5,00000	1	5,00	4,30700	21,54	1,07700	5,38	26,92
10 A 20	10,00000	1	10,00	8,26700	82,67	2,06600	20,66	103,33
20 A 40	3,00000	1	3,00	9,28800	27,86	2,32200	6,97	34,83
<b>SOMA</b>	<b>23,00000</b>		<b>23,00</b>		<b>171,61</b>		<b>42,94</b>	<b>214,55</b>

**ABASTECIMENTO DE ÁGUA**  
ESGOTO DINAMICO COM COLETA - EDC171,61  
42,94

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 14,16

POUPE TEMPO. DÉBITO AUTOMÁTICO.  
MELHOR PARA VOCE. CONSULTE SEU BANCO.**VENCIMENTO**  
24/05/2021**TOTAL A PAGAR**  
\*\*\*\*\*R\$214,55**INFORMAÇÕES GERAIS**IMPORTANTE: CONFORME LEI 12.007/09, A COPASA DECLARA  
QUITADOS OS DÉBITOS DO USUÁRIO DESTA IMÓVEL NO ANO DE  
2020, ISENTANDO DE MAIS COMPROVAÇÕES PARA O ANO CITADO  
SEGUNDA VIA DA CONTA DISPONÍVEL: WWW.COPASA.COM.BR**INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA (Portaria de Consolidação nº 5 - Anexo XX do MS - Decreto nº 5440)**

Período:	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes Totais	Coliformes fecal	Escherichia coli	Fluoreto(*)	Turbidez
Mínimo	41	41	34	41	34	34
Analisadas	0	0	0	0	0	0
Fora Padrões	41	41	34	41	34	34
Dentro Padrões						

Observações: \*Não obrigatório

Significado dos parâmetros: vide verso

Em caso de ordem de pagamento, mencionar o número desta fatura. (Autenticar no verso)

CÓD. DEB. AUTOMÁTICO NÚMERO DA FATURA MÊS (REF.) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

82680000002-6 14550019100-5 12126817146-3 63149900542-1



COPASA

**Autorização de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	826800000026    145500191005    121268171463    631499005421
<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	214,55
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA
<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:09:28
<b>Código da operação:</b>	16245365

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	826800000026	145500191005	121268171463	631499005421
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	214,55
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:10:27

<b>Código da operação:</b>	00733157
<b>Chave de segurança:</b>	ZR0NEPRCXS60MK

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
 RUA VEREADORES,164  
 BELA VISTA  
 37260-000 - PERDOES - MG

Referência

ABRIL /2021

Telefone

( 35) 3864-1575

Vencimento

16/05/2021

Total a pagar

R\$ 146,87

Resumo da sua fatura



**OI FIXO** .....

R\$

**146,87**

OI FIXO  
 PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
 OUTROS PACOTES E SERVIÇOS MENSAIS

129,88

16,99



Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9  
 à frente dos celulares dos DDDs 41,  
 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55  
 passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em [www.oi.com.br/9digito](http://www.oi.com.br/9digito).



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
 CNPJ: 76.535.764/0007-39 - INSC. ESTADUAL:  
 0622696790026  
 PCA MILTON CAMPOS,16 - BELO HORIZONTE - MG CEP:  
 30130-040  
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
 TELEFONE/CONTRATO: 38641575 CJ: 0 SU: 1  
 CONTA 04/2021 LOCAL 9774 DV -

8467000001-7 46870024010-3 18097740386-4 41575012104-8



FATURA: 1700450088871  
 VENCIMENTO: 16/05/2021  
 VALOR A PAGAR: R\$ 146,87

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 87171968722-



## Autorização de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846700000017	468700240103	180977403864	415750121048
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - TELEMAR RJ
<b>Valor:</b>	146,87
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:10:35

<b>Código da operação:</b>	16344590
----------------------------	----------

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846700000017    468700240103    180977403864    415750121048
<b>Empresa:</b>	OI FIXO - TELEMAR RJ
<b>Valor:</b>	146,87
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE
<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:11:30
<b>Código da operação:</b>	00733452
<b>Chave de segurança:</b>	N6RA80A6HE43FJ2F

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42.0 DATA: 05/05/2021 HORA: 10:36:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
RUA DOS VEREADORES 164  
VISTA ALEGRE 37260-000  
PERDOES MG  
(0035) 38641575

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 04/2021

5 - IDENTIFICADOR 18.913.988/0001-45

6 - VALOR DO INSS(+) 7.532,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 1.125,62

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 8.657,62

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42.0 DATA: 05/05/2021 HORA: 10:36:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
RUA DOS VEREADORES 164  
VISTA ALEGRE 37260-000  
PERDOES MG  
(0035) 38641575

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 04/2021

5 - IDENTIFICADOR 18.913.988/0001-45

6 - VALOR DO INSS(+) 7.532,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 1.125,62

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 8.657,62

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



## Autorização de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443 / 003 / 00001071-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	04/2021
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> LATEMP RUA DOS VEREADORES 164 35-38641575	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	18913988000145
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	7.532,00
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	1.125,62
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	8.657,62
		<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEPIC 144300300001071 254989</b>

<b>Código da operação:</b> 17254989
-------------------------------------

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443 / 003 / 00001071-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	04/2021
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> LATEMP RUA DOS VEREADORES 164 035-038641575	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	18913988000145
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	7.532,00
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	1.125,62
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	8.657,62
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>		
<b>CEFIC 12052021 144300300001071 868878</b>		

<b>Identificação da operação:</b>	INSS GPS
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:21:11

<b>Código da operação:</b>	00868878
<b>Chave de segurança:</b>	XC6ZQPPKWRWJVWW9

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   013   00015350-1

<b>Nome destinatário:</b>	HEVILLYN AP SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.031,25
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO HEVILLYN

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 13:50:05

<b>Código da operação:</b>	14580513
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   013   00015350-1

<b>Nome destinatário:</b>	HEVILLYN AP SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.031,25
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO HEVILLYN

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 13:56:21

<b>Código da operação:</b>	25875380
<b>Chave de segurança:</b>	8AG3G5JEZ2LMKE34

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

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	0129   013   00136772-6

<b>Nome destinatário:</b>	VIVIAN SILVA PEREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 2.400,74
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO VIVIAN

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 13:53:13

<b>Código da operação:</b>	14692466
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	0129   013   00136772-6

<b>Nome destinatário:</b>	VIVIAN SILVA PEREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 2.400,74
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO VIVIAN

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 13:57:17

<b>Código da operação:</b>	25881890
<b>Chave de segurança:</b>	7Q6QRY94Q36S38HG

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



MINASNET TELECOMUNICACOES LTDA  
RUA FLOR DE LIZ, 39 - 37260-000  
NOVO JARDIM, Perdões/MG  
IE: 001063016.00-90 - CNPJ: 08.001.082/0001-09

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U  
Nº 000375562 Emissão: 05/05/2021

CFOP: 5303

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE R DOS VEREADORES, 164 37260-000 VISTA ALEGRE, Perdões/MG	Nº de Referência: 22423 CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45 Inscrição Estadual: 499173028.00-08
---	--

Base do Cálculo do ICMS R\$ 130,00	ICMS R\$ 35,10	Isento e Não Tributado R\$ 0,00	Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 130,00
---------------------------------------	-------------------	------------------------------------	--------------------	---------------------------

Chave de Autenticação Digital 443E.D34C.9166.9921.E81F.AC64.9DC8.5849	Situação do Documento NORMAL
--	---------------------------------

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(+) Serviço de Comunicação e Multimídia ( PERDOES - MG   10 MB CABO COMERCIAL ) (10/04/2021) até (09/05/2021)	R\$ 130,00	R\$ 130,00	27,00%

- Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%  
- Fonte IBPT Chave B95EF4



**MINASNET TELECOMUNICACOES LTDA**  
08.001.082/0001-09  
RUA FLOR DE LIZ, 39 - 3538649300, NOVO  
JARDIM  
37260-000 - PERDÕES - MG

Recibo do Pagador

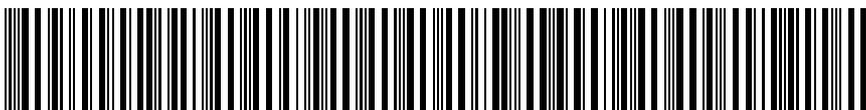
		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 03069.413007 00178.694170 2 86160000013000</b>	
Beneficiário <b>MINASNET TELECOMUNICACOES LTDA</b>		CPF/CNPJ <b>08.001.082/0001-09</b>	Ag/Cod. Beneficiário <b>0364-6 / 93211-6</b>	Vencimento <b>10/05/2021</b>
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45</b>			Nº documento <b>1554536</b>	Nosso número <b>30694130000178694</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>R\$ 130,00</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
<b>(+) Serviço de Comunicação e Multimídia ( PERDOES - MG   10 MB CABO COMERCIAL ) (10/04/2021) até (09/05/2021)</b>				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 03069.413007 00178.694170 2 86160000013000</b>	
Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>10/05/2021</b>
Beneficiário <b>MINASNET TELECOMUNICACOES LTDA / CNPJ: 08.001.082/0001-09</b>				Agência/Código beneficiário <b>0364-6 / 93211-6</b>
Data do documento <b>04/05/2021</b>	Nº documento <b>1554536</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>04/05/2021</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% + JUROS DE 0,03%</b> <b>ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES</b> <b>PAGAMENTO COM CARTÃO DE CRÉDITO NÃO ACEITO</b> <b>(+) Serviço de Comunicação e Multimídia ( PERDOES - MG   10 MB CABO COMERCIAL ) (10/04/2021) at...</b>				(=) Valor do Documento <b>R\$ 130,00</b>
				(-) Descontos / Abatimentos
				(-) Outras deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45</b> <b>R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE</b> <b>37260-000 - PERDÕES - MG</b>				Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   003   00000020-1

<b>Nome destinatário:</b>	MINASNET SERVICOS DE PROVEDOR DE
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	MINAS NET INTERNET

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:26:24

<b>Código da operação:</b>	17766817
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   003   00000020-1

<b>Nome destinatário:</b>	MINASNET SERVICOS DE PROVEDOR DE
<b>Valor:</b>	R\$ 130,00
<b>Identificação da operação:</b>	MINAS NET INTERNET

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:42:05

<b>Código da operação:</b>	26293691
<b>Chave de segurança:</b>	ZFWR0RE67450MHJT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE AUTOFAMA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/05/2021 - DEST. / REM.: LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - VALOR TOTAL: R\$ 150,00		NF-e Nº 000013050 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>AUTOFAMA COMERCIO LTDA</b> AV GUAJAJARAS, 55 - SAO FRANCISCO - CEP:37260-000 - PERDOES - MG TEL: (35)3864-2316 postoaufama@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000013050 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929-VENDA C EMISSAO C FISCAL		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214140766227 03/05/2021 14:34:18		CHAVE DE ACESSO 3121 0500 6701 2000 0104 5500 1000 0130 5010 0013 0515	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4999340400057		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 00.670.120/0001-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE			CNPJ / CPF 18.913.988/0001-45		DATA DA EMISSÃO 03/05/2021
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164			BAIRRO / DISTRITO VISTA ALEGRE		CEP 37260-000
MUNICÍPIO PERDOES		FONE / FAX (35)3864-1575	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	13050	150,00	0,00
			150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,67	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES		MUNICÍPIO PERDOES		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
1	GASOLINA	27101259	060	5929	LT	24,1974	6,199	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.:(3121 0400 6701 2000 0104 6500 2000 0426 3810 0042 6392) Forma de Pagamento: A VISTA Valor Aprox. Tributos R\$ 20,17 Federal e R\$ 46,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E Venda com emissão cupom fiscal	RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   003   00000687-0

<b>Nome destinatário:</b>	AUToFAMA COM E REPR LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 150,00
<b>Identificação da operação:</b>	AUToFAMA COMBUSTIVEL

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:27:04

<b>Código da operação:</b>	17827715
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   003   00000687-0

<b>Nome destinatário:</b>	AUTOFAMA COM E REPR LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 150,00
<b>Identificação da operação:</b>	AUTOFAMA COMBUSTIVEL

<b>Data de débito:</b>	12/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2021 14:42:29

<b>Código da operação:</b>	26301361
<b>Chave de segurança:</b>	KR5W2RXQTV5LHS98

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção de Consulta Pendências.**

Conta de débito:	1443 / 003 . 00001071-1
Número do Convênio:	222238
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	17
Valor Total Folha:	R\$20.108,65
Nome da Folha:	MAIO
Mês/Ano:	05/2021
Data Débito:	12/05/2021

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



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**Operação realizada com sucesso.**

Conta de débito:	1443 / 003 . 00001071-1
Número do Convênio:	222238
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	17
Valor Total Folha:	R\$20.108,65
Nome da Folha:	MAIO
Mês/Ano:	05/2021
Data Débito:	12/05/2021
Data da operação:	12/05/2021

**Código da operação:** 248211**Chave de Segurança:** N4EC91W63NUXSUHU

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 17/05/2021 - 16:18:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE				02-DDD/TELEFONE (0035) 38641575
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.013,88	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 21/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.001,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.001,11
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 21/05/2021\*\*

858000000208 011101792102 521652054816 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 17/05/2021 - 16:18:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE				02-DDD/TELEFONE (0035) 38641575
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.013,88	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 21/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.001,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.001,11
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 21/05/2021\*\*

858000000208 011101792102 521652054816 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Autorização de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443 / 003 / 00001071-1

**Representação numérica do código de barras:**  
858000000208 011101792102 521652054816 891398800019

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	21/05/2021
<b>Competência:</b>	04/2021

<b>Valor recolhido:</b>	2.001,11
-------------------------	----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS
-----------------------------------	------

<b>Data / hora:</b>	18/05/2021
<b>Data de Débito:</b>	18/05/2021

**Código da operação:** 61374384

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443 / 003 / 00001071-1

**Representação numérica do código de barras:**  
858000000208 011101792102 521652054816 891398800019

<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	21/05/2021
<b>Competência:</b>	04/2021

<b>Valor recolhido:</b>	2.001,11
-------------------------	----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS
-----------------------------------	------

<b>Data / hora:</b>	18/05/2021 09:41:40
<b>Data de Débito:</b>	18/05/2021

<b>Código da operação:</b>	00532373
<b>Chave de segurança:</b>	W9389ZETT1QEPCPKP

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional  
COMPROVANTE DE ADESÃO A NEGOCIAÇÃO

PROCURADORIA REGIONAL DA FAZENDA NACIONAL DA 4A REGIAO

EMITIDO EM: 18/05/21 14:15

Número do Recibo: 00191000211815051454  
CPF ou CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Nome ou Nome Empresarial: LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
Negociação: 0004 - Parcelamento Convencional  
Número de Referência: 004.424.284



RECIBO DE CONSOLIDAÇÃO DE 0014 - PARCELAMENTO SEM GARANTIA - PESSOA JURIDICA - DIVIDA PREVIDENCIARIA - ATE 1 MILHAO DE REAIS

O contribuinte acima indicado concluiu, no âmbito da PGFN, a consolidação do 0014 - PARCELAMENTO SEM GARANTIA - PESSOA JURIDICA - DIVIDA PREVIDENCIARIA - ATE 1 MILHAO DE REAIS, de que trata o LEI 10.522, conforme as informações prestadas em 18/05/2021

## INSCRIÇÕES PARCELADAS / VALORES COM DESCONTO

DEBCAD	PRINCIPAL	MULTA	JUROS	ENCARGOS/HONORÁRIOS
00000000000137030908	35.219,39	7.043,88	13.509,31	5.577,22

## DEMONSTRATIVO DE CONSOLIDAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO	PRINCIPAL	MULTA	JUROS	ENCARGOS/HONORÁRI	TOTAL
Sem Desconto	35.219,39	7.043,88	13.509,31	5.577,22	61.349,80
Com Desconto	35.219,39	7.043,88	13.509,31	5.577,22	61.349,80

## CÁLCULO DO VALOR DAS PRESTAÇÕES

PARCELA	PRINCIPAL	MULTA	JUROS	ENCARGOS(*)	TOTAL
1 à 30	1.173,98	234,80	450,31	185,91	2.044,99

(\*)Decreto-Lei nº 1.025/69 e alterações posteriores.

NR. DO RECIBO: 00191000211815051454



**Autorização de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858900000204 450003852115 510717211389 903034642368
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	19/05/2021
<b>Número do documento:</b>	07172113890303464
<b>VALOR TOTAL:</b>	2.045,00

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443 / 003 / 00001071-1

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	PARCELA INSS 01

<b>Data de débito:</b>	19/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	19/05/2021 11:26:46

<b>Código da operação:</b>	73995781
----------------------------	----------

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858900000204 450003852115 510717211389 903034642368
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	19/05/2021
<b>Número do documento:</b>	07172113890303464
<b>VALOR TOTAL:</b>	2.045,00

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443 / 003 / 00001071-1

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	PARCELA INSS 01

<b>Data de débito:</b>	19/05/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	19/05/2021 11:28:50

<b>Código da operação:</b>	000042730
<b>Chave de segurança:</b>	Q5CS43L267FRYPTW

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104