

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**JUN/2023**



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

Perdões - MG

**MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/06/2023 A 30/06/2023 – 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	
1/6/2023		0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 134,84
16/6/2023		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 65.787,28
16/6/2023	1730	EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA		R\$ 770,00
16/6/2023	43435	EXTRATO	TRIBUTOS	DARF - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL		R\$ 280,05
16/6/2023	329246	EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO		R\$ 196,50
16/6/2023	331480	EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET		R\$ 122,52
16/6/2023	332936	EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS		R\$ 1.725,00
16/6/2023	337549	EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS		R\$ 609,74
16/6/2023	555526	EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS		R\$ 2.366,97
16/6/2023	731147	EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 05/2023		R\$ 524,53
16/6/2023	731290	EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 06/2023		R\$ 1.652,01
16/6/2023	731412	EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL		R\$ 69,99
16/6/2023	731530	EXTRATO	OI	TELEFONE FIXO		R\$ 82,87
16/6/2023	731624	EXTRATO	TRIBUTOS	PARCELAMENTO INSS 26/30		R\$ 2.482,01
16/6/2023	731716	EXTRATO	TRIBUTOS	INSS - REFERENTE 06/2023		R\$ 9.508,90
16/6/2023	149544	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	ADRYANO RODRIGUES CARVALHO		R\$ 1.174,80
16/6/2023	152493	EXTRATO	PANIFICADORA HUAY	PÃES		R\$ 466,84
16/6/2023	1730	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA		R\$ 11,00
16/6/2023	152493	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA		R\$ 11,00
19/6/2023	222238	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS		R\$ 27.561,10
21/6/2023	222238	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA		R\$ 16,20
21/6/2023	513246	EXTRATO	SUBVENÇÃO	FGTS – Rescisão de Contrato Maria José		R\$ 8.954,39
21/6/2023	211420	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	RESCISÃO – Maria José		R\$ 7.165,17
26/6/2023	52023	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA		R\$ 69,00
				TOTAL RECIBO	R\$ 65.922,12	
				TOTAL EXTRATO	R\$ 65.820,59	
				TOTAL	R\$ 101,53	



# 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: 021/2023

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 06 de Junho de 2023

Prezado Senhor:

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

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Atenciosamente,

*Tereza Jorge de Bastos*

Tereza Jorge Bastos  
Presidente do LATEMP

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

*Francisco de Jesus Pereira*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES  
Francisco de Jesus Pereira  
Ch. Divisão de Controladoria e Corregedoria

*Realizada em 07/06/23*

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\$	1.217,10
Dalva Mancini Correa	R\$ 1.306,13						R\$	1.221,00
Dirlene Vicente Honorato	R\$ 1.306,13				R\$ -		R\$	365,29
Eleonora Alvarenga	R\$ 1.975,90	R\$ 2.376,74		R\$ 112,94	R\$ -		R\$	1.650,28
Eliane dos Santos Mancini Freire	R\$ 1.726,00			R\$ 119,64	R\$ 3,90		R\$	1.256,45
Fernanda A. Fernandes Souza	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$	1.761,98
Francisca Aparecida de Souza	R\$ 2.056,80			R\$ 56,47	R\$ -		R\$	1.280,82
Hevillyn Aparecida da Silva	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$	3.699,94
Jhonny Silva de Andrade	R\$ 1.725,70	R\$ 2.113,65			R\$ 3,90		R\$	1.217,10
Jugária Roidão	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$	1.497,38
Lucimar dos Reis Santos	R\$ 1.628,00				R\$ 3,90		R\$	1.217,10
Maria José Ferreira Carvalho	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$	1.217,10
Marinalva M. da Gama	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$	1.875,67
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 1.928,00				R\$ 3,90		R\$	1.586,29
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.726,00				R\$ 3,90		R\$	1.217,10
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.306,13				R\$ -		R\$	1.221,00
Suely Oliveira	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$	1.217,10
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.306,13	R\$ 1.621,40			R\$ -		R\$	2.842,40
Vivian Silva Pereira	R\$ 1.306,13	R\$ 1.621,40	R\$ -	R\$ 289,05	R\$ 46,80	R\$ -	R\$	27.561,10
<b>TOTAL</b>	R\$ 27.133,83	R\$ 6.111,79	R\$ -	R\$ 289,05	R\$ 46,80	R\$ -	R\$	

Receita		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO	R\$65.787,28	SALÁRIOS LÍQUIDO	R\$ 27.561,10
SUBVENÇÃO		SEGURO DE VIDA	R\$ 192,28
		FGTS	R\$ 2.240,32
		INSS - 06/2023	R\$ 9.508,90
		PARCELA DO INSS - 26-30	R\$ 2.482,01
		SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 280,05
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBIL - PHAP	R\$ 1.725,00
		COPASA - 06/23	R\$ 1.650,01
		CEMIG - 05/22	R\$ 524,53
		TELEFONE	R\$ 82,87
		TELEFONE CEL	R\$ 69,99
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 200,00
		MINAS NET - SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90
		COMBUSTÍVEL	R\$ -
		GÁS DE COZINHA - Real Gás	R\$ 770,00
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Adryano R. Carvalho	R\$ 1.174,80
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ 590,06
		Panificadora	R\$ 466,84
		RECISÃO - Maria José Ferreira Carvalho	R\$ 16.148,62
<b>TOTAL</b>	<b>R\$65.787,28</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 65.787,28</b>

*Lereza Jorge de Bastos*

Estado: Senhor  
 Dr. HAMILTON RESENDE FILHO  
 DD: Prefeito Municipal  
 Nesto

PROFESSOR DE PEDAGOGIA  
 PERDOENSE  
 DA ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - LATEMP

*Paulo da Silva*  
 07/06/22



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 9.558/2023, 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 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 2023, referente ao mês de junho, 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\$ 65.787,28 (sessenta e cinco mil setecentos e oitenta e sete reais e vinte e oito 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;

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 junho 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.

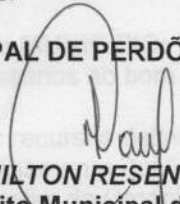
IV - unilateralmente, por qualquer das partes, desde que comunicada a intenção com antecedência de no mínimo de 30 (trinta dias), resguardado o direito de se pleitear perdas e danos gerados pela descontinuidade das atividades.

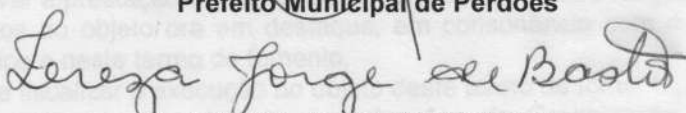
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

**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.

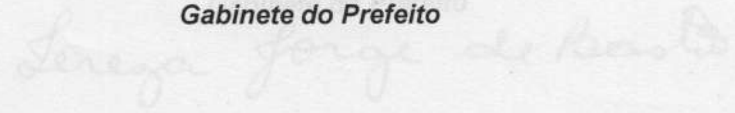
PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES, 13 DE JUNHO DE 2023.

  
**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: 06/07/2023 - 12:22

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	134,84 C
01/06/2023	000000	SALDO DIA		134,84 C
02/06/2023	000000	SALDO DIA		134,84 C
05/06/2023	000000	SALDO DIA		134,84 C
06/06/2023	000000	SALDO DIA		134,84 C
07/06/2023	000000	SALDO DIA		134,84 C
09/06/2023	000000	SALDO DIA		134,84 C
12/06/2023	000000	SALDO DIA		134,84 C
13/06/2023	000000	SALDO DIA		134,84 C
14/06/2023	000000	SALDO DIA		134,84 C
15/06/2023	000000	SALDO DIA		134,84 C
16/06/2023	000001	CRED TED	65.787,28 C	65.922,12 C
16/06/2023	001730	DOC ELET E	770,00 D	65.152,12 C
16/06/2023	043435	PG ORG GOV	280,05 D	64.872,07 C
16/06/2023	329246	PAG BOLETO	196,50 D	64.675,57 C
16/06/2023	331480	PAG BOLETO	122,52 D	64.553,05 C
16/06/2023	332936	PAG BOLETO	1.725,00 D	62.828,05 C
16/06/2023	337549	PAG BOLETO	609,74 D	62.218,31 C
16/06/2023	555526	DEB P FGTS	2.366,97 D	59.851,34 C
16/06/2023	731147	PG LUZ/GAS	524,53 D	59.326,81 C
16/06/2023	731290	PAG AGUA	1.652,01 D	57.674,80 C
16/06/2023	731412	PAG FONE	69,99 D	57.604,81 C
16/06/2023	731530	PAG FONE	82,87 D	57.521,94 C
16/06/2023	731624	PG ORG GOV	2.482,01 D	55.039,93 C
16/06/2023	731716	PG ORG GOV	9.508,90 D	45.531,03 C
16/06/2023	149544	ENVIO TED	1.174,80 D	44.356,23 C
16/06/2023	152493	ENVIO TED	466,84 D	43.889,39 C
16/06/2023	001730	TAR DOC IN	11,00 D	43.878,39 C

16/06/2023	152493	DOC/TED INTERNET	11,00 D	43.867,39 C
16/06/2023	222238	DB FOL PAG	27.561,10 D	16.306,29 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		16.306,29 C
19/06/2023	222238	TARIFA	16,20 D	16.290,09 C
19/06/2023	000000	SALDO DIA		16.290,09 C
20/06/2023	000000	SALDO DIA		16.290,09 C
21/06/2023	513246	DEB P FGTS	8.954,39 D	7.335,70 C
21/06/2023	211420	ENVIO TEV	7.165,17 D	170,53 C
21/06/2023	000000	SALDO DIA		170,53 C
22/06/2023	000000	SALDO DIA		170,53 C
23/06/2023	000000	SALDO DIA		170,53 C
26/06/2023	052023	DB CEST PJ	69,00 D	101,53 C
26/06/2023	000000	SALDO DIA		101,53 C
27/06/2023	000000	SALDO DIA		101,53 C
28/06/2023	000000	SALDO DIA		101,53 C
29/06/2023	000000	SALDO DIA		101,53 C
30/06/2023	000000	SALDO DIA		101,53 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

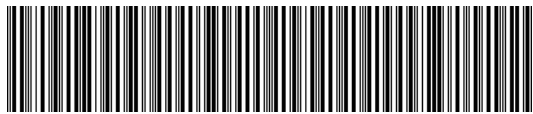
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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	89
		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: 89 Serie: 1 Folha: 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3123063656394400011455001000000891034180609 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 131235420807716 - 2023-06-05T10:27:50-03:00
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 05/06/2023
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 770,00	
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 770,00

<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	BOTIJA0 P13 KG GLP 2,1 ONU 1075	27111910	0102	5403	UN	7,0000	110,00000	770,00	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>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais conforme (Lei Nº 12.741/2012): R\$ 553,55	



## 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\$ 770,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 781,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:27:09

**Código da operação:** 32302552

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\$ 770,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 781,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:27:24

<b>Código da operação:</b>	00001730
<b>Chave de segurança:</b>	6M11KH7GETG96NVE

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  
**23/06/2023**

Número do Documento  
**07.01.23156.7479730-4**

Pagar este documento até

**23/06/2023**

Observações  
**PIS**

Valor Total do Documento

**280,05**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	280,05			280,05
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 05/2023 Vencimento 23/06/2023				
	<b>Totais</b>	<b>280,05</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>280,05</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 80050385231 8 74070123156 8 74797304069 7



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.01.23156.7479730-4  
Pagar até: 23/06/2023  
Valor: 280,05

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>	858300000025 800503852318 740701231568 747973040697
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	16/06/2023
<b>Número do documento:</b>	07012315674797304
<b>VALOR TOTAL:</b>	280,05

<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>	16/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:10:21

**Código da operação:** 31106089

**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 arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858300000025 800503852318 740701231568 747973040697
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	16/06/2023
<b>Número do documento:</b>	07012315674797304
<b>VALOR TOTAL:</b>	280,05

<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>	16/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:32:37

<b>Código da operação:</b>	000043435
<b>Chave de segurança:</b>	K5A0XQ26EKMLV73

**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 53808.050016 6 93770000019228

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

Recibo do pagador

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 53808.050016 6 93770000019228</b>		
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>4030 / 0643971</b>	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro de Vida Total</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Noosso número <b>0538080-5</b>
Data do documento <b>30/05/2023</b>		Nr. do documento <b>661309</b>		Vencimento <b>10/06/2023</b>	(=)Valor do documento <b>192,28</b>
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	
<b>Pagador:</b> 389 - LATEMP <b>CNPJ:</b> 18.913.988/0001-45					
<b>Endereço:</b> RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO PERDÔES MG - CEP: 37260000					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 53808.050016 6 93770000019228</b>		
Local do pagamento				Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>10/06/2023</b>	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro de Vida Total</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento <b>30/05/2023</b>	Nr. do documento <b>661309</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>30/05/2023</b>	Noosso número <b>0538080-5</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento <b>192,28</b>
<b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> <b>SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:</b> 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 10/06/2023( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 05/2023 )					(-)Descontos
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 389 - LATEMP <b>CNPJ:</b> 18.913.988/0001-45					
<b>Endereço:</b> RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO PERDÔES MG - CEP: 37260000					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 53808.050016 6 93770000019228
<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>	10/06/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/06/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	192,28
<b>Juros (R\$):</b>	0,38
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,84
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	196,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	196,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 16/06/2023 15:16:31

**Código da operação:** 031628394



**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>	75691.40309 01064.397100 53808.050016 6 93770000019228
<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>	10/06/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/06/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	192,28
<b>Juros (R\$):</b>	0,38
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,84
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	196,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	196,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:33:45
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	067329246
<b>Chave de segurança:</b>	SF0M85QNAKC1K5Q9

**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 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 31505.580014 4 93770000011990**

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>10/06/2023</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>9054940</b>	Nosso número <b>1315055-8</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 (10/05/2023) até (09/06/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/05/2023) até (09/06/2023) (+) EMAIL (10/05/2023) até (09/06/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/05/2023) até (09/06/2023) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/05/2023) até (09/06/2023) (+) MUMO (10/05/2023) até (09/06/2023)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**756-0****75691.31274 01008.321612 31505.580014 4 93770000011990**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>10/06/2023</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>05/06/2023</b>	Nº documento <b>9054940</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>25/05/2023</b>
Nosso número <b>1315055-8</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 (10/05/2023) até (09/06/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/05/2023) até (09/06/2023) (+) EMAIL (10/05/2023) até (09/06/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/05/2023) até (09/06/2023)				(+) 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 31505.580014 4 93770000011990
<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>	10/06/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/06/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	119,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,23
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	2,39
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	122,52
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,52
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 16/06/2023 15:19:34

**Código da operação:** 031922392

**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 31505.580014 4 93770000011990
<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>	10/06/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/06/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	119,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,23
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	2,39
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	122,52
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,52
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:34:09
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	067331480
<b>Chave de segurança:</b>	K0QH6ALWR6LMPAN8

**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



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**

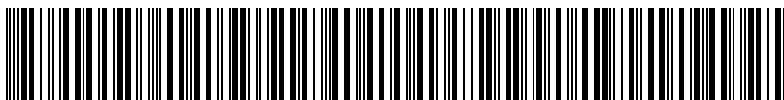
Beneficiário <b>02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>					Vencimento <b>30/06/2023</b>
Endereço do Beneficiário <b>RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>00019/097595233</b>
Data do Documento <b>29/05/2023</b>	Nº do Documento <b>0012</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>29/05/2023</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0100693620-7</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 07/07/2023.MORA DE 1% A PARTIR DE 07/07/2023. REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM MAIO DE 2023 Data Limite para pagamento: 30/07/2023</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 10069.362076 9 93970000172500

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>30/06/2023</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>00019/112/0100693620-7</b>
Data do Documento <b>29/05/2023</b>	Nº do Documento <b>0012</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>29/05/2023</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 07/07/2023.MORA DE 1% A PARTIR DE 07/07/2023. REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM MAIO DE 2023 Data Limite para pagamento: 30/07/2023</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 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>	07790.00116 12036.127707 10069.362076 9 93970000172500
<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>	30/06/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/06/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.725,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00

**Valor Calculado (R\$):** 1.725,00

**Valor Pago (R\$):** 1.725,00

**Data/hora da operação:** 16/06/2023 15:23:25

**Código da operação:** 032022928

**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 10069.362076 9 93970000172500
<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>	30/06/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/06/2023
<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>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00

**Valor Calculado (R\$):** 1.725,00

**Valor Pago (R\$):** 1.725,00

**Data/hora da operação:** 16/06/2023 15:34:31

**Código da operação:** 067332936

**Chave de segurança:** JT8VLH0HCVL1YMU1

**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 PAGAVEL 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 TEL. <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 PAGAVEL 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 TEL. <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/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE EMISSÃO: 26/04/2023		VALOR TOTAL: 569,68		NF-e Nº 000.664.689 SÉRIE: 1	
LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					
DATA DE RECEBIMENTO							

**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 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,88
							VLR TOTAL DA NOTA
							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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 75,900	PESO LIQUIDO 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 ICMS ST	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>RESERVAÇÃO FISCAL não justifica a falta de pagamento e isenção 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) 30976-8320. Na falta de pagamento serão cobrados encargos despesas bancárias e posterior prejuízo para o cartão</p>
---	--



## 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 00363.740176 5 93790000059006
<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>	SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.047.375/0001-03
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	12/06/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/06/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	590,06
<b>Juros (R\$):</b>	7,88
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	11,80
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	609,74
<b>Valor Pago (R\$):</b>	609,74
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:36:14
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	067337549
<b>Chave de segurança:</b>	V6CH9V6EE8N7F8SS



**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>	00190.00009 01748.916002 00363.740176 5 93790000059006
<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>	12/06/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/06/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	590,06
<b>Juros (R\$):</b>	7,88
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	11,80
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	609,74
<b>Valor Pago (R\$):</b>	609,74
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:28:14
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032428320
----------------------------	-----------

**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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 14/06/2023 - 14:33:34

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 28.004,05	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 30/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.240,32	14-ENCARGOS 126,65	15-TOTAL A RECOLHER 2.366,97
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/06/2023\*\*

85850000231 669701792308 630677054815 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 14/06/2023 - 14:33:34

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 28.004,05	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 30/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.240,32	14-ENCARGOS 126,65	15-TOTAL A RECOLHER 2.366,97
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/06/2023\*\*

85850000231 669701792308 630677054815 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:**  
858500000231 669701792308 630677054815 891398800019

**CNPJ/CEI empresa:** 18.913.988/0001-45  
**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 30/06/2023  
**Competência:** 05/2023

**Valor recolhido:** 2.366,97

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 16/06/2023  
**Data de Débito:** 16/06/2023

**Código da operação:** 31260755

**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:**  
858500000231 669701792308 630677054815 891398800019

**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 30/06/2023  
**Competência:** 05/2023

**Valor recolhido:** 2.366,97

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 16/06/2023 15:13:41  
**Data de Débito:** 16/06/2023

**Código da operação:** 00555526  
**Chave de segurança:** 4CNV40R6UNHS8XA5


**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\*\*\*\*\*

**Nº DO CLIENTE**  
**7005747953**

**Nº DA INSTALAÇÃO**  
**3005061077**

<b>Referente a</b> <b>MAI/2023</b>	<b>Vencimento</b> <b>17/06/2023</b>	<b>Valor a pagar (R\$)</b> <b>524,53</b>
 <p>NOTA FISCAL Nº 034905075 - SÉRIE 000                  Data de emissão: 18/05/2023                  Consulte pela chave de acesso em:  <a href="http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e">http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e</a>                  chave de acesso:                  31230506981180000116660000349050751093980727                  Protocolo de autorização: 1312300039635157                  18.05.2023 às 23:58:45</p>		

<b>Classe</b> Comercial Trifásico	<b>Subclasse</b> Outros serviços e outras atividades	<b>Modalidade Tarifária</b> Convencional B3	<b>Datas de Leitura</b> Anterior 17/04	<b>Atual</b> 18/05	<b>Nº de dias</b> 31	<b>Próxima</b> 20/06
---	--	--	--	-----------------------	-------------------------	-------------------------

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Valores Faturados		PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
			Preço Unit	Valor (R\$)					
Energia Elétrica	kWh	600	0,83833281	502,98					0,65313000
Contrib Ilum Publica Municipal				21,55					
<b>TOTAL</b>				<b>524,53</b>					

Informações Técnicas					
Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARC172001913	43.584	44.184	1	600

**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. ABR/23 Band. Verde - MAI/23 Band. Verde.

**Reservado ao Fisco**  
**SEM VALOR FISCAL**

Histórico de Consumo			
MÊS/ANO	Cons. kWh	Média kWh/Dia	Dias
MAI/23	600	19,35	31
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

Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)

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**  
**00050610773**

**Instalação**  
**3005061077**

**Vencimento**  
**17/06/2023**

**Total a pagar**  
**R\$524,53**

**Maio/2023**

**8364000005-2 24530138006-0 21458295733-5 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:** 836400000052 245301380060 214582957335 000506107739

**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S  
**Valor:** 524,53  
**Identificação da operação:** CEMIG

**Data de débito:** 16/06/2023  
**Data/hora da operação:** 16/06/2023 15:04:03

**Código da operação:** 30601742

**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:** 836400000052 245301380060 214582957335 000506107739

**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S  
**Valor:** 524,53  
**Identificação da operação:** CEMIG

**Data de débito:** 16/06/2023  
**Data/hora da operação:** 16/06/2023 15:04:58

**Código da operação:** 00731147  
**Chave de segurança:** Y2SJLM05TN1CZW6J

**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

164 LG A

CEP: 37260-000

Pág.: 01/01

PERDOES

MG

## REFERÊNCIA DA FATURA

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês
001.23.35269153-6	16/06/2023	16/06/2023	06/2023

## 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	1083 02/06/2023	1001 04/05/2023	82	82.000	05/07/2023	Água									1
			Dias de consumo: 29			Esgoto									1

## HISTÓRICO DE CONSUMO

## TARIFA

VOLUME FATURADO Litros	DIAS ENTRE MEDIÇÕES	MÉDIA DIÁRIA Litros	FAIXAS DE CONSUMO			UNIDADES ATENDIDAS	VOLUME Total	R\$/Mil Litros Água	Valor Água R\$	R\$/Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R\$	Sub Total R\$
			1.000 Litros	Consumo da faixa em 1.000 Litros								
JUN/2023	82.000	29	2.827	FIXA	--	1	--	--	28,04	--	20,76	48,80
MAI/2023	69.000	31	2.225	0 A 5	5,00000	1	5,00	4,33000	21,65	3,20000	16,00	37,65
ABR/2023	65.000	28	2.321	5 A 10	5,00000	1	5,00	6,49100	32,45	4,80200	24,01	56,46
MAR/2023	64.000	33	1.939	10 A 20	10,00000	1	10,00	8,73000	87,30	6,46000	64,60	151,90
FEV/2023	41.000	28	1.464	20 A 40	20,00000	1	20,00	11,00000	220,00	8,14000	162,80	382,80
JAN/2023	47.000	30	1.566	40 A 200	42,00000	1	42,00	13,33300	559,99	9,86700	414,41	974,40
DEZ/2022	49.000	32	1.531									
NOV/2022	41.000	30	1.366									
OUT/2022	46.000	32	1.437									
SET/2022	51.000	30	1.700									
AGO/2022	54.000	30	1.800									
JUL/2022	45.000	32	1.406									
				SOMA	82,00000		82,00		949,43		702,58	1.652,01
									VOLUME RATEADO			m <sup>3</sup>

## CONSUMO MÉDIO

m <sup>3</sup>	litros
62	62.000

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	949,43
ESGOTO DINAMICO COM COLETA - EDC	702,58

## SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

2.827 LITROS DE ÁGUA

Água	Esgoto
32,73	24,22

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 109,03

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

## VENCIMENTO

24/06/2023

## TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\*R\$1.652,01

## INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

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

Período: 04/2023	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia Coli	Fluoreto(*)	Turbidez
	Totais					
Mínimo	18	18	10	18	0	18
Analisadas	20	20	20	20	0	20
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	20	20	20	20	0	20

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

LEITURA CONFIRMADA  
USO ATÍPICO DE AGUA, CONFORME RESOLUCAO 131 ARSAE-MG.

PAGUE COM PIX.  
ABRA O APLICATIVO DE SEU BANCO E ESCOLHA A OPCAO  
PAGAR COM QR CODE. DEPOIS BASTA APONTAR A CAMERA  
PARA O CODIGO AO LADO E CONFIRMAR O PAGAMENTO.

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

2ª via emitida em: 16/06/2023

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.:	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.23.35269153-6	06/2023	24/06/2023	*****R\$1.652,01

(AUTENTICAR NO VERSO)

82610000016-3 52010019100-3 12335269153-9 63149900542-1

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:** 826100000163 520100191003 123352691539 631499005421

**Empresa:** COPASA CIA SAN MINAS  
**Valor:** 1.652,01  
**Identificação da operação:** COPASA

**Data de débito:** 16/06/2023  
**Data/hora da operação:** 16/06/2023 15:05:09

**Código da operação:** 30665905

**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:** 826100000163 520100191003 123352691539 631499005421

**Empresa:** COPASA CIA SAN MINAS  
**Valor:** 1.652,01  
**Identificação da operação:** COPASA

**Data de débito:** 16/06/2023  
**Data/hora da operação:** 16/06/2023 15:05:49

**Código da operação:** 00731290  
**Chave de segurança:** RL8G171FHGNPCST1

**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**

**10/06/2023**

EMISSÃO: 19/05/2023

POSTAGEM: 29/05/2023

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

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 4958836819  
REF: MAI/23 PERÍODO 19/04/23 a 18/05/23  
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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091535258500-11	MAI/2023	19/05/2023	10/06/2023	R\$ 69,99

84620000000 - 4    69990109011 - 7    00495883681 - 1    90153525850 - 2





**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	699901090117	004958836811	901535258502
--	--------------	--------------	--------------	--------------

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

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:05:58

<b>Código da operação:</b>	30797699
----------------------------	----------

**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	699901090117	004958836811	901535258502
--	--------------	--------------	--------------	--------------

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

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:07:32

<b>Código da operação:</b>	00731412
<b>Chave de segurança:</b>	W9UKA5U8Z7SPC5QM

**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:00100277

Referência

MAIO /2023

Telefone

( 35) 3864-1575

Vencimento

16/06/2023

Total a pagar

R\$ 82,87

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

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 05/2023 LOCAL 9774 DV 0

8466000000-0 82870024010-8 18097740386-4 41575012305-1



FATURA.: 1700458573470  
 VENCIMENTO: 16/06/2023  
 VALOR A PAGAR: R\$ 82,87

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 87171968722-





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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846600000000	828700240108	180977403864	415750123051
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	82,87
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:07:40

<b>Código da operação:</b>	30838493
----------------------------	----------

**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>	846600000000	828700240108	180977403864	415750123051
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	82,87
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023 15:08:04

<b>Código da operação:</b>	00731530
<b>Chave de segurança:</b>	2U66RMAF7T4T9L7R

**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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000025

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MONITOR a importância de R\$ 1.174,80 (um mil cento e setenta e quatro reais e oitenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

**ESPECIFICAÇÃO:**

Valor Serviço Prestado	1.320,00
Outros proventos	0,00

**DESCONTOS:**

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	145,20
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 1.320,00

Total 145,20

VALOR LÍQUIDO: 1.174,80 (um mil cento e setenta e quatro reais e oitenta centavos)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: ADRYANO RODRIGUES CARVALHO

Nº INSS:

Nº CPF: 704.256.906-79

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: MG22488016

Endereço: ANTONIO JOAO AZEVEDO , 48 - JD ALEGRE

PERDOES/MG,05/06/2023

Assinatura:

*Adryano Rodrigues*

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

Idé

Ncr

Né

Nó

Np

Nr

Et

Pl

Est  
V/I

Idé

Ncr

Né

Nó

Np

Nr

Et

Pl

Est  
V/I

Idé

Ncr



## 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\$ 1.174,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RPG ADRYANO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data / Hora da autorização:</b>	16/06/2023 15:24:50

**Código da operação:** 32240799

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\$ 1.174,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RPG ADRYANO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	16/06/2023 15:26:35

<b>Código da operação:</b>	00149544
<b>Chave de segurança:</b>	X0L3NS57YGZ72E19

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





## 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>	756 - BANCO SICOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3100 / 18035-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SW PANIFICADORA HUAI
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.492.617/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 466,84
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	PADARIA HUAI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data / Hora da autorização:</b>	16/06/2023 15:51:32

**Código da operação:** 34181129

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>	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3100 / 00000018035-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SW PANIFICADORA HUAI
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.492.617/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 466,84
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	PADARIA HUAI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	16/06/2023 15:51:49

<b>Código da operação:</b>	00152493
<b>Chave de segurança:</b>	0CL2A6SQ3NH4TM51

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





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\$27.561,10
Nome da Folha:	JUNHO
Mês/Ano:	06/2023
Data Débito:	16/06/2023

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



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/06/2023 16:09:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DOS VEREADORES 164	04 - Contato/DDD/telefone 35-38641575	05 - CEP 37.260-000
--	--	------------------------

06 - Bairro/distrito VISTA ALEGRE	07 - Município PERDOES	08 - UF MG	09 - FPAS 566	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------------	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

<b>11- Identificador</b> 16535806889139882
---

<b>12- Total a Recolher</b> 8.954,39
---

<b>13- Data de Validade = 21/06/2023</b>
--

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858000000895	543902392021	306211653584	068891398820
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/06/2023 16:09:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DOS VEREADORES 164	04 - Contato/DDD/telefone 35-38641575	05 - CEP 37.260-000
--	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito VISTA ALEGRE	07 - Município PERDOES	08 - UF MG	09 - FPAS 566	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------------	---------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

<b>11- Identificador</b> 16535806889139882
---

<b>12- Total a Recolher</b> 8.954,39
---

<b>13- Data de Validade = 21/06/2023</b>
--

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858000000895	543902392021	306211653584	068891398820
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





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

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

**Representação numérica do código de barras:**  
858000000895 543902392021 306211653584 068891398820

**Identificador:** 16535806889139882  
**Cód. convênio:** 0239  
**Data de validade:** 21/06/2023

**Valor recolhido:** 8.954,39

**Identificação da operação:** FGTS RESCISAO

**Data / hora:** 21/06/2023  
**Data de Débito:** 21/06/2023

**Código da operação:** 21800684

**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:**  
858000000895 543902392021 306211653584 068891398820

**Identificador:** 16535806889139882  
**Cód. convênio:** 0239  
**Data de validade:** 21/06/2023

**Valor recolhido:** 8.954,39

**Identificação da operação:** FGTS RESCISAO

**Data / hora:** 21/06/2023 14:09:11  
**Data de Débito:** 21/06/2023

**Código da operação:** 00513246  
**Chave de segurança:** PZ8HZP1C479GHM53

**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

**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 125.59136.34-3	11 Nome MARIA JOSE FERREIRA CARVALHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GUILHERMINA BRAGA, 600 - CASA				13 Bairro NOSSA SENHORA DAS
14 Município PERDOES	15 UF MG	16 CEP 37.260-000	17 CTPS (nº, série, UF) 50735 - 0053 / MG	18 CPF 463.604.416-91
19 Data de Nascimento 25/01/1961	20 Nome da Mãe TEREZINHA DE ALVARENGA FERREIRA			

**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. 1.320,00	24 Data de Admissão 01/08/2001	25 Data do Aviso Prévio 12/06/2023	26 Data de Afastamento 12/06/2023	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 12/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 528,00	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 5/12 avos	R\$ 550,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.100,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 476,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado 90/dias	R\$ 3.960,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 330,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 330,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 7.274,67</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\$ 39,60	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 66,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SEGURO)	R\$ 3,90
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 109,50</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 7.165,17</b>



## 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   001   00022526-6

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA JOSE FERREIRA CARVALHO
<b>Valor:</b>	R\$ 7.165,17
<b>Identificação da operação:</b>	RESCISO MARIA JOSE

<b>Data de débito:</b>	21/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	21/06/2023 14:04:39

**Código da operação:** 21666802

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   001   00022526-6

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA JOSE FERREIRA CARVALHO
<b>Valor:</b>	R\$ 7.165,17
<b>Identificação da operação:</b>	RESCISO MARIA JOSE

<b>Data de débito:</b>	21/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	21/06/2023 14:20:04

<b>Código da operação:</b>	89656351
<b>Chave de segurança:</b>	WVRYXV7T8XKXW2HY

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