

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**MAI/2023**



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

Perdões - MG

**MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/05/2023 A 31/05/2023 – 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	
1/5/2023		0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 165,66
9/5/2023		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 46.631,81
9/5/2023	1094	EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA		R\$ 440,00
9/5/2023	31763	EXTRATO	TRIBUTOS	DARF - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL		R\$ 301,28
9/5/2023	31886	EXTRATO	TRIBUTOS	DARF - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL – Eleonora		R\$ 38,33
9/5/2023	193251	EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO		R\$ 192,28
9/5/2023	194118	EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET		R\$ 119,90
9/5/2023	202571	EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS		R\$ 569,68
9/5/2023	620063	EXTRATO	OI	TELEFONE FIXO		R\$ 33,50
9/5/2023	620251	EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL		R\$ 69,99
9/5/2023	620563	EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 04/2023		R\$ 561,14
9/5/2023	620724	EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 03/2023		R\$ 1.350,41
9/5/2023	620906	EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS		R\$ 2.459,12
9/5/2023	621063	EXTRATO	TRIBUTOS	INSS - REFERENTE 04/2023		R\$ 10.185,90
9/5/2023	116074	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	ADRYANO RODRIGUES CARVALHO		R\$ 1.162,46
9/5/2023	91015	EXTRATO	AUTOFAMA	COMBUSTÍVEL		R\$ 236,39
9/5/2023	1094	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA		R\$ 11,00
9/5/2023	222238	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS		R\$ 24.576,19
10/5/2023	222238	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA		R\$ 16,20
16/5/2023	140907	EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS		R\$ 1.725,00
16/5/2023	511143	EXTRATO	TRIBUTOS	PARCELAMENTO INSS 25/30		R\$ 2.544,86
22/5/2023		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL – Rescisão de Contrato Creuza	R\$ 2.626,72
23/5/2023	231104	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	RESCISÃO – Creuza Maria da Silva Pinto		R\$ 2.626,72
					TOTAL RECIBO	R\$ 49.424,19
					TOTAL EXTRATO	R\$ 49.220,35
					TOTAL	R\$ 203,84



## 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: 016/2023

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 04 de Maio de 2023

Prezado Senhor:

Anexo enviamos a Planilha de Custos de Subvenção do repasse da SUBVENÇÃO SOCIAL referente ao mês de MAIO de 2023.

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Tereza Jorge Bastos  
Presidente do LATEMP

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



SALÁRIOS PAGOS MÊS DE MAIO DE 2022  
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - LATEMP

FUNCIONÁRIOS	SALÁRIO	FÉRIAS	AFASTAMENTO	SAL.FAM.	SEG. VIDA	Faltas	LÍQUIDO
							R\$
	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.204,21
Dalva Mancini Correa	R\$ 1.306,13						R\$ 1.208,11
Dirlene Vicente Honorato	R\$ 1.975,90	R\$ 2.376,74			R\$ -		R\$ 4.194,34
Eleonora Alvarenga	R\$ 1.726,00			R\$ 112,94	R\$ -		R\$ 1.650,01
Eliane dos Santos Mancini Freire	R\$ 1.306,13			R\$ 119,64	R\$ 3,90		R\$ 196,31
Fernanda A. Fernandes Souza	R\$ 2.056,80				R\$ 3,90		R\$ 123,09
Francisca Aparecida de Souza	R\$ 1.306,13			R\$ 56,47	R\$ -		R\$ 1.267,93
Hevillyn Aparecida da Silva	R\$ 1.725,70				R\$ 3,90		R\$ 1.586,02
Jhonny Silva de Andrade	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.204,21
Jugária Roldão	R\$ 1.628,00				R\$ 3,90		R\$ 1.497,11
Lucimar dos Reis Santos	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.204,21
Maria José Ferreira Carvalho	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.204,21
Marinalva M. da Gama	R\$ 1.928,00				R\$ 3,90		R\$ 1.625,50
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 1.726,00				R\$ 3,90		R\$ 1.586,29
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.204,21
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.306,13				R\$ -		R\$ 1.208,11
Suely Oliveira	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.204,21
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.306,13				R\$ -		R\$ 1.208,11
Vivian Silva Pereira	R\$ 27.133,83	R\$ 2.376,74	R\$ -	R\$ 289,05	R\$ 46,80	R\$ -	R\$ 24.576,19
<b>TOTAL</b>							

Receita		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO	R\$46.631,81	SALÁRIOS LÍQUIDO	R\$ 24.576,19
SUBVENÇÃO		SEGURO DE VIDA	R\$ 192,28
		FGTS	R\$ 2.410,24
		INSS - 04/2023	R\$ 10.185,90
		PARCELA DO INSS - 25-30 -	R\$ 2.459,12
		SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 301,28
		SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL - Eleonora	R\$ 38,33
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBIL - PHAP	R\$ 1.725,00
		COPASA - 03/23	R\$ 1.350,41
		CEMIG - 04/22	R\$ 561,14
		TELEFONE	R\$ 33,50
		TELEFONE CEL	R\$ 69,99
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 200,00
		MINAS NET - SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90
		COMBUSTÍVEL	R\$ 236,39
		GÁS DE COZINHA - Real Gás	R\$ 440,00
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Adryano R. Carvalho	R\$ 1.162,46
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ 569,68
		RECISÃO - Creuza Maria da Silva Pinto	R\$ 2.626,72
<b>TOTAL</b>	<b>R\$46.631,81</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 46.631,81</b>

*Creuza Jorge de Bastos*

Exmo. Senhor  
Dr. HAMILTON RESENDE FILHO  
DD: Prefeito Municipal  
Nota





TERMO DE FOMENTO Nº 9.431/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PERDÕES E O LAR E TRABALHO DO MENOR PERDOENSE.

TERMO ADITIVO A INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO 06/2023, PROCESSO Nº 09/2023, 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 1ª de Junho, n.º 103, nesta Cidade, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 18.244.343/0001-67, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Exceletíssimo Sr. Hamilton Resende Filho, brasileiro, casado, portador do CPF n.º 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 n.º 18.913.988/0001-45, sem fins lucrativos, sediada na Rua dos Vereadores, n.º 164, no bairro: Vista Alegre, na cidade de Perdões (MG), neste ato representada por sua Presidente, e ilustre senhora: Tereza Jorge de Bastos, brasileira, inscrita no CPF n.º 622.553.046-00 e RG n.º MG-2.879.331, residente e domiciliada na Rua Joaquim de Bastos Bandeira, 199, bairro Vista Alegre, 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 13.019/2014, 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 2023, referente ao mês de maio, beneficiando a **CONVENIADA**, cuja verba se destina a pagamentos descritos na planilha de custos que fica fazendo parte integrante do presente convênio.

**Cláusula Segunda.** O valor do presente repasse é de R\$ 46.631,81 (quarenta e seis mil seiscentos e trinta e um reais e oitenta e um centavos) que será liberado em parcela única.

**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 Orgamentária Anual para o Exercício de 2023, 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;

IV – cumprir integralmente as obrigações contidas no projeto/plano de trabalho, sem jamais transferir para o MUNICÍPIO tais responsabilidades;

**PODER EXECUTIVO**  
**Gabinete do Prefeito**

*Alcides Jorge de Bastos*

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 2023, 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 255.

**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.

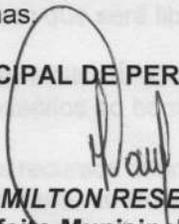
IV - unilateralmente, por qualquer das partes, desde que comunicada a intenção com antecedência de no mínimo de 30 (trinta) dias, resguardado o direito de se pleitear perdas e danos gerados pela descontinuidade das atividades.

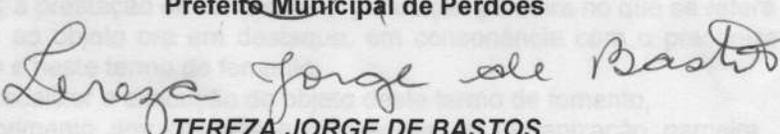
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

**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.

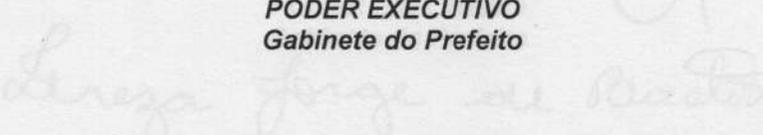
PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES, 04 DE MAIO DE 2023.

  
**HAMILTON RESENDE FILHO**  
Prefeito Municipal de Perdões

  
**TEREZA JORGE DE BASTOS**  
Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico;

**Wilton Antônio Teixeira**  
Assessor Jurídico Municipal

  
**PODER EXECUTIVO**  
Gabinete do Prefeito



**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: 017/2023

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 10 de Maio de 2023

Prezado Senhor:

Venho por meio deste solicitar o repasse no valor de **RS2626,72** (dois mil, seiscentos e vinte e seis reais e setenta e dois centavos) referente a **Rescisão de Contrato com Creuza Maria da Silva Pinto**, pois a mesma passou no concurso público e pediu para se afastar da Instituição para assumir o novo cargo.

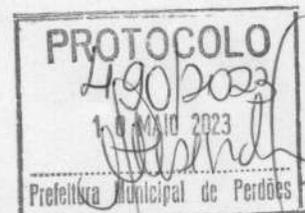
O valor estava presente na **“Planilha de Custos de Subvenção do repasse da SUBVENÇÃO SOCIAL referente ao mês de MAIO de 2023”** como consta prova em anexo, devido a uma falha no computador a planilha precisou ser feita em outro software que não reconheceu a fórmula padrão e não foi contabilizado o último valor da linha.

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Tereza Jorge Bastos  
Presidente do LATEMP

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





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



TERMO DE FOMENTO Nº 9.449/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PERDÕES E O LAR E TRABALHO DO MENOR PERDOENSE.

**TERMO ADITIVO A INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO 06/2023, PROCESSO Nº 09/2023. 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 Zorbastro 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: Tereza Jorge de Bastos, brasileira, inscrita no CPF nº 622.553.046-00 e RG nº MG-2.879.331, residente e domiciliada na Rua Joaquim de Bastos Bandeira, 199, bairro Vista Alegre, 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 13.019/2014, 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 2023, 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\$ 2.626,72 (dois mil seiscentos e vinte e seis reais e setenta e dois centavos) que será liberado em parcela única.

**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 2023, 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;
- 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;

PODER EXECUTIVO  
Gabinete do Prefeito

*Tereza Jorge de Bastos*

- 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 2023, 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 255.

**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:

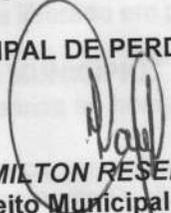
- I - deixar a Organização parceira de apresentar prestação de contas e os comprovantes exigidos;
- II - paralisação injustificada das atividades por parte da Organização parceira;
- III - descumprimento injustificado pelos partícipes das obrigações contidas no presente instrumento.
- IV - unilateralmente, 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.

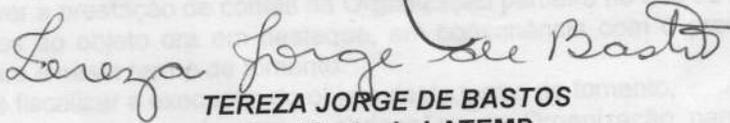
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

**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, 10 DE MAIO DE 2023.**

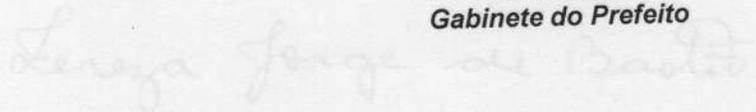
  
**HAMILTON RESENDE FILHO**  
 Prefeito Municipal de Perdões

  
**TEREZA JORGE DE BASTOS**  
 Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico;

Wilton Antônio Teixeira  
 Assessor Jurídico Municipal

**PODER EXECUTIVO**  
 Gabinete do Prefeito





## Extrato por período

Cliente: LATEMP

Conta: 1443 | 003 | 00001071-1

Data: 24/05/2023 - 11:50

Mês: Maio/2023

Período: 1 - 24

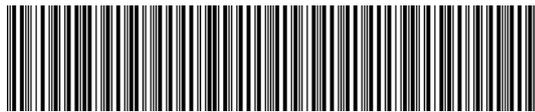
### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	165,66 C
28/04/2023	000000	SALDO DIA		165,66 C
02/05/2023	000000	SALDO DIA		165,66 C
03/05/2023	000000	SALDO DIA		165,66 C
04/05/2023	000000	SALDO DIA		165,66 C
05/05/2023	000000	SALDO DIA		165,66 C
08/05/2023	000000	SALDO DIA		165,66 C
09/05/2023	000001	CRED TED	46.631,81 C	46.797,47 C
09/05/2023	001094	DOC ELET E	440,00 D	46.357,47 C
09/05/2023	031763	PG ORG GOV	301,28 D	46.056,19 C
09/05/2023	031886	PG ORG GOV	38,33 D	46.017,86 C
09/05/2023	193251	PAG BOLETO	192,28 D	45.825,58 C
09/05/2023	194118	PAG BOLETO	119,90 D	45.705,68 C
09/05/2023	202571	PAG BOLETO	569,68 D	45.136,00 C
09/05/2023	620063	PAG FONE	33,50 D	45.102,50 C
09/05/2023	620251	PAG FONE	69,99 D	45.032,51 C
09/05/2023	620563	PG LUZ/GAS	561,14 D	44.471,37 C
09/05/2023	620724	PAG AGUA	1.350,41 D	43.120,96 C
09/05/2023	620906	PG ORG GOV	2.459,12 D	40.661,84 C
09/05/2023	621063	PG ORG GOV	10.185,90 D	30.475,94 C
09/05/2023	116074	ENVIO TED	1.162,46 D	29.313,48 C
09/05/2023	091015	ENVIO TEV	236,39 D	29.077,09 C
09/05/2023	001094	TAR DOC IN	11,00 D	29.066,09 C
09/05/2023	222238	DB FOL PAG	24.576,19 D	4.489,90 C
09/05/2023	000000	SALDO DIA		4.489,90 C
10/05/2023	222238	TARIFA	16,20 D	4.473,70 C
10/05/2023	000000	SALDO DIA		4.473,70 C
11/05/2023	000000	SALDO DIA		4.473,70 C

12/05/2023	000000	SALDO DIA		4.473,70 C
15/05/2023	000000	SALDO DIA		4.473,70 C
16/05/2023	140907	PAG BOLETO	1.725,00 D	2.748,70 C
16/05/2023	511143	DEB P FGTS	2.544,86 D	203,84 C
16/05/2023	000000	SALDO DIA		203,84 C
17/05/2023	000000	SALDO DIA		203,84 C
18/05/2023	000000	SALDO DIA		203,84 C
19/05/2023	000000	SALDO DIA		203,84 C
22/05/2023	000001	CRED TED	2.626,72 C	2.830,56 C
22/05/2023	000000	SALDO DIA		2.830,56 C
23/05/2023	231104	ENVIO TEV	2.626,72 D	203,84 C
23/05/2023	000000	SALDO DIA		203,84 C

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

RECEBEMOS de PRIMOS PINHEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	83
		SÉRIE: 1

<b>PRIMOS PINHEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA</b> RUA LELIO MAIA, 230 - BOM RETIRO - 37260000 - PERDOES - MG - Fone/Fax: 353538647453	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 83 Serie: 1 Folha: 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3123053656394400011455001000000831491150500 CONSULTA NO SITE DA FAZENDA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235373179979 - 2023-05-11T09:16:56-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0036853360079	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ 36563944000114

NOME / RAZÃO SOCIAL LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	CNPJ / CPF 18913988000145	DATA DE EMISSÃO 11/05/2023
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164 -	BAIRRO VISTA ALEGRE	CEP 37260000
MUNICÍPIO Perdoes	FONE / FAX UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 440,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 440,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000004	BOTIJAO P13 KG GLP 2,1 ONU 1075	27111910	0102	5403	UN	4,0000	110,00000	440,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais conforme (Lei Nº 12.741/2012): R\$ 316,32	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>	3100   181650
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	PRIMOS PINHEIRO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	36.563.944/0001-14
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 440,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 451,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 10:05:23

**Código da operação:** 63543858

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 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>	3100   181650
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	PRIMOS PINHEIRO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	36.563.944/0001-14
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 440,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 451,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 10:05:39

<b>Código da operação:</b>	00001094
<b>Chave de segurança:</b>	GP577KYX5SWK2CZC

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
**18.913.988/0001-45**

Razão Social  
**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**

Período de Apuração  
**31/05/2023**

Data de Vencimento  
**20/06/2023**

Número do Documento  
**07.01.23115.0760858-4**

Pagar este documento até

**20/06/2023**

Observações  
**IRRF FERIAS ELEONORA**

**Sicalc Contribuinte - 4997 - MG**

Valor Total do Documento

**38,33**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	38,33			38,33
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	<b>Totais</b>	<b>38,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>38,33</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 38330385231 5 71070123115 9 07608584562 0



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.01.23115.0760858-4  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 38,33

Pague com o PIX





## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000038 012803852316 450701231221 192946040166
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	09/05/2023
<b>Número do documento:</b>	07012312219294604
<b>VALOR TOTAL:</b>	301,28

<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>	DARF

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 10:13:32

<b>Código da operação:</b>	000031763
<b>Chave de segurança:</b>	FPLCSMJ7KRZFMQ2

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Autorização de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000038 012803852316 450701231221 192946040166
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	09/05/2023
<b>Número do documento:</b>	07012312219294604
<b>VALOR TOTAL:</b>	301,28

<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>	DARF

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 10:01:32

<b>Código da operação:</b>	63287799
----------------------------	----------

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
**18.913.988/0001-45**

Razão Social  
**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**

Período de Apuração  
**30/04/2023**

Data de Vencimento  
**25/05/2023**

Número do Documento  
**07.01.23122.1929460-4**

Pagar este documento até  
**25/05/2023**

Observações  
**PIS**

Valor Total do Documento  
**301,28**

**Sicalc Contribuinte - 4997 - MG**

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	301,28			301,28
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 04/2023 Vencimento 25/05/2023				
	<b>Totais</b>	<b>301,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>301,28</b>

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000003 8 01280385231 6 45070123122 1 19294604016 6

CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.01.23122.1929460-4  
Pagar até: 25/05/2023  
Valor: 301,28

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000003 383303852315 710701231159 076085845620
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	09/05/2023
<b>Número do documento:</b>	07012311507608584
<b>VALOR TOTAL:</b>	38,33

<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>	DARF NOLA

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 10:03:11

<b>Código da operação:</b>	63475619
----------------------------	----------

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000003 383303852315 710701231159 076085845620
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	09/05/2023
<b>Número do documento:</b>	07012311507608584
<b>VALOR TOTAL:</b>	38,33

<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>	DARF NOLA

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 10:13:59

<b>Código da operação:</b>	000031886
<b>Chave de segurança:</b>	UWAKYWM2AMCKLU84

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 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 52277.800018 2 93460000019228

**Valor R\$:** 192,28

## Você já utiliza o SIB para gerar o seu boleto?



Pelo Sistema Integrado de Benefícios você tem mais comodidade e segurança. **Evite fraudes!**

O SIB é feito exclusivamente para **diminuir a burocracia do seu dia a dia.**

Se ainda não tem cadastro, acesse [www.centraldosbeneficios.com.br](http://www.centraldosbeneficios.com.br), menu SIB - Área do Cliente, e clique em "Cadastre-se".

[www.centraldosbeneficios.com.br](http://www.centraldosbeneficios.com.br)

Em caso de dúvidas, entre em contato com o nosso atendimento:  
**WhatsApp: (31) 3297-5353**  
**atendimento@centraldosbeneficios.com.br**



Corte na linha pontilhada



756-0

75691.40309 01064.397100 52277.800018 2 93460000019228

Local do pagamento

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento

**10/05/2023**

Beneficiário: **Proagir - Seguro de Vida Total**

CNPJ: **34.002.229/0001-87**

Cooperativa contratante/Código do

Beneficiário

**4030 / 0643971**

Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
<b>27/04/2023</b>	<b>646005</b>	<b>DM</b>	<b>NAO</b>	<b>27/04/2023</b>	<b>0522778-0</b>
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			<b>192,28</b>

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

**SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:**

Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T

Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/05/2023( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 04/2023 )

(-)Descontos

(-)Outras Deduções/Abatimentos

(+)Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

**Nome fantasia:** LATEMP

**Pagador:** 389 - LATEMP **CNPJ:** 18.913.988/0001-45

**Endereço:** RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO  
 PERDÔES MG - CEP: 37260000

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## 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 52277.800018 2 93460000019228
<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>	10/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	192,28
<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>	192,28
<b>Valor Pago (R\$):</b>	192,28

**Data/hora da operação:** 09/05/2023 10:10:03

**Código da operação:** 029193251

**Chave de segurança:** X3WAXJTQTN920C8Y

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## 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>	75691.40309 01064.397100 52277.800018 2 93460000019228
<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>	10/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/05/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	192,28
<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>	192,28
<b>Valor Pago (R\$):</b>	192,28

**Data/hora da operação:** 09/05/2023 09:53:36

**Código da operação:** 062651103

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA**

24.605.227/0001-29  
AV GOVERNADOR VALADARES, 737 - EDIF CEPHAS WORKCENTER  
SALA 602  
CENTRO  
32600-135 - BETIM - MG

P  
I  
X  
-  
P  
A  
G

Recibo do Pagador

**756-0****75691.31274 01008.321612 26115.560018 3 93460000011990**

Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>		CPF/CNPJ Beneficiário <b>24.605.227/0001-29</b>	Ag/Cod. Beneficiário <b>3127 / 83216</b>	Vencimento <b>10/05/2023</b>
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45 / R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE / 37260-000 - PERDÕES - MG</b>			Nº documento <b>8877935</b>	Nosso número <b>1261155-6</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>R\$ 119,90</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
(+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/04/2023) até (09/05/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/04/2023) até (09/05/2023) (+) EMAIL (10/04/2023) até (09/05/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/04/2023) até (09/05/2023) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/04/2023) até (09/05/2023) (+) MUMO (10/04/2023) até (09/05/2023)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**756-0****75691.31274 01008.321612 26115.560018 3 93460000011990**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>10/05/2023</b>	
Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA / CNPJ: 24.605.227/0001-29 / AV GOVERNADOR VALADARES, 737 - EDIF CEPHAS WORKCENTER SALA 602 - 32600-135 - BETIM - MG</b>				Agência/Código beneficiário <b>3127 / 83216</b>	
Data do documento <b>30/04/2023</b>	Nº documento <b>8877935</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>25/04/2023</b>	Nosso número <b>1261155-6</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 119,90</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto
<b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES - IBPT D9E24F IBPT</b>					(-) Outras Deduções / Abatimento
(+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/04/2023) até (09/05/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/04/2023) até (09/05/2023) (+) EMAIL (10/04/2023) até (09/05/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/04/2023) até (09/05/2023)					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / CNPJ: 18.913.988/0001-45 R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE 37260-000 - PERDÕES - MG</b>					Cód. Baixa

Beneficiário Final

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>	75691.31274 01008.321612 26115.560018 3 93460000011990
<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>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>24.605.227/0001-29</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE
<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>	10/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/05/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	119,90
<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>	119,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	119,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 09/05/2023 09:54:13

**Código da operação:** 062708836

**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

Alô CAIXA: 0800 104 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>	75691.31274 01008.321612 26115.560018 3 93460000011990
<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>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>24.605.227/0001-29</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE
<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>	10/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	119,90
<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>	119,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	119,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 09/05/2023 10:10:24

**Código da operação:** 029194118

**Chave de segurança:** AGXSUMF5V9882MVT

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Local de pagamento PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 10/05/2023	
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 26/04/2023	Número do documento NE -001-664689/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/2023	Nosso número 17489160000359977	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 569,68	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% MAIS 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	

00:04:14

Autenticação mecânica

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 10/05/2023	
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 26/04/2023	Número do documento NE -001-664689/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/2023	Nosso número 17489160000359977	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 569,68	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% MAIS 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



RECEBEMOS DE SANTANA DO JACARE IND. E COM. DE CARNES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE EMISSÃO: 26/04/2023		VALOR TOTAL: 569,68	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-e Nº 000.664.689 SÉRIE: 1	

**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 000.664.689  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3123 0403 0473 7500 0103 5500 1000 6646 8910 0942 9371

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235345745451 - 26/04/2023 23:57:04	
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 26/04/2023
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37260-000
MUNICÍPIO Perdoes	FONE/FAX (035)3864-1575	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/04/2023
			HORA DE SAÍDA 00:00:00

**FATURA**

001	10/05/2023	569,68
-----	------------	--------

**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 PRODUTO	
221,55	39,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	569,68	
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS	VLR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,88	569,68

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL SANTANA DO JACARE IND E COM DE CAR		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.047.375/0001-03
ENDEREÇO PRACA SATURNINO CARDOSO, 08, CENTRO, 37278C		MUNICÍPIO Santana do Jacare	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 75,900	PESO LÍQUIDO 69,900	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10021-0	CRF - COXA RESF. SACO	02071300	020	5101	KG	69,9000	3,000	8,1500	569,68	221,55	39,88	0,00	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>BASE DE CÁLCULO REDUZIDA CONFORME ANEXO IV DA PARTE 1, ITEM 19 DO RICMS/MG. CLIENTE: 10336</p> <p>LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR P MOTORISTA: 93051 ORDALI FLORENTINO.</p>	<p>RESERVADO AO BSCBancário não justifica a falta de pagamento e liberação de encargos. Não recebemos o boleto bancário em até 03 (três) dias úteis antes do vencimento. Favor entrar em contato com nosso departamento de cobrança (35) 36976-8320. Na falta de pagamento serão cobradas encargos despesas bancárias e posterior envio para o cartório.</p>
---	--



## 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 00359.977170 2 93460000056968
<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>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>	10/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/05/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	569,68
<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>	569,68
<b>Valor Pago (R\$):</b>	569,68
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**Data/hora da operação:** 09/05/2023 10:00:25

**Código da operação:** 063205429

**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

Alô CAIXA: 0800 104 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 00359.977170 2 93460000056968
<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>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>	10/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	569,68
<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>	569,68
<b>Valor Pago (R\$):</b>	569,68
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**Data/hora da operação:** 09/05/2023 10:13:19

**Código da operação:** 029202571

**Chave de segurança:** AA3H8RR9SUHHHWXX

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



CTCE BELO HORIZONTE MG PL13  
 LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
 RUA VEREADORES,164  
 BELA VISTA  
 37260-000 - PERDOES - MG



AD: 00100258

Referência

ABRIL /2023

Telefone

( 35) 3864-1575

Vencimento

16/05/2023

Total a pagar

R\$ 33,50

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$</b>	<b>82,87</b>
	OI FIXO		65,88
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL		
	OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS		16,99
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	<b>R\$</b>	<b>-49,37</b>
	OUTROS VALORES		-49,37

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 04/2023 LOCAL 9774 DV 2

8462000000-4 33500024010-1 18097740386-4 41575012304-4



FATURA.: 1700458368036  
 VENCIMENTO: 16/05/2023  
 VALOR A PAGAR: R\$ 33,50

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>	846200000004	335000240101	180977403864	415750123044
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	33,50
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:55:00

<b>Código da operação:</b>	62776649
----------------------------	----------

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 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>	846200000004	335000240101	180977403864	415750123044
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	33,50
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:55:40

<b>Código da operação:</b>	00620063
<b>Chave de segurança:</b>	LY9X4Z9Q8CMG1WX7

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**R\$ 69,99**

**VENCIMENTO**

**10/05/2023**

EMISSÃO: 19/04/2023

POSTAGEM: 27/04/2023

**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**  
R DOS VEREADORES 164, 164

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 4938363960  
REF: ABR/23 PERÍODO 19/03/23 a 18/04/23  
CPF/CNPJ: 18913988000145  
CLIENTE: 7.1892739  
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009153525850011



### IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números 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.tim.com.br/nonodigito](http://www.tim.com.br/nonodigito).

**Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.**



#### DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



#### CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



#### OBSERVAÇÃO

As faturas, com vencimento em 2022, estão quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais do ano estabelecido e não abrange serviços prestados por terceiros, cuja cobrança seja efetuada pela TIM/TIM S.A., nem faturas em discussão judicial.



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site [www.tim.com.br](http://www.tim.com.br)

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de Identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO  
000000091535258500-11

MÊS DE REFERÊNCIA  
ABR/2023

DATA DE EMISSÃO  
19/04/2023

DATA DE VENCIMENTO  
10/05/2023

VALOR  
R\$ 69,99

84670000000 - 9

69990109011 - 7

00493836396 - 9

00153525850 - 1





**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>	846700000009	699901090117	004938363969	001535258501
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	TIM S.A.
<b>Valor:</b>	69,99
<b>Identificação da operação:</b>	CELULAR

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:55:59

<b>Código da operação:</b>	62818788
----------------------------	----------

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 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>	846700000009	699901090117	004938363969	001535258501
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	TIM S.A.
<b>Valor:</b>	69,99
<b>Identificação da operação:</b>	CELULAR

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:56:14

<b>Código da operação:</b>	00620251
<b>Chave de segurança:</b>	1JGZF12FH1N02Q77

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

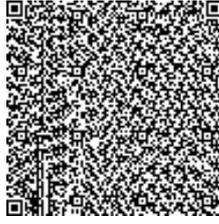
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
 RUA LELIO MAIA 164 CO  
 VISTA ALEGRE  
 37260-000 PERDOES, MG  
 CNPJ 18.913.9\*\*/\*\*\*\*\*\_\*\*  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 49917\*\*\*\*\*

Referente a  
**ABR/2023**

Vencimento  
**17/05/2023**

Valor a pagar (R\$)  
**561,14**



NOTA FISCAL Nº 025289285 - SÉRIE 000  
 Data de emissão: 17/04/2023  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>  
 chave de acesso:  
 31230406981180000116660000252892851061939611  
 Protocolo de autorização: 1312300029683940  
 18.04.2023 às 19:51:05

Nº DO CLIENTE

7005747953

Nº DA INSTALAÇÃO

3005061077

Classe

Comercial  
 Trifásico

Subclasse

Outros serviços  
 e outras atividades

Modalidade Tarifária

Convencional B3

Data de Leitura

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
17/03	17/04	31	18/05

### Valores Faturados

Itens da fatura	Unid.:	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	647	0,83403141	539,59	19,90	539,59	18,00	97,12	0,65313000
Contrib Ilum Publica Municipal				21,55					
<b>TOTAL</b>				<b>561,14</b>	<b>19,90</b>	<b>539,59</b>		<b>97,12</b>	

### Reaviso de Contas Vencidas / Débito Anteriores

### Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARC172001913	42.937	43.584	1	647

### Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. 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. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. MAR/23 Band. Verde - ABR/23 Band. Verde.

### Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
ABR/23	647	20,87	31
MAR/23	641	20,67	31
FEV/23	613	21,89	28
JAN/23	659	20,59	32
DEZ/22	643	21,43	30
NOV/22	657	22,65	29
OUT/22	636	19,87	32
SET/22	581	19,36	30
AGO/22	558	18,60	30
JUL/22	425	13,70	31
JUN/22	451	14,54	31
MAI/22	462	15,93	29
ABR/22	549	17,15	32

### Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	539,59	18,00	97,12
PASEP	442,47	0,80	3,53
COFINS	442,47	3,70	16,37

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 – Agência Nacional de Energia Elétrica – ANEEL – Telefone: 167 – Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Código de Débito Automático

000050610773

Instalação

3005061077

Vencimento

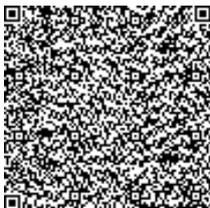
17/05/2023

Total a Pagar

R\$561,14

Abril/2023

83670000005-9 61140138007-0 41284447511-8 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>	836700000059	611401380070	412844475118	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	561,14
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:56:27

<b>Código da operação:</b>	62864118
----------------------------	----------

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 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>	836700000059	611401380070	412844475118	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	561,14
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:56:50

<b>Código da operação:</b>	00620563
<b>Chave de segurança:</b>	SK7LRWE8224A0UYY

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

## NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS

Companhia de Saneamento de Minas Gerais

Rua Mar de Espanha,525 - Santo Antônio - BH - MG / CEP: 30.330-900

CNPJ:17.281.106/0001-03 Insc. Estadual: 062.000.139.0014

www.copasa.com.br - Agência Virtual www.arsae.mg.gov.br - Agência Reguladora

UNSL/GRLV 759 314990054 59 03 17 020

COPASA

AGÊNCIA MAIS PRÓXIMA  
R ROSARIO 351  
ROSARIO - PERDOES  
De 08:00 as 12:00 e 14:00 as 18:00

Fale com a  
COPASA **115**

LAR TRAB E ESCOLA MENOR PERDOENSE  
R LELIO MAIA  
VISTA ALEGRE

PERDOES

164 LG A

MG

CEP: 37260-000

Pág.: 01/01

## REFERÊNCIA DA FATURA

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês
001.23.28548321-3	09/05/2023	09/05/2023	05/2023

## IDENTIFICADOR USUÁRIO

0 004 388 049 4

## MATRÍCULA

0 002 133 369 6

HIDRÔMETRO	LEITURA		CONSUMO FATURADO		PRÓXIMA LEITURA	QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS						
	Atual	Anterior	m3	Litros		Serviço	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
Y20G 0002495	1001 04/05/2023	932 03/04/2023	69	69.000	02/06/2023	Água						1
			Dias de consumo: 31			Esgoto						1

## HISTÓRICO DE CONSUMO

## TARIFA

Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média diária Litros	CALCULO PUBLICO									
			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\$	
MAI/2023	69.000	31	2.225	FIXA	--	1	--	--	28,04	--	20,76	48,80
ABR/2023	65.000	28	2.321	0 A 5	5,00000	1	5,00	4,33000	21,65	3,20000	16,00	37,65
MAR/2023	64.000	33	1.939	5 A 10	5,00000	1	5,00	6,49100	32,45	4,80200	24,01	56,46
FEV/2023	41.000	28	1.464	10 A 20	10,00000	1	10,00	8,73000	87,30	6,46000	64,60	151,90
JAN/2023	47.000	30	1.566	20 A 40	20,00000	1	20,00	11,00000	220,00	8,14000	162,80	382,80
DEZ/2022	49.000	32	1.531	40 A 200	29,00000	1	29,00	13,33300	386,66	9,86700	286,14	672,80
NOV/2022	41.000	30	1.366									
OUT/2022	46.000	32	1.437									
SET/2022	51.000	30	1.700	SOMA	69,00000		69,00		776,10		574,31	1.350,41
AGO/2022	54.000	30	1.800									
JUL/2022	45.000	32	1.406									
JUN/2022	43.000	29	1.482									
											VOLUME RATEADO	m <sup>3</sup>

## CONSUMO MÉDIO

m <sup>3</sup>	litros
55	55.000

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	776,10
ESGOTO DINAMICO COM COLETA - EDC	574,31

## SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

2.225 LITROS DE ÁGUA

Água	Esgoto
25,03	18,52

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 89,13

POUPE TEMPO. DEBITO AUTOMATICO.  
MELHOR PARA VOCE. CONSULTE SEU BANCO.

## VENCIMENTO

23/05/2023

## TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\*R\$1.350,41

## INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

(Portaria de consolidação nº5/2017-Anexo XX do MS- Decreto 5440)

Período: 03/2023	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia Coli	Fluoreto(*)	Turbidez
	Totais					
Mínimo	18	18	10	18	0	18
Analisadas	41	41	41	41	0	41
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	41	41	41	41	0	41

Observações: \*Não obrigatório Significado dos parâmetros: Acesse : www.copasa.com.br

## PAGANDO ATÉ O VENCIMENTO VOCÊ EVITA:

Cobrança de multa de 2%, juros de mora e atualização monetária,  
emissão de aviso de débito e suspensão do fornecimento

## INFORMAÇÕES GERAIS

FAT. CONSUMO MEDIO -

IMPORTANTE: CONFORME LEI 12.007/09, A COPASA DECLARA  
QUITADOS OS DEBITOS DO USUARIO DESTA IMOVEL NO ANO DE  
2022, ISENTANDO DEMAIS COMPROVACOES PARA O ANO CITADO

EM CASO DE ORDEM DE PAGAMENTO, MENCIONAR O NÚMERO DESSA FATURA

2ª via emitida em: 09/05/2023

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.:	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.23.28548321-3	05/2023	23/05/2023	*****R\$1.350,41

(AUTENTICAR NO VERSO)

8268000013-3 50410019100-7 12328548321-0 33149900542-8

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>	826800000133	504100191007	123285483210	331499005428
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	1.350,41
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:57:05

<b>Código da operação:</b>	62912465
----------------------------	----------

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 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>	826800000133	504100191007	123285483210	331499005428
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	1.350,41
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:57:28

<b>Código da operação:</b>	00620724
<b>Chave de segurança:</b>	93V1V8WF1W5K8MMM

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 15/05/2023 - 16:09:28

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE				02-DDD/TELEFONE (0035) 38641575
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.128,11	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 19/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.410,24	14-ENCARGOS 134,62	15-TOTAL A RECOLHER 2.544,86
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 19/05/2023\*\*

85880000253 448601792300 519676053818 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 15/05/2023 - 16:09:28

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE				02-DDD/TELEFONE (0035) 38641575
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.128,11	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 19/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.410,24	14-ENCARGOS 134,62	15-TOTAL A RECOLHER 2.544,86
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 19/05/2023\*\*

85880000253 448601792300 519676053818 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

**Nome:** LATEMP  
**Conta de débito:** 1443 / 003 / 00001071-1

**Representação numérica do código de barras:**  
858800000253 448601792300 519676053818 891398800019

**CNPJ/CEI empresa:** 18.913.988/0001-45  
**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 19/05/2023  
**Competência:** 04/2023

**Valor recolhido:** 2.544,86

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 16/05/2023  
**Data de Débito:** 16/05/2023

**Código da operação:** 00133192

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

**Nome:** LATEMP  
**Conta de débito:** 1443 / 003 / 00001071-1

**Representação numérica do código de barras:**  
858800000253 448601792300 519676053818 891398800019

**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 19/05/2023  
**Competência:** 04/2023

**Valor recolhido:** 2.544,86

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 16/05/2023 10:11:18  
**Data de Débito:** 16/05/2023

**Código da operação:** 00511143  
**Chave de segurança:** W9HEJPPY059J79L6

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
**18.913.988/0001-45**Razão Social  
**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**Período de Apuração  
**Abril/2023**Data de Vencimento  
**19/05/2023**Número do Documento  
**07.16.23123.2500370-3**

Pagar este documento até

**19/05/2023**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000129516657**

Valor Total do Documento

**10.185,90****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	2.098,36			2.098,36
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	143,67			143,67
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	6.025,62			6.025,62
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	261,22			261,22
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	753,20			753,20
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	60,25			60,25
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	451,92			451,92
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	90,38			90,38
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	301,28			301,28
	<b>Totais</b>	<b>10.185,90</b>			<b>10.185,90</b>

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

03/05/2023 08:55:40

85800000101 8 85900385231 9 39071623123 3 25003703446 3

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA****Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000101 8 85900385231 9 39071623123 3 25003703446 3

CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.16.23123.2500370-3  
Pagar até: 19/05/2023  
Valor: 10.185,90

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

### Representação numérica do código de barras:

858000001018 859003852319 390716231233 250037034463

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	10.185,90
<b>Data de vencimento:</b>	09/05/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:59:13

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



## Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858000001018 859003852319 390716231233 250037034463

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	10.185,90
<b>Data de vencimento:</b>	09/05/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 10:00:03

<b>Código da operação:</b>	00621063
<b>Chave de segurança:</b>	K6WH6WY4SCJTT5R9

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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000024

CNPJ da Empresa

18.913.988/0001-45

Nome ou Razão Social da Empresa

AR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MONITOR a importância de R\$ 1.162,46 (um mil cento e sessenta e dois reais e quarenta e seis centavos), conforme discriminativo abaixo:

**ESPECIFICAÇÃO:**

Valor Serviço Prestado 1.306,13  
 Outros proventos 0,00

**DESCONTOS:**

ISS 0,00  
 IRRF 0,00  
 Dedução INSS 143,67  
 INSS Frete 0,00  
 Pensão Alimentícia 0,00  
 Outros descontos 0,00

Total 1.306,13

Total 143,67

VALOR LÍQUIDO: 1.162,46 (um mil cento e sessenta e dois reais e quarenta e seis centavos)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: ADRYANO RODRIGUES CARVALHO

INSS:

CPF: 704.256.906-79

Inscrição municipal:

Número Identidade: MG22488016

Endereço: ANTONIO JOAO AZEVEDO, 48 - JD ALEGRE

ROES/MG,05/05/2023

Assinatura:

*Adryano Rodrigues*

A remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



## Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1443 / 003 / 00001071-1
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 77027635-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ADRYANO RODRIGUES CARVALHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	704.256.906-79
<b>Valor:</b>	R\$ 1.162,46
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RPA ADRYANO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data / Hora da autorização:</b>	09/05/2023 10:07:02

**Código da operação:** 63787839

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 menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1443 / 003 / 00001071-1
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00077027635-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ADRYANO RODRIGUES CARVALHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	704.256.906-79
<b>Valor:</b>	R\$ 1.162,46
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RPA ADRYANO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/05/2023 10:08:45

<b>Código da operação:</b>	00116074
<b>Chave de segurança:</b>	R96Q0ZNUZ8U0J63X

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE AUTOFAMA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 02/05/2023 - DEST. / REM.: LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - VALOR TOTAL: R\$ 236,39		NF-e Nº 000014256 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 000014256 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929-VENDA C EMISSAO C FISCAL		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235354162547 02/05/2023 13:48:48		CHAVE DE ACESSO 3123 0500 6701 2000 0104 5500 1000 0142 5610 0014 2575	
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 02/05/2023
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	14256	236,39	0,00
			236,39

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	98,10	236,39
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	236,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENS		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.913.988/0001-45
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES			MUNICÍPIO PERDOES		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 41	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 TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
1	GASOLINA	27101259	060	5929	LT	41,1113	5,750	236,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref: (3123 0400 6701 2000 0104 6500 2000 1025 4010 0102 5418) Forma de Pagamento: A VISTA Valor Aprox. Tributos R\$ 24,35 Federal e R\$ 73,75 Estadual Fonte: Venda com emissão cupom fiscal	RESERVADO AO FISCO



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro 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 COMERCIO LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 236,39
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 10:06:00

<b>Código da operação:</b>	63593913
----------------------------	----------

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro 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 COMERCIO LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 236,39
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 10:15:06

<b>Código da operação:</b>	58026641
<b>Chave de segurança:</b>	774RLE505FZK6YFL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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:	18
Valor Total Folha:	R\$24.576,19
Nome da Folha:	MAIO
Mês/Ano:	05/2023
Data Débito:	09/05/2023

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:	18
Valor Total Folha:	R\$24.576,19
Nome da Folha:	MAIO
Mês/Ano:	05/2023
Data Débito:	09/05/2023
Data da operação:	09/05/2023

**Código da operação:** 239974

**Chave de Segurança:** 14H3LKZG4AK5ZGQ3

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



**Município de Perdões - MG**  
Secretaria Municipal de Fazenda  
PRAÇA 1º DE JUNHO, 103 - 37260000 - Perdões - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2023/48



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6450fd2 Nº NFS-e: 2023/48	Data de Emissão: 02/05/2023 09:06:42 Data Emissão RPS:
--	---	---

### Dados do Prestador

**Razão Social:** PHAP CONTABILIDADE LTDA  
**Nome Fantasia:** PHAP ASSESSORIA & SERVICOS  
**CNPJ:** 02.488.548/0001-58 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 21777  
**Endereço:** Rua AUGUSTA ALVES PEREIRA, 71, , MONTE VERDE, Cep:37260000, PERDOES - MG  
**Telefone:** (35) 9994-04664 **E-mail:** escritorio@phap.com.br  
**Incentivador Cultural:** Não **Simplex Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

### Dados do Tomador

**Razão Social:** LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
**CNPJ:** 18.913.988/0001-45 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**  
**Endereço:** RUA DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE - CEP 37.260-000 - PERDOES - MG **Tel:** (35) 3864-1575  
**E-mail:** latemp.perdoes@gmail.com

### Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS REF. MÊS 04/2023 - R\$ 725,00 - PARCELAMENTO 1.000,00

### Observações

### Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código CNAE 6920601	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3149903 - PERDOES - MG	Local de Incidência ISSQN 3149903 - PERDOES - MG
------------------------	---------------------	--	---

### Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.725,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.725,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 34,50	Valor Total R\$ 1.725,00	<b>Valor Líquido R\$ 1.725,00</b>	

Recebemos de PHAP CONTABILIDADE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/48
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

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>31/05/2023</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>10/05/2023</b>	Nº do Documento <b>0012</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>10/05/2023</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0099675924-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>1.725,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>MULTA DE 2% EM 07/06/2023.MORA DE 1% A PARTIR DE 07/06/2023. REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2023 Data Limite para pagamento: 30/06/2023</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador <b>LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE R DOS VEREADORES 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 09967.592495 1 93670000172500

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>31/05/2023</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>00019/112/0099675924-9</b>
Data do Documento <b>10/05/2023</b>	Nº do Documento <b>0012</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>10/05/2023</b>	(=) Valor do Documento <b>1.725,00</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>MULTA DE 2% EM 07/06/2023.MORA DE 1% A PARTIR DE 07/06/2023. REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2023 Data Limite para pagamento: 30/06/2023</b>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador <b>LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE R DOS VEREADORES 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 09967.592495 1 93670000172500
<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>	31/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.725,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (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>	1.725,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.725,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PHAP

<b>Data/hora da operação:</b> 16/05/2023 10:16:59
---

<b>Código da operação:</b> 000561464
--------------------------------------

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 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 09967.592495 1 93670000172500
<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>	31/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.725,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (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>	1.725,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.725,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PHAP

**Data/hora da operação:** 16/05/2023 10:18:19

**Código da operação:** 036140907  
**Chave de segurança:** ASJT5YEANJHPGEZJ

**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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
**18.913.988/0001-45**

Razão Social  
**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**

Período de Apuração  
**31/05/2023**

Data de Vencimento  
**31/05/2023**

Número do Documento  
**07.17.23124.5876728-8**

Pagar este documento até

**31/05/2023**

Observações  
**PGFN-SISPAR:004424284.**

Valor Total do Documento

**2.459,12**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4156	DIV. ATIVA - CONTR. EMPREGADOR	1.411,71	282,34	765,07	2.459,12
	<b>Totais</b>	<b>1.411,71</b>	<b>282,34</b>	<b>765,07</b>	<b>2.459,12</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000024 5 59120385231 7 51071723124 0 58767288602 0



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.17.23124.5876728-8  
Pagar até: 31/05/2023  
Valor: 2.459,12

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

### Representação numérica do código de barras:

858800000245 591203852317 510717231240 587672886020

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	2.459,12
<b>Data de vencimento:</b>	09/05/2023
<b>Identificação da operação:</b>	PARCELAMENTO

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:58:11

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



## Comprovante de pagamento com código de barras

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>
858800000245 591203852317 510717231240 587672886020

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	2.459,12
<b>Data de vencimento:</b>	09/05/2023
<b>Identificação da operação:</b>	PARCELAMENTO

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 09:58:40

<b>Código da operação:</b>	00620906
<b>Chave de segurança:</b>	F6THYWN959M6VKQL

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

D. Lar Trabalho e Escola do Menor Perdões  
se.

Eu Creusa Maria da Silva Pinto venho por  
meio desta e por motivo de ter passado  
na prova do concurso da prefeitura  
municipal de Perdões M.G, solicitar  
o desligamento do meu cargo nessa  
empresa, declaro que meu pedido  
de demissão é por minha livre  
e espontânea vontade.

Coloco-me a disposição para o  
cumprimento do aviso prévio em lei.

Perdões Mg. 31.03.2023

Creusa Maria da Silva Pinto

607 553 696 53

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 18.913.988/0001-45	02 Razão Social/Nome LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DOS VEREADORES, 164			04 Bairro VISTA ALEGRE
05 Município PERDOES	06 UF MG	07 CEP 37.260-000	08 CNAE 9430-8/00

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 123.49376.97-6	11 Nome CREUZA MARIA DA SILVA PINTO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MAESTRO JOSE CASSIMIRO, 199 - CS			13 Bairro CARIDADE
14 Município PERDOES	15 UF MG	16 CEP 37.260-000	17 CTPS (nº, série, UF) 85686 - 0031 / MG
18 CPF 607.553.696-53	19 Data de Nascimento 15/09/1965		
20 Nome da Mãe MARIA ILIDIA RIBEIRO DA SILVA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.306,13	24 Data de Admissão 03/10/2016	25 Data do Aviso Prévio 31/03/2023	26 Data de Afastamento 30/04/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.306,13	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 435,38	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 761,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 253,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.757,39</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 98,02	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 32,65
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 130,67</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.626,72</b>

*Creuza Maria da Silva Pinto*

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 18.913.988/0001-45		02 Razão Social/Nome LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 123.49376.97-6		11 Nome CREUZA MARIA DA SILVA PINTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 85686 - 0031 / MG		18 CPF 607.553.696-53	19 Data de Nascimento 15/09/1965	20 Nome da Mãe MARIA ILIDIA RIBEIRO DA SILVA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/10/2016	25 Data do Aviso Prévio 31/03/2023	26 Data de Afastamento 30/04/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 03/05/23 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Rubrica / MG, 03 de Maio de 2023.

Lereza Jorge de Basto  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Creuza Ma Silva Pinto  
151 Assinatura do Trabalhador

\_\_\_\_\_  
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**  
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   023   00002545-4

<b>Nome destinatário:</b>	CREUZA MARIA DA SILVA PINTO
<b>Valor:</b>	R\$ 2.626,72
<b>Identificação da operação:</b>	RECISA CREUZA

<b>Data de débito:</b>	23/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	23/05/2023 10:58:09

<b>Código da operação:</b>	03049281
----------------------------	----------

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   023   00002545-4

<b>Nome destinatário:</b>	CREUZA MARIA DA SILVA PINTO
<b>Valor:</b>	R\$ 2.626,72
<b>Identificação da operação:</b>	RECISA CREUZA

<b>Data de débito:</b>	23/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	23/05/2023 11:04:17

<b>Código da operação:</b>	39878800
<b>Chave de segurança:</b>	N4SPLZG9FYVYNWGS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104