

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

PRESTAÇÃO DE CONTAS
JUL/2024



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

Perdões - MG

MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/07/2024 A 31/07/2024 – 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	
1/7/2024		0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 457,55
11/7/2024		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 56.170,34
11/7/2024	1000066		EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	R\$ 185,86
11/7/2024	100989		EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 1.850,00
11/7/2024	103064		EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET	R\$ 119,94
11/7/2024	103723		EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS	R\$ 484,33
11/7/2024	611819		EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 06/2024	R\$ 2.380,38
11/7/2024	611863		EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 07/2024	R\$ 568,11
11/7/2024	611908		EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL	R\$ 76,75
11/7/2024	117890		EXTRATO	PANIFICADORA HUAY	PÃES	R\$ 724,47
11/7/2024	117946		EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA	R\$ 660,00
11/7/2024	211154		EXTRATO	AUTOFAMA	COMBUSTÍVEL	R\$ 202,40
11/7/2024	111507		EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Thanandra Arriel Pedroso M. Costa	R\$ 461,91
11/7/2024	222238		EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	R\$ 28.617,52
12/7/2024	121030		EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	R\$ 2.865,94
12/7/2024	121030		EXTRATO	TRIBUTOS	INSS + PIS - REFERENTE 06/2024	R\$ 11.859,07
12/7/2024	121516		EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS – DIRLENE V HONORATO	R\$ 1.116,89
12/7/2024	1215817		EXTRATO	RESCISÃO	DIRLENE V HONORATO	R\$ 3.699,66
12/7/2024	222238		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 18,00
22/7/2024	144081		EXTRATO	CDL	E-SOCIAL	R\$ 100,00
25/7/2024	62024		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 69,00
				TOTAL RECIBO	R\$ 56.627,89	
				TOTAL EXTRATO	R\$ 56.060,23	
				TOTAL	R\$ 567,66	



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

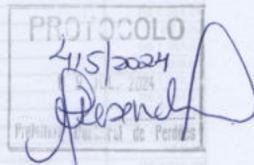
Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos Processo N.º 71010.001904/2005-02

OFÍCIO: 026/2024

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 09 de julho de 2024

Prezado Senhor:



Anexo enviamos a Planilha de Custos de Subvenção do repasse da SUBVENÇÃO SOCIAL referente ao mês de julho de 2024.

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Tereza Jorge de Bastos

Tereza Jorge de Bastos
Presidente do LATEMP

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

SALÁRIOS PAGOS MÊS DE JULHO DE 2024
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - LATEMP

FUNCIONÁRIOS	SALÁRIO	FÉRIAS	AFASTAMENTO	SAL.FAM.	SEG. VIDA	Faltas	LIQUIDO
Anália Pinheiro Resende Ribeiro	R\$ 1.414,00				R\$ 0,00		R\$ 1.681,93
Catarina Soares de Oliveira	R\$ 1.415,00				R\$ 0,00		R\$ 1.308,83
Dalva Mancini Correa	R\$ 1.415,00				R\$ 0,00		R\$ 1.304,93
Dirlene Vicente Honorato	R\$ 1.415,00				R\$ 0,00		R\$ 1.308,83
Elicionora Alvarenga	R\$ 2.089,00				R\$ 0,00		R\$ 2.296,18
Eliane dos Santos Mancini Freire	R\$ 1.825,00			R\$ 112,94	R\$ 0,00		R\$ 1.661,93
Francisca Aparecida de Souza	R\$ 2.174,00				R\$ 3,90		R\$ 1.729,93
Hevilyn Aparecida da Silva	R\$ 1.415,00			R\$ 62,04	R\$ 0,00		R\$ 1.370,87
Jessica Cristina Onorato dos Santos	R\$ 1.415,00				R\$ 0,00		R\$ 1.308,83
Jhonny Silva de Andrade	R\$ 2.189,08				R\$ 3,90		R\$ 130,06
Júlgária Roldão	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 1.304,93
Lucimar dos Reis Santos	R\$ 1.720,80				R\$ 3,90		R\$ 1.583,21
Marinalva M. da Gama	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 0,00
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 2.160,20				R\$ 3,90		R\$ 1.983,07
Rita de Cassia Barreto Rosa Lima	R\$ 1.415,00				R\$ 0,00		R\$ 1.308,83
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.825,00				R\$ 3,90		R\$ 1.678,03
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.415,00				R\$ 0,00		R\$ 1.304,93
Suely Oliveira	R\$ 1.415,00				R\$ 0,00		R\$ 1.308,83
Thanandra Arriel Pedroso Melo Costa	R\$ 1.415,00				R\$ 0,00		R\$ 868,25
Tiago Graciano Soares	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 0,00
VERA LUCIA CHAGAS DE OLIVEIRA	R\$ 1.415,00	R\$ 1.738,05			R\$ 0,00		R\$ 3.042,98
Vivian Silva Pereira	R\$ 1.825,00				R\$ 0,00		R\$ 112,14
TOTAL	R\$ 35.597,08	R\$ 1.738,05	R\$ 0,00	R\$ 174,98	R\$ 35,10	R\$ 0,00	R\$ 28.617,52

Receita		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO		SALÁRIOS LIQUIDO	R\$ 28.617,52
SUBVENÇÃO	R\$ 56.170,34	SEGURO DE VIDA	R\$ 182,16
		FGTS	R\$ 2.865,94
		INSS - 05/2024	R\$ 11.859,94
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBIL - PHAP	R\$ 1.850,00
		COPASA - 07/24	R\$ 2.380,36
		CEMIG - 06/24	R\$ 568,11
		TELEFONE	R\$ 0,00
		TELEFONE CEL	R\$ 76,75
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 300,00
		MINAS NET - SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90
		COMBUSTÍVEL	R\$ 202,40
		GÁS DE COZINHA - Real Gás	R\$ 660,00
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ 484,33
		PANIFICADORA	R\$ 724,47
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Thanandra Arriel Pedroso M. Costa	R\$ 461,91
		RESCISÃO DE CONTRATO - Dirlene Vicente Honorato	R\$ 4.816,55
TOTAL	R\$ 56.170,34	TOTAL	R\$ 56.170,34

Lereza Jorge de Bastos
Lereza Jorge de Bastos
Presidente do LATEMP

Excmo. 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 10.427/2024, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PERDÕES E O LAR E TRABALHO DO MENOR PERDOENSE.

TERMO ADITIVO A INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO 09/2024, PROCESSO Nº 09/2024. ARTIGO 31, I, LEI FEDERAL 13.204/2015:

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado o **MUNICÍPIO DE PERDÕES**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça 1º de Junho, nº 103, nesta Cidade, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 18.244.343/0001-67, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Excelentíssimo Sr. Hamilton Resende Filho, brasileiro, casado, portador do CPF nº. 214.274.536-91, residente e domiciliado nesta cidade de Perdões MG, à Praça Zoroastro Alvarenga, 20, Centro, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO** e, de outro lado, a Entidade **LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 18.913.988/0001-45, sem fins lucrativos, sediada na Rua dos Vereadores, nº 164, no bairro: Vista Alegre, na cidade de Perdões (MG), neste ato representada por sua Presidente, e ilustre senhora: 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 2024, referente ao mês de julho, 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\$ 56.170,34 (cinquenta e seis mil cento e setenta reais e trinta e quatro 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 2024, 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

Tereza 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 julho de 2024, 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 02.07.01.12.367.1206.2056.33.50.43 Ficha 236.

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:

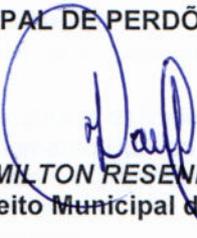
- I - deixar a Organização parceira de apresentar prestação de contas e os comprovantes exigidos;
- II - paralisação injustificada das atividades por parte da Organização parceira;
- III - descumprimento injustificado pelos partícipes das obrigações contidas no presente instrumento.
- IV - unilateralmente,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

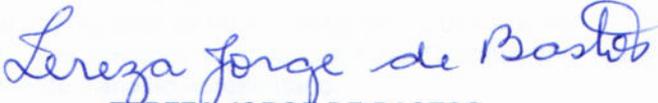
Cláusula Décima. Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

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, 09 DE JULHO DE 2024.


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: 05/08/2024 - 11:57

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	457,55 C
01/07/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
02/07/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
03/07/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
09/07/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
10/07/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
11/07/2024	000001	CRED TED	56.170,34 C	56.627,89 C
11/07/2024	100066	PAG BOLETO	185,86 D	56.442,03 C
11/07/2024	100989	PAG BOLETO	1.850,00 D	54.592,03 C
11/07/2024	103064	PAG BOLETO	119,94 D	54.472,09 C
11/07/2024	103723	PAG BOLETO	484,33 D	53.987,76 C
11/07/2024	611819	PAG AGUA	2.380,38 D	51.607,38 C
11/07/2024	611863	PG LUZ/GAS	568,11 D	51.039,27 C
11/07/2024	611908	PAG FONE	76,75 D	50.962,52 C
11/07/2024	117890	ENVIO TED	724,47 D	50.238,05 C
11/07/2024	117946	ENVIO TED	660,00 D	49.578,05 C
11/07/2024	111154	ENVIO TEV	202,40 D	49.375,65 C
11/07/2024	111507	ENVIO TEV	461,91 D	48.913,74 C
11/07/2024	222238	DB FOL PAG	28.617,52 D	20.296,22 C
11/07/2024	000000	SALDO DIA		20.296,22 C
12/07/2024	121030	ENVIO PIX	2.865,94 D	17.430,28 C
12/07/2024	121030	ENVIO PIX	11.859,07 D	5.571,21 C
12/07/2024	121516	ENVIO PIX	1.116,89 D	4.454,32 C
12/07/2024	121517	ENVIO PIX	3.699,66 D	754,66 C
12/07/2024	222238	TARIFA	18,00 D	736,66 C

12/07/2024	000000	SALDO DIA		736,66 C
15/07/2024	000000	SALDO DIA		736,66 C
16/07/2024	000000	SALDO DIA		736,66 C
17/07/2024	000000	SALDO DIA		736,66 C
18/07/2024	000000	SALDO DIA		736,66 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		736,66 C
22/07/2024	144081	PAG BOLETO	100,00 D	636,66 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		636,66 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		636,66 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		636,66 C
25/07/2024	062024	DB CEST PJ	69,00 D	567,66 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		567,66 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA		567,66 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		567,66 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA		567,66 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		567,66 C

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 75515.960013 7 97730000018216

Valor R\$: 182,16

Recibo do pagador

		756-0		75691.40309 01064.397100 75515.960013 7 97730000018216	
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				4030 / 0643971	
Beneficiário: Proagir - Seguro de Vida Total			CNPJ: 34.002.229/0001-87		Noosso número 0755159-6
Data do documento 27/06/2024		Nr. do documento 889077		Vencimento 10/07/2024	
(-)Descontos		(-)Outras Deduções/Abatimentos		(+Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-)Valor do documento 182,16	
				(-)Valor cobrado	
Pagador: 389 - LATEMP CNPJ: 18.913.988/0001-45					
Endereço: RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO					
PERDÔES MG - CEP: 37260000					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

		756-0		75691.40309 01064.397100 75515.960013 7 97730000018216	
Local do pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				10/07/2024	
Beneficiário: Proagir - Seguro de Vida Total			CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário 4030 / 0643971
Data do documento 27/06/2024	Nr. do documento 889077	Espécie DOC DM	Aceite NAO	Data processam. 27/06/2024	Noosso número 0755159-6
Uso do banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento 182,16
<i>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</i>					(-)Descontos
SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T					(+)Mora/Multa/Juros
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.					(+) Outros Acréscimos
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/07/2024(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 06/2024)					(=)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



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.40309 01064.397100 75515.960013 7 97730000018216
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
Nome/Razão Social:	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
CPF/CNPJ:	34.002.229/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45

Data do Vencimento:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	182,16
Juros (R\$):	0,06
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	3,64
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	185,86
Valor Pago (R\$):	185,86
Identificação do Pagamento:	SEGURO

Data/hora da operação: 11/07/2024 11:33:37

Código da operação: 037210609

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

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

Representação numérica do código de barras:	75691.40309 01064.397100 75515.960013 7 97730000018216
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
Nome/Razão Social:	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
CPF/CNPJ:	34.002.229/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45

Data do Vencimento:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	182,16
Juros (R\$):	0,06
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	3,64
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	185,86
Valor Pago (R\$):	185,86
Identificação do Pagamento:	SEGURO

Data/hora da operação: 11/07/2024 11:48:43

Código da operação: 093100066

Chave de segurança: JCT93YM6KXLZ8NR4

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



MUNICÍPIO DE PERDÕES

Secretaria Municipal de Fazenda

Praça 1º de Junho, n.º 103 - Centro - CEP 37.260-000 - Perdões/MG - Brasil - Fone: (35) 3864-7236



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

03/07/2024 13:41:10

Período de Competência

07/2024

Município de Prestação do Serviço

Perdões - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Perdões

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PHAP CONTABILIDADE LTDA

Nome Fantasia

PHAP ASSESSORIA & SERVICOS

Email

escritorio@phap.com.br

CPF/CNPJ

02.488.548/0001-58

Inscrição Municipal

21777

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(35) 99940-4664

Endereço

RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA, 71, CASCALHO - CEP: 37260-000 - Perdões - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CPF/CNPJ

18.913.988/0001-45

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(00) 35864-1575

E-mail

latemp.perdoes@gmail.com

Endereço

DOS VEREADORES, 164 - BELA VISTA - CEP: 37260-000 - Perdões - MG

SERVIÇO PRESTADO

1720 - Consultoria e assessoria econômica ou financeira. CNAE: 6920601

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2024

Empresa Optante pelo Simples Nacional

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

1.850,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0100

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

1.850,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 248,82 Federal e R\$ 54,20 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 03/07/2024 13:41:07

Para validação desta NFS-e acesse: <http://perdoesmg.gestaoiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº XX de XX de XXXXXXXXX de 20XX.



Boleto Pix
R\$ 1.850,00

Quem vai receber:
PHAP CONTABILIDADE LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário		02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA	
Endereço do Beneficiário		RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG	
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	29/07/2024	1.850,00	
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/097595233	00019/112/0120687527-0		

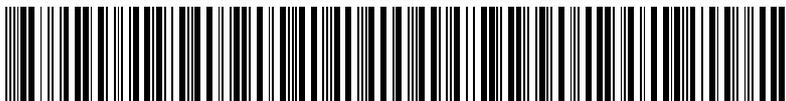


| 077-9 |

07790.00116 12036.127707 12068.752703 5 97920000185000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					29/07/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA					00019/097595233
Endereço do Beneficiário					Nosso Número / Cód. do Documento
RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG					00019/112/0120687527-0
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
23/01/2024	0012	DM	NAO	23/01/2024	1.850,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
	112	BRL			
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções
MULTA DE 1% EM 30/07/2024.MORA DE 2% A PARTIR DE 30/07/2024.Cobrança referente à parcela 6/6					
REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM JUNHO DE 2024					(+) Mora / Multa
Data Limite para pagamento: 28/08/2024					
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador	LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	CNPJ/CPF: 18.913.988/0001-45
	R DOS VEREADORES 164	
	VISTA ALEGRE 37260-000 PERDÕES/MG	
Beneficiário Final	PHAP CONTABILIDADE LTDA	CNPJ/CPF: 02.488.548/0001-58



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12036.127707 12068.752703 5 97920000185000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PHAP CONTABILIDADE LTDA
Nome/Razão Social:	PHAP CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	02.488.548/0001-58
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	PHAP CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	02.488.548/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PHAP CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	02.488.548/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45

Data do Vencimento:	29/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.850,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.850,00
Valor Pago (R\$):	1.850,00
Identificação do Pagamento:	PHAP

Data/hora da operação: 11/07/2024 11:36:25

Código da operação: 037466904

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

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

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12036.127707 12068.752703 5 97920000185000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PHAP CONTABILIDADE LTDA
Nome/Razão Social:	PHAP CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	02.488.548/0001-58
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	PHAP CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	02.488.548/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PHAP CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	02.488.548/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45

Data do Vencimento:	29/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.850,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.850,00
Valor Pago (R\$):	1.850,00
Identificação do Pagamento:	PHAP

Data/hora da operação: 11/07/2024 11:49:05

Código da operação: 093100989
Chave de segurança: 72QPY3ENYHMH68J

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

**SEMPRE TELECOMUNICAÇÕES LTDA**

24.605.227/0001-29

AV GOVERNADOR VALADARES, 737 - EDIF CEPHAS WORKCENTER SALA 602

CENTRO

32600-135 - BETIM - MG

Recibo do Pagador

**| 077-9 |****07790.00116 10000.000231 00336.000922 9 97730000011990**

Beneficiário SEMPRE TELECOMUNICAÇÕES LTDA		CPF/CNPJ Beneficiário 24.605.227/0001-29	Ag/Cod. Beneficiário 0001 / 00019010	Vencimento 10/07/2024
Pagador LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45 / R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE / 37260-000 - PERDÕES - MG			Nº documento 11278731	Nosso número 00019/110/3003360009-2
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento R\$ 119,90
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
(+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/06/2024) até (09/07/2024) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/06/2024) até (09/07/2024) (+) EMAIL (10/06/2024) até (09/07/2024) (+) PARAMOUNT+ (10/06/2024) até (09/07/2024) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/06/2024) até (09/07/2024) (+) MUMO (10/06/2024) até (09/07/2024)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**| 077-9 |****07790.00116 10000.000231 00336.000922 9 97730000011990**

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2024
Beneficiário SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA / CNPJ: 24.605.227/0001-29					Agência/Código beneficiário 0001 / 00019010
Data do documento 30/06/2024	Nº documento 11278731	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 14/06/2024	Nosso número 00019/110/3003360009-2
Uso do banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 119,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS					(-) Outras Deduções / Abatimento
ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES - IBPT D9E24F					(+) Mora / Multa / Juros
(+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/06/2024) até (09/07/2024) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/06/2024) até (09/07/2024) (+) EMAIL (10/06/2024) até (09/07/2024) (+) PARAMOUNT+ (10/06/2024) até (09/07/2024) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/06/2024) até (09/07/2024)					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45 R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE 37260-000 - PERDÕES - MG					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 10000.000231 00336.000922 9 97730000011990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO INTER SA
Nome/Razão Social:	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ:	00.416.968/0001-01
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ:	24.605.227/0001-29
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ:	00.416.968/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDO
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45

Data do Vencimento:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	119,90
Juros (R\$):	0,04
IOF (R\$):	0,00

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	119,94
Valor Pago (R\$):	119,94
Identificação do Pagamento:	INTERNET

Data/hora da operação: 11/07/2024 11:42:42

Código da operação: 038093744

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

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

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 10000.000231 00336.000922 9 97730000011990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO INTER SA
Nome/Razão Social:	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ:	00.416.968/0001-01
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ:	24.605.227/0001-29
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ:	00.416.968/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDO
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45

Data do Vencimento:	10/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	119,90
Juros (R\$):	0,04
IOF (R\$):	0,00

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	119,94
Valor Pago (R\$):	119,94
Identificação do Pagamento:	INTERNET

Data/hora da operação:	11/07/2024 11:51:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	093103064
Chave de segurança:	6Q6U3WLQ10LJVNFF

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

NF-e
 Nº 000.722.944
 SÉRIE : 1

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



PRACA SATURNINO
 CARDOSO, 8
 CENTRO
 Santana do Jacare
 MG
 TEL/FAX: (035)3866-1112
 CEP: 37278-000

FRANGO SANTANA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.722.944
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3124 0703 0473 7500 0103 5500 1000 7229 4410 0931 4090

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246049083548 - 04/07/2024 00:53:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.047.375/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE		18.913.988/0001-45	03/07/2024
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 04/07/2024
			HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA	001	17/07/2024	484,33
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS	
188,36	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,33	
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	33,90	484,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL SANTANA DO JACARE IND E COM DE CAR			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.047.375/0001-03	
ENDEREÇO PRACA SATURNINO CARDOSO, 08, CENTRO, 37278				MUNICÍPIO Santana do Jacare	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 68,900	PESO LÍQUIDO 62,900			

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 IPI
10021-0	CRF - COXA RESF. SACO	02071300	020	5101	KG	62,9000	3,000	7,7000	484,33	188,36	33,90	0,00	0,00	18,0000 0,0000

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Red.base calculo conf. item 59, da Parte 6, a que se ref. a alinea a, do item 22, da Parte 1, do A. II, do RICMS/2023. CLIENTE: 10336 LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR P MOTORISTA: 93051 ORDALI FLORENTINO.	RESERVADO AO FISCO

Local de pagamento PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 17/07/2024	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 03/07/2024	Número do documento NE -001-722944/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 04/07/2024	Nosso número 17489160000410093	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 484,33	
Instruções (Todas informações deste bloquete 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 BOLET BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEL Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.					(-) 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					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 MG Cód. de baixa	

00:56:57

Autenticação mecânica

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 17/07/2024	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 03/07/2024	Número do documento NE -001-722944/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 04/07/2024	Nosso número 17489160000410093	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 484,33	
Instruções (Todas informações deste bloquete 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 BOLET BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEL Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.					(-) 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					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 MG Cód. de baixa	

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01748.916002 00410.093173 8 97800000048433
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L
Nome/Razão Social:	SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L
CPF/CNPJ:	03.047.375/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45

Data do Vencimento:	17/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	484,33
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	484,33
Valor Pago (R\$):	484,33
Identificação do Pagamento:	FRANGO

Data/hora da operação: 11/07/2024 11:44:08

Código da operação: 038282790

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

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01748.916002 00410.093173 8 97800000048433
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L
Nome/Razão Social:	SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L
CPF/CNPJ:	03.047.375/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45

Data do Vencimento:	17/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	484,33
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	484,33
Valor Pago (R\$):	484,33
Identificação do Pagamento:	FRANGO

Data/hora da operação: 11/07/2024 11:52:28

Código da operação: 093103723

Chave de segurança: CVPG4KP44HY9127C

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
JUN/2024Vencimento
17/07/2024Valor a pagar (R\$)
568,11NOTA FISCAL Nº 161556368 - SÉRIE 000
Data de emissão:19/06/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>
chave de acesso:
31240606981180000116660001615563681089828342
Protocolo de autorização: 1312400175838464
19.06.2024 às 23:27:43

Nº DO CLIENTE

7005747953

Nº DA INSTALAÇÃO

3005061077

Classe

Comercial
Trifásico

Subclasse

Assoc. e Entid
Filantrópicas

Modalidade Tarifária

Convencional B3

Data de Leitura

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
17/05	19/06	33	19/07

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	541	1,00138340	541,73	19,89	541,73	18,00	97,51	0,78434757
Contrib Ilum Publica Municipal				26,38					
TOTAL				568,11	19,89	541,73		97,51	

Reaviso de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARC172001913	51.454	51.995	1	541

Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.328, de 21/05/2024. 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. MAI/24 Band. Verde - JUN/24 Band. Verde.

Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
JUN/24	541	16,39	33
MAI/24	598	20,62	29
ABR/24	617	21,27	29
MAR/24	693	23,89	29
FEV/24	677	21,15	32
JAN/24	631	20,35	31
DEZ/23	665	23,75	28
NOV/23	685	21,40	32
OUT/23	679	21,90	31
SET/23	524	18,06	29
AGO/23	518	15,69	33
JUL/23	451	15,55	29
JUN/23	532	16,12	33

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	541,73	18,00	97,51
PASEP	444,22	0,80	3,55
COFINS	444,22	3,68	16,34

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

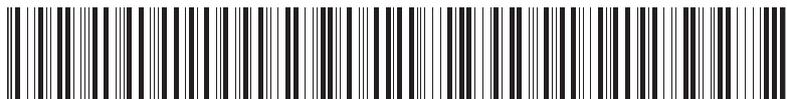
17/07/2024

Total a Pagar

R\$568,11

Junho/2024

8368000005-8 68110138006-8 31431665211-9 00050610773-9



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

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

Representação numérica do código de barras:	836800000058	681101380068	314316652119	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S
Valor:	568,11
Identificação da operação:	CEMIG

Data de débito:	11/07/2024
Data/hora da operação:	11/07/2024 11:38:36

Código da operação:	37691355
----------------------------	----------

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**

Nome:	LATEMP
Conta de débito:	1443 003 00001071-1
Representação numérica do código de barras:	836800000058 681101380068 314316652119 000506107739
Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S
Valor:	568,11
Identificação da operação:	CEMIG
Data de débito:	11/07/2024
Data/hora da operação:	11/07/2024 11:39:04
Código da operação:	00611863
Chave de segurança:	NTTZSKLYW7Z6GT3J

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
PRÓXIMAR ROSARIO 351
ROSARIO - PERDOES
De 08:00 as 12:00 e 13:00 as 17:00Fale com a
COPASA 115

Pág.: 01/01

LAR TRAB E ESCOLA MENOR PERDOENSE

R LELIO MAIA

VISTA ALEGRE

PERDOES

164 LG A

CEP: 37260-000

MG

REFERÊNCIA DA FATURA

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês
001.24.43876016-0	11/07/2024	11/07/2024	07/2024

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	2407 08/07/2024	2298 06/06/2024	109	109.000	07/08/2024	Água						1
			Dias de consumo: 32			Esgoto						1

HISTÓRICO DE CONSUMO

TARIFA

CALCULO PUBLICO

	Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média diária Litros	Faixas de consumo em 1.000 Litros			Volume Total	R\$/ Mil Litros Água	Valor Água R\$	R\$/Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R\$	Sub Total R\$
				Consumo da faixa em 1.000 Litros	Unidades Atendidas							
JUL/2024	109.000	32	3.406	FIXA	--	1	--	--	29,22	--	21,63	50,85
JUN/2024	99.000	30	3.300	0 A 5	5,00000	1	5,00	4,51000	22,55	3,33000	16,65	39,20
MAI/2024	108.000	32	3.375	5 A 10	5,00000	1	5,00	6,76300	33,81	5,00400	25,02	58,83
ABR/2024	111.000	31	3.580	10 A 20	10,00000	1	10,00	9,09600	90,96	6,73100	67,31	158,27
MAR/2024	96.000	29	3.310	20 A 40	20,00000	1	20,00	11,46200	229,24	8,48200	169,64	398,88
FEV/2024	103.000	28	3.678	40 A 200	69,00000	1	69,00	13,89300	958,62	10,28100	709,39	1.668,01
JAN/2024	114.000	32	3.562									
DEZ/2023	106.000	29	3.655									
NOV/2023	102.000	33	3.090	SOMA	109,00000		109,00		1.364,40		1.009,64	2.374,04
OUT/2023	96.000	31	3.096									
SET/2023	99.000	32	3.093									
AGO/2023	97.000	30	3.233									
											VOLUME RATEADO	m ³

CONSUMO MÉDIO

m ³	litros
103	103.000

SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

3.406 LITROS DE ÁGUA

Água	Esgoto
42,63	31,55

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	1364,40
ESGOTO DINAMICO COM COLETA E TRATAMENTO - EDT	1009,64
COBRANCA PELO USO DE RECURSOS HIDRICOS - AGUA	5,02
COBRANCA PELO USO DE RECURSOS HIDRICOS - ESGOTO	1,32

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 157,11

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

VENCIMENTO

27/07/2024

TOTAL A PAGAR

***** R\$2.380,38

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

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

Período: 05/2024	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia Coli	Fluoreto(*)	Turbidez
	Totais					
Mínimo	17	17	17	17	0	17
Analisadas	30	30	30	30	0	30
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	30	30	30	30	0	30

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

CONSULTA PUBLICA N.52/2024 - 3A REVISAO TARIFARIA DA
COPASA. DE 31.05 A 04.07.2024. WWW.ARSAE.MG.GOV.BR

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

2ª via emitida em: 11/07/2024

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.:	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.24.43876016-0	07/2024	27/07/2024	*****R\$2.380,38

(AUTENTICAR NO VERSO)

8266000023-4 80380019100-6 12443876016-5 03149900542-4

COPASA



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

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

Representação numérica do código de barras:	826600000234	803800191006	124438760165	031499005424
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	COPASA CIA SAN MINAS
Valor:	2.380,38
Identificação da operação:	COPASA

Data de débito:	11/07/2024
Data/hora da operação:	11/07/2024 11:37:09

Código da operação:	37624713
----------------------------	----------

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**

Nome:	LATEMP
Conta de débito:	1443 003 00001071-1
Representação numérica do código de barras:	826600000234 803800191006 124438760165 031499005424
Empresa:	COPASA CIA SAN MINAS
Valor:	2.380,38
Identificação da operação:	COPASA
Data de débito:	11/07/2024
Data/hora da operação:	11/07/2024 11:38:24
Código da operação:	00611819
Chave de segurança:	ZEZT12TLF4269L2S
CPF'S autorizadores:	622.553.046-00 192.883.016-15

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\$ 76,75
VENCIMENTO
10/07/2024
EMISSÃO: 19/06/2024
POSTAGEM: 01/07/2024

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

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 5231886217
REF: JUN/24 PERÍODO 19/05/24 a 18/06/24
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.

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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
- Alterar data de vencimento
- Acessar gráficos avançados
- Realizar pagamentos online
- Visualizar contas dos últimos meses



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site 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	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091535258500-11	JUN/2024	19/06/2024	10/07/2024	R\$ 76,75

84680000000 - 8 76750109011 - 6 00523188621 - 8 70153525850 - 6



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

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

Representação numérica do código de barras:	846800000008	767501090116	005231886218	701535258506
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	TIM S.A.
Valor:	76,75
Identificação da operação:	TIM

Data de débito:	11/07/2024
Data/hora da operação:	11/07/2024 11:39:12

Código da operação:	37767710
----------------------------	----------

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**

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

Representação numérica do código de barras:	846800000008	767501090116	005231886218	701535258506
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	TIM S.A.
Valor:	76,75
Identificação da operação:	TIM

Data de débito:	11/07/2024
Data/hora da operação:	11/07/2024 11:39:51

Código da operação:	00611908
Chave de segurança:	ZS9MGH85ZR5C8LE6

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 transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3100 / 18035-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SW PANIFICADORA HUAI
CPF/CNPJ:	11.492.617/0001-98
Valor:	R\$ 724,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	PADARIA HUAI
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2024
Data / Hora da autorização:	11/07/2024 11:45:34

Código da operação: 38368060

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

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

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3100 / 00000018035-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SW PANIFICADORA HUAI
CPF/CNPJ:	11.492.617/0001-98
Valor:	R\$ 724,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	PADARIA HUAI
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2024
Data / Hora da operação:	11/07/2024 11:45:59

Código da operação:	00117890
Chave de segurança:	V1YRLFRCOLSGNHLK

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 PRIMOS PINHEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1076 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PRIMOS PINHEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA RUA LELIO MAIA, 230 BOM RETIRO - 37260-000 Perdoes - MG - Fone: (35) 99827-0178	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 1076 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 31240736563944000114550010000010761410196881 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246055802399 - 7/8/2024 11:42:59 AM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0036853360079	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 36.563.944/0001-14

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE		18.913.988/0001-45	08/07/2024
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164	BAIRRO/DISTRITO VISTA ALEGRE	CEP 37260-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Perdoes	FONE/FAX	UF MG	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 660,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTU 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000003	BOTIJAO P13 KG GLP 2,1 ONU 1075	27111910	0102	5403	UN	6,000	110,00	660,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------

Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3100 / 181650
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRIMOS PINHEIRO
CPF/CNPJ:	36.563.944/0001-14
Valor:	R\$ 660,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	REAL GAS
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2024
Data / Hora da autorização:	11/07/2024 11:46:30

Código da operação: 38445227

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

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

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3100 / 00000181650
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRIMOS PINHEIRO
CPF/CNPJ:	36.563.944/0001-14
Valor:	R\$ 660,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	REAL GAS
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2024
Data / Hora da operação:	11/07/2024 11:46:46

Código da operação:	00117946
Chave de segurança:	S3ZYE1A895YY0S98

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		NF-e Nº 000.014.827 SÉRIE 001
EMISSÃO: 02/07/2024 - DEST. / REM.: LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - VALOR TOTAL: R\$ 202,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.014.827 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
AUTOFAMA COMERCIO LTDA AV GUAJAJARAS, 55 - SAO FRANCISCO - CEP:37260-000 - PERDOES - MG TEL: (35)3864-2316 postoaufama@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
5929-VENDA C EMISSAO C FISCAL		3124 0700 6701 2000 0104 5500 1000 0148 2710 0014 8280	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
4999340400057	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	131246046123052 02/07/2024 15:57:15	
CNPJ / CPF		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
00.670.120/0001-04			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE		18.913.988/0001-45		02/07/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOS VEREADORES, 164		VISTA ALEGRE		37260-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PERDOES		MG		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
(35)3864-1575		MG			

FATURA				
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA	14827	202,40	0,00	202,40

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,79	202,40
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	202,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	1 - DESTINATARIO				18.913.988/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS VEREADORES	PERDOES			MG	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34					

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	
1	GASOLINA ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022	27101259	061	5929	L	33,7896	5,990	202,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.: (3124 0600 6701 2000 0104 6500 2000 1375 6310 0137 5645) Forma de Pagamento: A VISTA ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 Valor Aprox. Tributos R\$ 26,31 Federal e R\$ 40,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470 Venda com emissão cupom fiscal	

Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	LATEMP
Conta origem:	1443 003 00001071-1
Conta destino:	1443 003 00000687-0

Nome destinatário:	AUTOFAMA COMERCIO LTDA
Valor:	R\$ 202,40
Identificação da operação:	POSTO AVENIDA

Data de débito:	11/07/2024
Data/hora da operação:	11/07/2024 11:47:09

Código da operação:	38508500
----------------------------	----------

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

Emitente:	LATEMP
Conta origem:	1443 003 00001071-1
Conta destino:	1443 003 00000687-0

Nome destinatário:	AUTOFAMA COMERCIO LTDA
Valor:	R\$ 202,40
Identificação da operação:	POSTO AVENIDA

Data de débito:	11/07/2024
Data/hora da operação:	11/07/2024 11:54:00

Código da operação:	29542420
Chave de segurança:	FWH4RS06LLM2NK0A

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

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

PAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MONITORIA a importância de R\$ 446,87 (quatrocentos e quarenta e seis reais e oitenta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	502,10
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	55,23
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total	502,10
-------	--------

Total	55,23
-------	-------

VALOR LÍQUIDO: 446,87 (quatrocentos e quarenta e seis reais e oitenta e sete centavos)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: THANANDRA ARRIEL PEDROSO MELO COSTA

INSS:

CPF: 082.995.006-05

Inscrição municipal:

Número Identidade:

Endereço:

Thanandra Arriel M. Costa

7/06/2024

Assinatura:

Esta 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 entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	LATEMP
Conta origem:	1443 003 00001071-1
Conta destino:	1443 3701 000593013306-5

Nome destinatário:	THANANDRA ARRIEL P MELO COSTA
Valor:	R\$ 461,91
Identificação da operação:	PRESTACAO DE SERVICOS

Data de débito:	11/07/2024
Data/hora da operação:	11/07/2024 15:04:21

Código da operação:	56774709
----------------------------	----------

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

Emitente:	LATEMP
Conta origem:	1443 003 00001071-1
Conta destino:	1443 3701 000593013306-5

Nome destinatário:	THANANDRA ARRIEL P MELO COSTA
Valor:	R\$ 461,91
Identificação da operação:	PRESTACAO DE SERVICOS

Data de débito:	11/07/2024
Data/hora da operação:	11/07/2024 15:07:15

Código da operação:	40788337
Chave de segurança:	4A2EFWWYSVY9C43Q

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:	20
Valor Total Folha:	R\$28.617,52
Nome da Folha:	JULHO
Mês/Ano:	07/2024
Data Débito:	11/07/2024

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:	20
Valor Total Folha:	R\$28.617,52
Nome da Folha:	JULHO
Mês/Ano:	07/2024
Data Débito:	11/07/2024
Data da operação:	11/07/2024

Código da operação: 885783

Chave de Segurança: 4Z05T0S20XKGAHS8

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

CPF/CNPJ do Empregador 18.913.988	Nome/Razão Social do Empregador LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124070817488754-8	Tag 18913988 06/2024 MENSAL
Observações		Pagar este documento até 19/07/2024 às 21:59:59 (Brasília)
		Valor a recolher 2.865,94

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	21	2.865,94	0,00	0,00	0,00	2.865,94
Total Geral:		2.865,94	0,00	0,00	0,00	2.865,94

Data de geração da Guia: 08/07/2024 às 11:40:24 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1f118437b82a48eca8b0b8484345254f5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11ia62070503***63048B5C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1f118437b82a48eca8b0b8484345254f

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407121328aaee3500161

Data e Hora: 12/07/2024 às 07:29:11

Valor: R\$ 2.865,94

Origem

Nome: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CNPJ
18.913.988/0001-45

Razão Social
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Período de Apuração
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24187.7791291-0

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000245191731

Valor Total do Documento

11.859,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	2.584,95			2.584,95
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	55,23			55,23
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	6.881,89			6.881,89
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	100,42			100,42
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	344,09			344,09
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	860,23			860,23
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	68,81			68,81
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1196	CP TERCEIROS - SESC	516,14			516,14
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	103,22			103,22
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	344,09			344,09
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:06/2024 Vencimento:25/07/2024				

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 2

05/07/2024 17:14:15

85830000118 8 59070385242 3 01071624187 8 77912910407 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000118 8 59070385242 3 01071624187 8 77912910407 7



CNPJ: 18.913.988/0001-45
Número: 07.16.24187.7791291-0
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 11.859,07

Pague com o PIX



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024071213283e69baa5421

Descrição: Solicitacao Pix

Data e Hora: 12/07/2024 às 07:28:45

Valor: R\$ 11.859,07

Origem

Nome: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MINISTERIO DA ECONOMIA

CPF/CNPJ: 00.394.460/0058-87

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	11.859,07			11.859,07

CPF/CNPJ do Empregador
18.913.988

Nome/Razão Social do Empregador
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124071118126606-5

Tag
RESCISAO DIRLENE V HONORATO

Pagar este documento até
19/07/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.116,89

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	1	0,00	228,28	888,61	0,00	1116,89
Total Geral:		0,00	228,28	888,61	0,00	1116,89

Data de geração da Guia: 11/07/2024 às 10:19:59 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407121810e5bbff926a0

Descrição: FGTS Dirlene

Data e Hora: 12/07/2024 às 12:10:59

Valor: R\$ 1.116,89

Origem

Nome: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.19754.34-3	11 Nome DIRLENE VICENTE HONORATO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ELIZEU REZENDE, 207 - CASA			13 Bairro COHAB	
14 Município PERDOES	15 UF MG	16 CEP 37.260-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0388300 - 7609 / MG	18 CPF 038.830.076-09
19 Data de Nascimento 03/08/1960	20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDES VICENTE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.415,00	24 Data de Admissão 08/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2024	26 Data de Afastamento 10/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
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 10/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 471,67	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 6/12 avos	R\$ 707,50	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 589,58	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 235,84
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 1.556,50	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 117,92	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 117,92
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.796,93

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\$ 35,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 61,90
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 97,27
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.699,66

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407121812691980ec723

Descrição: RESCISÃO DIRLENE

Data e Hora: 12/07/2024 às 12:13:22

Valor: R\$ 3.699,66

Origem

Nome: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DIRLENE VICENTE HONORATO

CPF/CNPJ: ***830076**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

01 CNPJ/CEI 18.913.988/0001-45	02 Razão Social/Nome LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.19754.34-3	11 Nome DIRLENE VICENTE HONORATO		
17 CTPS (nº, série, UF) 0388300 - 7609 / MG	18 CPF 038.830.076-09	19 Data de Nascimento 03/08/1960	20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDES VICENTE

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 08/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2024	26 Data de Afastamento 10/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 10/07/24 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.

Repbcs

10 de _____

de _____

Dirlene Vicente Honorato

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Dirlene

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).



ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDÕES
 RUA CRISTINO PEREIRA DOS SANTOS, 374 - CARIDADE - PERDÕES - MG - CEP:
 37.260-000
 CNPJ: 25.653.882/0001-15 - Fone/Fax: (35)3864-2778 (35) 9 9997-6339

Comprovante de Entrega

Pagador: LATEMP		961		Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora)		
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - CNPJ.: 18.913.988/0001-45				<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado
RUA DOS VEREADORES, 164 - , VISTA ALEGRE				<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
37.260-000 - PERDÕES - MG				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Vencimento	Núm do Documento	Competência	Nosso Número	(=) Valor do Documento	Roteiro:	
20/07/2024	2/12		0025284-0	R\$ 100,00	(GERAL)	
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador	
					Sequência: 0	

Detalhes da Fatura				Total
Serviço	Código	Prestadora	Beneficiário	
Programas Est				1.200,00

NA EMISSÃO DESTA NOTA, CONSTA OS SEGUINTE DÉBITOS ANTERIORES:

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador** 32025

Local de Pagamento		Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO		20/07/2024	
Beneficiário	Carteira	Agência/Código Beneficiário	
ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDÕES	01	3100/0241962	
Autenticação Mecânica		Nosso Número	0025284-0
		Valor do Documento	R\$ 100,00

SICOOB | 756-0 | 75691.31001 01024.196204 02528.400019 1 97830000010000

Local de Pagamento		Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO		20/07/2024	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDÕES		3100/0241962	
Data do Documento	Núm do Documento	Espécie Doc.	Data do Processamento
31/05/2024	2/12	DM	31/05/2024
Uso do Banco	Carteira	Esécie	Quantidade
	01	R\$	
		Valor	(=) Valor do Documento
			R\$ 100,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)			
Após vencimento cobrar multa de 2% e Juros/Mora de 1% am Protestar após 5 dias de vencimento.			
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros acréscimos	
		(+/-) Valor cobrado	
Pagador: LATEMP		Código de barras	
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - CNPJ.: 18.913.988/0001-45		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
RUA DOS VEREADORES, 164 - , VISTA ALEGRE			
37.260-000 - PERDÕES - MG			



Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.31001 01024.196204 02528.400019 1 97830000010000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASSOCIACAO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDOES
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDOES
CPF/CNPJ:	25.653.882/0001-15
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45

Data do Vencimento:	20/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/07/2024
Valor Nominal do Boletto:	100,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	100,00
Valor Pago (R\$):	100,00
Identificação do Pagamento:	CDL

Data/hora da operação: 22/07/2024 10:09:16

Código da operação: 070606565

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

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

Representação numérica do código de barras:	75691.31001 01024.196204 02528.400019 1 97830000010000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASSOCIACAO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDOES
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDOES
CPF/CNPJ:	25.653.882/0001-15
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	LATEMP
CPF/CNPJ:	18.913.988/0001-45

Data do Vencimento:	20/07/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	100,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	100,00
Valor Pago (R\$):	100,00
Identificação do Pagamento:	CDL

Data/hora da operação: 22/07/2024 10:12:32

Código da operação: 004144081

Chave de segurança: VV2X32R40U5AHLFX

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