

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**SET/2023**



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

Perdões - MG

**MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/09/2023 A 30/09/2023 – 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	
12/9/2023		0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 0,65
12/9/2023		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 61.490,05
12/9/2023		2163	EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA	R\$ 550,00
12/9/2023		55788	EXTRATO	TRIBUTOS	DARF - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 266,58
12/9/2023		402529	EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	R\$ 196,24
12/9/2023		403613	EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET	R\$ 122,36
12/9/2023		416131	EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 1.730,00
12/9/2023		534284	EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	R\$ 2.251,19
12/9/2023		591007	EXTRATO	TRIBUTOS	PARCELAMENTO INSS 29/30	R\$ 2.549,09
12/9/2023		591425	EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 07/2023	R\$ 515,04
12/9/2023		591554	EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 06/2023	R\$ 2.046,41
12/9/2023		591727	EXTRATO	OI TELEMAR	TELEFONE FIXO	R\$ 87,67
12/9/2023		591888	EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL	R\$ 71,31
12/9/2023		599734	EXTRATO	TRIBUTOS	INSS - REFERENTE 08/2023	R\$ 9.168,16
12/9/2023		146571	EXTRATO	PANIFICADORA HUAY	PÃES	R\$ 621,67
12/9/2023		121501	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	TIAGO GRACIANO SOARES	R\$ 1.174,80
12/9/2023		121525	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PERLA CRISTINA DOS REIS FARIA	R\$ 1.536,14
12/9/2023		121526	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	ANÁLIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO	R\$ 890,00
12/9/2023		2163	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 11,00
12/9/2023		222238	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	R\$ 26.790,27
13/9/2023		131457	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	DENIZE FERREIRA CARVALHO	R\$ 606,35
13/9/2023		222238	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 14,40
19/9/2023		594163	EXTRATO	RESCISÃO DE CONTRATO	FGTS FERNANDA ALVES FERNANDES SOUSA	R\$ 5.081,35
19/9/2023		108909	RECIBO	RESCISÃO DE CONTRATO	ERRO SISTEMA DEVOLUÇÃO – BANCO	R\$ 5.186,50
19/9/2023		108909	EXTRATO	RESCISÃO DE CONTRATO	DEP. FERNANDA ALVES FERNANDES SOUSA	R\$ 5.186,50
19/9/2023		115018	EXTRATO	RESCISÃO DE CONTRATO	DEP . FERNANDA ALVES FERNANDES SOUSA	R\$ 5.186,50
19/9/2023		108909	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 11,00
19/9/2023		115018	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 11,00
26/9/2023		82023	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 2,17
				TOTAL RECIBO	R\$ 66.677,20	
				TOTAL EXTRATO	R\$ 66.677,20	
				TOTAL	R\$ -	



**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

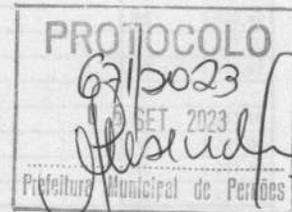
Utilidade Pública Federal Processo MJ24.696/97-31 Decreto 04/11/98

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

OFÍCIO: 027/2023

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 06 de Setembro de 2023



Prezado Senhor:

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

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Atenciosamente,

*Olávia Maria de Souza Pádua*  
Olávia Maria de Souza Pádua  
Vice-Presidente do LATEMP

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

SALÁRIOS PAGOS MÊS DE Setembro DE 2023  
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - LATEMP

FUNÇÃO	SALÁRIO	FÉRIAS	AFASTAMENTO	SAL.FAM.	SEG. VIDA	Faltas	LÍQUIDO
Dalva Mancini Correa	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.217,10
Diriene Vicente Honorato	R\$ 1.306,13						R\$ 1.221,00
Eleonora Alvarenga	R\$ 1.975,90				R\$ -		R\$ 1.817,87
Eliane dos Santos Mancini Freire	R\$ 1.726,00	R\$ 2.114,02		R\$ 112,94	R\$ -		R\$ 3.764,30
Fernanda A. Fernandes Souza	R\$ 1.306,13			R\$ 119,64	R\$ 3,90		R\$ 1.336,74
Francisca Aparecida de Souza	R\$ 2.056,80				R\$ 3,90		R\$ 1.887,59
Hevillyn Aparecida da Silva	R\$ 1.306,13			R\$ 56,47	R\$ -		R\$ 1.280,82
Jhonny Silva de Andrade	R\$ 1.725,70				R\$ 3,90		R\$ 1.586,29
Jugária Roldão	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.217,10
Lucimar dos Reis Santos	R\$ 1.628,00	R\$ 1.995,11			R\$ 3,90		R\$ 3.492,49
Marinalva M. da Gama	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.217,10
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 1.928,00				R\$ 3,90		R\$ 1.875,67
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.726,00				R\$ 3,90		R\$ -
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.217,10
Suely Oliveira	R\$ 1.306,13				R\$ -		R\$ 1.221,00
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.217,10
Vivian Silva Pereira	R\$ 1.306,13				R\$ -		R\$ 1.221,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 25.827,70</b>	<b>R\$ 4.109,13</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 289,05</b>	<b>R\$ 42,90</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 26.790,27</b>

Receita		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO		SALÁRIOS LÍQUIDO	R\$ 26.790,27
SUBVENÇÃO	R\$ 61.490,05	SEGURO DE VIDA	R\$ 192,28
		FGTS	R\$ 2.132,59
		INSS - 07/2023	R\$ 9.168,16
		PARCELA DO INSS - 29-30	R\$ 2.549,08
		SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 286,58
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBIL - PHAP	R\$ 1.725,00
		COPASA - 06/23	R\$ 2.046,41
		CEMIG - 07/22	R\$ 515,04
		TELEFONE	R\$ 87,67
		TELEFONE CEL	R\$ 71,35
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 200,00
		MINAS NET - SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90
		COMBUSTÍVEL	R\$ -
		GÁS DE COZINHA - Real Gás	R\$ 550,00
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Anália Pinheiro Resende Ribeiro	R\$ 890,00
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Denize Ferreira Carvalho	R\$ 606,35
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Perla Cristina dos Reis Faria	R\$ 1.536,14
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Tiago Graçiano Soares	R\$ 1.174,80
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ -
		PANIFICADORA	R\$ 621,67
		RESCISÃO DE CONTRATO - Fernanda Alves Fernandes Sousa	R\$ 10.246,75
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 61.490,05</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 61.490,05</b>

Cláudia Maria de Sousa Pinheiro  
Vice-Presidente do LATEMP

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

*Atemp*



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 9.733/2023, 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 setembro, 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\$ 61.490,05 (sessenta e um mil quatrocentos e noventa reais e cinco centavos) que será liberado em parcela única.

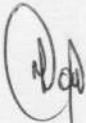
**Cláusula Terceira. São obrigações do MUNICÍPIO:**

- 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 setembro 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:

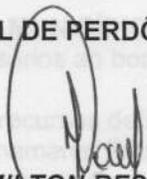
- I - deixar a Organização parceira de apresentar prestação de contas e os comprovantes exigidos;
- II - paralisação injustificada das atividades por parte da Organização parceira;
- III - descumprimento injustificado pelos partícipes das obrigações contidas no presente instrumento.
- IV - unilateralmente,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

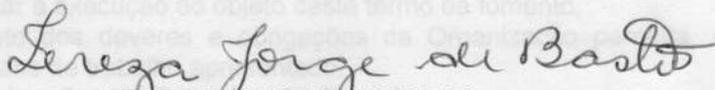
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

**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, 06 DE SETEMBRO DE 2023.**

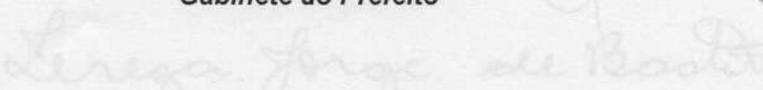
  
**HAMILTON RESENDE FILHO**  
Prefeito Municipal de Perdões

  
**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: 04/10/2023 - 11:07

Mês: Setembro/2023

Período: 1 - 30

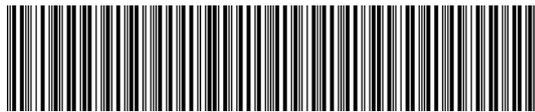
### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,65 C
01/09/2023	000000	SALDO DIA		0,65 C
04/09/2023	000000	SALDO DIA		0,65 C
05/09/2023	000000	SALDO DIA		0,65 C
06/09/2023	000000	SALDO DIA		0,65 C
08/09/2023	000000	SALDO DIA		0,65 C
11/09/2023	000000	SALDO DIA		0,65 C
12/09/2023	000001	CRED TED	61.490,05 C	61.490,70 C
12/09/2023	002163	DOC ELET E	550,00 D	60.940,70 C
12/09/2023	055788	PG ORG GOV	266,58 D	60.674,12 C
12/09/2023	402529	PAG BOLETO	196,24 D	60.477,88 C
12/09/2023	403613	PAG BOLETO	122,36 D	60.355,52 C
12/09/2023	416131	PAG BOLETO	1.730,00 D	58.625,52 C
12/09/2023	534284	DEB P FGTS	2.251,19 D	56.374,33 C
12/09/2023	591007	PG ORG GOV	2.549,09 D	53.825,24 C
12/09/2023	591425	PG LUZ/GAS	515,04 D	53.310,20 C
12/09/2023	591554	PAG AGUA	2.046,41 D	51.263,79 C
12/09/2023	591727	PAG FONE	87,67 D	51.176,12 C
12/09/2023	591888	PAG FONE	71,31 D	51.104,81 C
12/09/2023	599734	PG ORG GOV	9.168,16 D	41.936,65 C
12/09/2023	146571	ENVIO TED	621,67 D	41.314,98 C
12/09/2023	121501	ENVIO TEV	1.174,80 D	40.140,18 C
12/09/2023	121525	ENVIO TEV	1.536,14 D	38.604,04 C
12/09/2023	121526	ENVIO TEV	890,00 D	37.714,04 C
12/09/2023	002163	TAR DOC IN	11,00 D	37.703,04 C
12/09/2023	222238	DB FOL PAG	26.790,27 D	10.912,77 C
12/09/2023	000000	SALDO DIA		10.912,77 C
13/09/2023	131457	ENVIO TEV	606,35 D	10.306,42 C

13/09/2023	222238	TARIFA	14,40 D	10.292,02 C
13/09/2023	000000	SALDO DIA		10.292,02 C
14/09/2023	000000	SALDO DIA		10.292,02 C
15/09/2023	000000	SALDO DIA		10.292,02 C
18/09/2023	594163	DEB P FGTS	5.081,35 D	5.210,67 C
18/09/2023	000000	SALDO DIA		5.210,67 C
19/09/2023	108909	DEVOL TED	5.186,50 C	10.397,17 C
19/09/2023	108909	ENVIO TED	5.186,50 D	5.210,67 C
19/09/2023	115018	ENVIO TED	5.186,50 D	24,17 C
19/09/2023	108909	DOC/TED INTERNET	11,00 D	13,17 C
19/09/2023	115018	DOC/TED INTERNET	11,00 D	2,17 C
19/09/2023	000000	SALDO DIA		2,17 C
20/09/2023	000000	SALDO DIA		2,17 C
21/09/2023	000000	SALDO DIA		2,17 C
22/09/2023	000000	SALDO DIA		2,17 C
25/09/2023	000000	SALDO DIA		2,17 C
26/09/2023	082023	DB CEST PJ	2,17 D	0,00 C
26/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 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	110
		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: 110 Serie: 1 Folha: 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 31230936563944000114550010000001101111100909 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 131235559334616 - 2023-09-05T09:28:05-03:00
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 05/09/2023
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164 -	BAIRRO VISTA ALEGRE	CEP 37260000
MUNICÍPIO Perdoes	FONE / FAX UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA #Error

**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 550,00	
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 550,00

<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	5,0000	110,00000	550,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## 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\$ 550,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 561,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:12:35

<b>Código da operação:</b>	00002163
<b>Chave de segurança:</b>	FMM05QZ489HUCXC8

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



## 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\$ 550,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 561,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:12:19

**Código da operação:** 12450190

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 31/08/2023

Data de Vencimento 25/09/2023

Número do Documento 07.01.23242.0930235-7

Pagar este documento até

25/09/2023

Observações PIS

Valor Total do Documento

266,58

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	266,58			266,58
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 08/2023 Vencimento 25/09/2023				
	<b>Totais</b>	<b>266,58</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>266,58</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000002 5 66580385232 3 68070123242 7 09302357056 3

CNPJ: 18.913.988/0001-45
Número: 07.01.23242.0930235-7
Pagar até: 25/09/2023
Valor: 266,58





## Autorização de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858300000025 665803852323 680701232427 093023570563
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	12/09/2023
<b>Número do documento:</b>	07012324209302357
<b>VALOR TOTAL:</b>	266,58

<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>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:24:03

<b>Código da operação:</b>	13421981
----------------------------	----------

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

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



## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858300000025 665803852323 680701232427 093023570563
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	12/09/2023
<b>Número do documento:</b>	07012324209302357
<b>VALOR TOTAL:</b>	266,58

<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>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:28:22

<b>Código da operação:</b>	000055788
<b>Chave de segurança:</b>	57GARKLF7XUMPN4Q

**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 58444.150013 1 94690000019228

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

# Novas funcionalidades no SIB!



- Relatório de colaboradores
- Emissão de Nada Consta (CND)

**Menos burocracia!  
Mais facilidade!**

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

Corte na linha pontilhada

	<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 58444.150013 1 94690000019228</b>			
Local do pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>10/09/2023</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	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
<b>30/08/2023</b>	<b>707677</b>	<b>DM</b>	<b>NAO</b>	<b>30/08/2023</b>	<b>0584441-5</b>
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			<b>192,28</b>
<i>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</i>					(-)Descontos
<b>SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:</b>					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T					(+)Mora/Multa/Juros
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.					(+) Outros Acréscimos
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/09/2023( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 08/2023 )					(=)Valor Cobrado
<b>Nome fantasia:</b> LATEMP					
<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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 58444.150013 1 94690000019228
<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>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	192,28
<b>Juros (R\$):</b>	0,12
<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>	196,24
<b>Valor Pago (R\$):</b>	196,24
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 12/09/2023 14:54:18

**Código da operação:** 011051779

**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 58444.150013 1 94690000019228
<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>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	192,28
<b>Juros (R\$):</b>	0,12
<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>	196,24
<b>Valor Pago (R\$):</b>	196,24
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 12/09/2023 15:03:26

**Código da operação:** 055402529

**Chave de segurança:** S6QSTW5T8P7WWN23

**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 - MGP  
I  
X  
-  
P  
A  
G

Recibo do Pagador

**756-0****75691.31274 01008.321612 50012.210014 1 94690000011990**

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>10/09/2023</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>9539614</b>	Nosso número <b>1500122-1</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 (10/08/2023) até (09/09/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/08/2023) até (09/09/2023) (+) EMAIL (10/08/2023) até (09/09/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/08/2023) até (09/09/2023) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/08/2023) até (09/09/2023) (+) MUMO (10/08/2023) até (09/09/2023)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**756-0****75691.31274 01008.321612 50012.210014 1 94690000011990**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>10/09/2023</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>05/09/2023</b>	Nº documento <b>9539614</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>18/08/2023</b>	Nosso número <b>1500122-1</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 <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES - IBPT D9E24F IBPT (+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/08/2023) até (09/09/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/08/2023) até (09/09/2023) (+) EMAIL (10/08/2023) até (09/09/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/08/2023) até (09/09/2023)</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
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>					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 50012.210014 1 94690000011990
<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>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	119,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,07
<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>	122,36
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,36
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 12/09/2023 14:55:50

**Código da operação:** 011150049

**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 50012.210014 1 94690000011990
<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>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	119,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,07
<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>	122,36
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,36
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 12/09/2023 15:04:04

**Código da operação:** 055403613

**Chave de segurança:** 7TRNZFEKT3G8WC02

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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2023/105



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

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64f7171b Nº NFS-e: 2023/105	Data de Emissão: 05/09/2023 08:55:07 Data Emissão RPS:
--	---	---

### Dados do Prestador

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

### Dados do Tomador

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

### Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS REF. MÊS 08/2023 - R\$ 725,00 - PARCELAMENTO 1.000,00

### Observações

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

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

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

### Retenções Federais

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

### Valores da NFS-e

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

Recebemos de PHAP CONTABILIDADE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/105
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

# Simplifica a vida.

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

Baixe o app!  

# inter

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	29/09/2023	1.730,00	
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/097595233	00019/112/0107712291-9		

# inter

| 077-9 |

07790.00116 12036.127707 10771.229191 9 94880000173000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					29/09/2023
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					00019/112/0107712291-9
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
01/09/2023	0012	DM	NAO	01/09/2023	1.730,00
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 30/09/2023.MORA DE 2% A PARTIR DE 30/09/2023.					
REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM AGOSTO DE 2023					(+) Mora / Multa
+R\$5,00 REF. 1 GUIA DE FGTS ATUALIZADA					
Data Limite para pagamento: 29/10/2023					(+) 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

<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 10771.229191 9 94880000173000
<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>	29/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.730,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.730,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.730,00

**Data/hora da operação:** 12/09/2023 15:10:02

**Código da operação:** 012281991

**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 10771.229191 9 94880000173000
<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>	29/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.730,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.730,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.730,00

**Data/hora da operação:** 12/09/2023 15:26:56

**Código da operação:** 055416131

**Chave de segurança:** 9KVVVF7AA7P02H1JU

**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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 12/09/2023 - 10:04:53

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 26.657,43	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 20/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.132,59	14-ENCARGOS 118,60	15-TOTAL A RECOLHER 2.251,19
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/09/2023\*\*

858200000228 511901792303 920680054814 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 12/09/2023 - 10:04:53

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 26.657,43	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 20/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.132,59	14-ENCARGOS 118,60	15-TOTAL A RECOLHER 2.251,19
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/09/2023\*\*

858200000228 511901792303 920680054814 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:**  
858200000228 511901792303 920680054814 891398800019

**CNPJ/CEI empresa:** 18.913.988/0001-45  
**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 20/09/2023  
**Competência:** 08/2023

**Valor recolhido:** 2.251,19

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 12/09/2023  
**Data de Débito:** 12/09/2023

**Código da operação:** 09510469

**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**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858200000228    511901792303    920680054814    891398800019

<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	20/09/2023
<b>Competência:</b>	08/2023

<b>Valor recolhido:</b>	2.251,19
-------------------------	----------

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

<b>Data / hora:</b>	12/09/2023 14:35:20
<b>Data de Débito:</b>	12/09/2023

<b>Código da operação:</b>	00534284
<b>Chave de segurança:</b>	4FYMNFQ0E1SS55RA

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

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

CNPJ  
**18.913.988/0001-45**

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

Período de Apuração  
**29/09/2023**

Data de Vencimento  
**29/09/2023**

Número do Documento  
**07.17.23247.7974930-0**

Pagar este documento até

**29/09/2023**

Observações  
**PGFN-SISPAR:004424284.**

**Parcelamento Sispar - Parc. 29 de 30**

Valor Total do Documento

**2.549,09**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4156	DIV. ATIVA - CONTR. EMPREGADOR	1.463,36	292,67	793,06	2.549,09
	<b>Totais</b>	<b>1.463,36</b>	<b>292,67</b>	<b>793,06</b>	<b>2.549,09</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000025 5 49090385232 3 72071723247 5 79749300647 5



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.17.23247.7974930-0  
Pagar até: 29/09/2023  
Valor: 2.549,09

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858900000255	490903852323	720717232475	797493006475

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	2.549,09
<b>Data de vencimento:</b>	12/09/2023
<b>Identificação da operação:</b>	PARCELAMENTO

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:46:06

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



## Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858900000255	490903852323	720717232475	797493006475

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	2.549,09
<b>Data de vencimento:</b>	12/09/2023
<b>Identificação da operação:</b>	PARCELAMENTO

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:46:48

<b>Código da operação:</b>	00591007
<b>Chave de segurança:</b>	03AHNGYMCXNS1CNZ

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  
 AGO/2023

Vencimento  
 17/09/2023

Valor a pagar (R\$)  
 515,04



NOTA FISCAL Nº 063719842 - SÉRIE 000  
 Data de emissão 21/08/2023  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>  
 chave de acesso:  
 31230806981180000116660000637198421025931247  
 Protocolo de autorização: 1312300070782066  
 22.08.2023 às 01:53:55

Nº DO CLIENTE

Nº DA INSTALAÇÃO

7005747953

3005061077

Classe

Subclasse

Modalidade Tarifária

Data de Leitura

Comercial  
 Trifásico

Outros serviços  
 e outras atividades

Convencional B3

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
19/07	21/08	33	19/09

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	518	0,94661949	490,33	14,06	490,33	18,00	88,26	0,74906000
Contrib Ilum Publica Municipal				24,71					
<b>TOTAL</b>				<b>515,04</b>	<b>14,06</b>	<b>490,33</b>		<b>88,26</b>	

Reaviso de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARC172001913	45.167	45.685	1	518

Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. 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. JUL/23 Band. Verde - AGO/23 Band. Verde.

Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
AGO/23	518	15,69	33
JUL/23	451	15,55	29
JUN/23	532	16,12	33
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

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	490,33	18,00	88,26
PASEP	402,07	0,62	2,49
COFINS	402,07	2,88	11,57

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

Instalação

Vencimento

Total a Pagar

000050610773

3005061077

17/09/2023

R\$515,04

Agosto/2023

83630000005-3 15040138002-0 91478456111-2 00050610773-9



PIX Pague Aqui





**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>	836300000053	150401380020	914784561112	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	515,04
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:51:01

<b>Código da operação:</b>	10776719
----------------------------	----------

**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>	836300000053    150401380020    914784561112    000506107739
<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	515,04
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG
<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:51:25
<b>Código da operação:</b>	00591425
<b>Chave de segurança:</b>	7GPGVUCLXKSJ7PPY

**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
001.23.56150793-2	05/09/2023	05/09/2023	09/2023

## 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	1363 05/09/2023	1264 04/08/2023	99	99.000	06/10/2023	Água						1
			Dias de consumo: 32			Esgoto						1

## HISTÓRICO DE CONSUMO

## TARIFA

## CALCULO PUBLICO

Mês	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\$
				0 A 5	5 A 10	10 A 20						
SET/2023	99.000	32	3.093	FIXA	--	1	--	--	28,04	--	20,76	48,80
AGO/2023	97.000	30	3.233	0 A 5	5,00000	1	5,00	4,33000	21,65	3,20000	16,00	37,65
JUL/2023	84.000	33	2.545	5 A 10	5,00000	1	5,00	6,49100	32,45	4,80200	24,01	56,46
JUN/2023	82.000	29	2.827	10 A 20	10,00000	1	10,00	8,73000	87,30	6,46000	64,60	151,90
MAI/2023	69.000	31	2.225	20 A 40	20,00000	1	20,00	11,00000	220,00	8,14000	162,80	382,80
ABR/2023	65.000	28	2.321	40 A 200	59,00000	1	59,00	13,33300	786,65	9,86700	582,15	1.368,80
MAR/2023	64.000	33	1.939									
FEV/2023	41.000	28	1.464									
JAN/2023	47.000	30	1.566									
DEZ/2022	49.000	32	1.531									
NOV/2022	41.000	30	1.366									
OUT/2022	46.000	32	1.437									
				SOMA	99,00000		99,00		1.176,09		870,32	2.046,41
									VOLUME RATEADO			m <sup>3</sup>

## CONSUMO MÉDIO

m <sup>3</sup>	litros
81	81.000

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	1176,09
ESGOTO DINAMICO COM COLETA - EDC	870,32

## SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

3.093 LITROS DE ÁGUA

Água	Esgoto
36,75	27,19

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 135,06

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

## VENCIMENTO

25/09/2023

## TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\* R\$2.046,41

## INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

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

Período: 07/2023	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia Coli	Fluoreto(*)	Turbidez
	Totais					
Mínimo	17	17	17	17	0	17
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 ÁGUA, 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: 05/09/2023

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.:	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.23.56150793-2	09/2023	25/09/2023	*****R\$2.046,41

(AUTENTICAR NO VERSO)

82670000020-9 46410019100-4 12356150793-0 23149900542-0

COPASA





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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	826700000209	464100191004	123561507930	231499005420
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.046,41
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:51:38

<b>Código da operação:</b>	10826034
----------------------------	----------

**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>	826700000209	464100191004	123561507930	231499005420
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.046,41
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:52:03

<b>Código da operação:</b>	00591554
<b>Chave de segurança:</b>	WRVL7EF87E52ALYF

**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:00100206

7213512820 00000 00000000206 30 010923

Referência

AGOSTO /2023

Telefone

( 35) 3864-1575

Vencimento

16/09/2023

Total a pagar

R\$ 87,67

Resumo da sua fatura



**OI FIXO** .....

**R\$**

**85,94**

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

67,84  
18,10



**EXCEDENTES, OUTROS SERVIÇOS E TAXAS**

**R\$**

**1,73**

OUTROS VALORES

1,73

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 08/2023 LOCAL 9774 DV 5

8469000000-7 87670024010-7 18097740386-4 41575012308-5



FATURA.: 1700459144519  
VENCIMENTO: 16/09/2023  
VALOR A PAGAR: R\$ 87,67

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>	846900000007	876700240107	180977403864	415750123085
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	87,67
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE FIXO

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:52:14

<b>Código da operação:</b>	10872607
----------------------------	----------

**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>	846900000007	876700240107	180977403864	415750123085
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	87,67
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE FIXO

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:52:39

<b>Código da operação:</b>	00591727
<b>Chave de segurança:</b>	9G6U9XUJH5ZF1MFZ

**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\$ 71,31**  
**VENCIMENTO**  
**10/09/2023**  
EMISSÃO: 19/08/2023  
POSTAGEM: 29/08/2023

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

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 5020087546  
REF: AGO/23 PERÍODO 19/07/23 a 18/08/23  
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.**

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](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	AGO/2023	19/08/2023	10/09/2023	R\$ 71,31

84620000000 - 4    71310109011 - 4    00502008754 - 9    60153525850 - 8





**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	713101090114	005020087549	601535258508
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	TIM S.A.
<b>Valor:</b>	71,31
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE CELULAR

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:52:48

<b>Código da operação:</b>	10926208
----------------------------	----------

**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	713101090114	005020087549	601535258508
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	TIM S.A.
<b>Valor:</b>	71,31
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE CELULAR

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:53:20

<b>Código da operação:</b>	00591888
<b>Chave de segurança:</b>	WSFXPN02S8P71A5C

**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



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**18.913.988/0001-45**

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

Período de Apuração  
**Agosto/2023**

Data de Vencimento  
**20/09/2023**

Número do Documento  
**07.16.23247.7614331-7**

Pagar este documento até

**20/09/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000158734228**

Valor Total do Documento

**9.168,16**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.823,27			1.823,27
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	194,19			194,19
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	5.331,48			5.331,48
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	353,08			353,08
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	666,43			666,43
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	53,31			53,31
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC	399,86			399,86
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	79,97			79,97
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	266,57			266,57
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	<b>Totais</b>	<b>9.168,16</b>			<b>9.168,16</b>

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

04/09/2023 07:49:59

85840000091 4 68160385232 1 63071623247 2 76143317630 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000091 4 68160385232 1 63071623247 2 76143317630 6

CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.16.23247.7614331-7  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 9.168,16

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

### Representação numérica do código de barras:

858400000914 681603852321 630716232472 761433176306

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	9.168,16
<b>Data de vencimento:</b>	12/09/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:22:10

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



## Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858400000914 681603852321 630716232472 761433176306

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	9.168,16
<b>Data de vencimento:</b>	12/09/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:23:12

<b>Código da operação:</b>	00599734
<b>Chave de segurança:</b>	UG0SURJCTF9MFQKQ

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\$ 621,67
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<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>	12/09/2023
<b>Data / Hora da autorização:</b>	12/09/2023 15:12:55

**Código da operação:** 12502137

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\$ 621,67
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<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>	12/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/09/2023 15:13:14

<b>Código da operação:</b>	00146571
<b>Chave de segurança:</b>	8C5YA8N0M49F2ZCF

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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000033

Nome ou Razão Social da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CNPJ da Empresa

18.913.988/0001-45

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

ESPECIFICAÇÃO:

DESCONTOS:

Valor Serviço Prestado 1.320,00  
Outros proventos 0,00

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: TIAGO GRACIANO SOARES

Nº INSS:

Nº CPF: 358.937.828-01

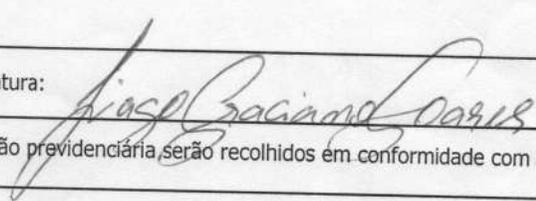
Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 21649832

Endereço: NAGIB JOSE ASMAR, 11 - VILA NOVA

PERDOES/MG,05/09/2023

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

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3880   1288   000794971475-2

<b>Nome destinatário:</b>	TIAGO GRACIANO SOARES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.174,80
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO TIAGO

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 14:48:38

<b>Código da operação:</b>	10658827
----------------------------	----------

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>	3880   1288   000794971475-2

<b>Nome destinatário:</b>	TIAGO GRACIANO SOARES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.174,80
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO TIAGO

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:01:03

<b>Código da operação:</b>	80763713
<b>Chave de segurança:</b>	SNUUW7SEPM7CJLPN

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

000030

Nome ou Razão Social da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CNPJ da Empresa

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PROFESSORA DA EDUCAÇÃO INFANTIL a importância de R\$ 1.536,14 (um mil quinhentos e trinta e seis reais e quatorze centavos), conforme discriminativo abaixo:

**ESPECIFICAÇÃO:**

Valor Serviço Prestado	1.726,00
Outros proventos	0,00

**DESCONTOS:**

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	189,86
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total	1.726,00
-------	----------

Total	189,86
-------	--------

**VALOR LÍQUIDO: 1.536,14** (um mil quinhentos e trinta e seis reais e quatorze centavos)**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: PERLA CRISTINA DOS REIS FARIA

Nº INSS:

Nº CPF: 081.077.126-84

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: MG14791797

Endereço: BELO HORIZONTE, 96 - PALESTINA

*Perla Cristina Dos Reis Faria*

Assinatura:

PERDOES/MG,05/09/2023

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

Ide

No

Nº

Nº

Nº

Nº

En

PER

PER

Est

VAL

Ide

No

Nº

Nº

Nº

Re

Nº

En

PER

PER

Est

VAL

Ide

No

Nº

Nº

Nº



## 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   1288   000765081395-0

<b>Nome destinatário:</b>	PERLA CRISTINA DOS REIS FARIA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.536,14
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO PERLA

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:07:03

<b>Código da operação:</b>	12122209
----------------------------	----------

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   1288   000765081395-0

<b>Nome destinatário:</b>	PERLA CRISTINA DOS REIS FARIA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.536,14
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO PERLA

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:25:58

<b>Código da operação:</b>	81569509
<b>Chave de segurança:</b>	2VVG99LESMZ6HNA6

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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000031

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

LAZ TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PROFESSORA DA EDUCAÇÃO INFANTIL a importância de R\$ 890,00 (oitocentos e noventa reais ), conforme discriminativo abaixo:

**ESPECIFICAÇÃO:**

**DESCONTOS:**

Valor Serviço Prestado 1.000,00  
Outros proventos 0,00

ISS 0,00  
IRRF 0,00  
Dedução INSS 110,00  
INSS Frete 0,00  
Pensão Alimentícia 0,00  
Outros descontos 0,00

Total 1.000,00

Total 110,00

VALOR LÍQUIDO: 890,00 (oitocentos e noventa reais )

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: ANALIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO

Nº INSS:

Nº CPF: 069.909.896-37

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 12326008

Endereço: BERNARDINA RUTTEN, 231 - VISTA ALEGRE

PERDOES/MG,05/09/2023

Assinatura:

*Analia Ribeiro*

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

Ida  
Non  
Nº  
Nº  
Nº  
Nº  
Nº  
En  
FE  
Est  
Id  
No  
Nº  
Nº  
Nº  
En  
FE  
Est  
Id  
No



## 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   013   00001499-4

<b>Nome destinatário:</b>	ANALIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO
<b>Valor:</b>	R\$ 890,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO ANLIA

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:08:57

<b>Código da operação:</b>	12212997
----------------------------	----------

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   013   00001499-4

<b>Nome destinatário:</b>	ANALIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO
<b>Valor:</b>	R\$ 890,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO ANLIA

<b>Data de débito:</b>	12/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 15:26:23

<b>Código da operação:</b>	81618762
<b>Chave de segurança:</b>	P7LL5XKVCQFL6FYN

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:	16
Valor Total Folha:	R\$26.790,27
Nome da Folha:	SETEMBRO
Mês/Ano:	09/2023
Data Débito:	12/09/2023

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



Serviços

## Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

### Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	1443 / 003 . 00001071-1
Número do Convênio:	222238
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	17
Valor Total Folha:	R\$26.790,27
Nome da Folha:	SETEMBRO
Mês/Ano:	09/2023
Data Débito:	12/09/2023
Data da operação:	12/09/2023

**Código da operação:** 621990

**Chave de Segurança:** A5SAMR9S8A2ULQ3N

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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000032

Nome ou Razão Social da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CNPJ da Empresa

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS GERAIS a importância de R\$ 606,35 (seiscentos e seis reais e trinta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

**ESPECIFICAÇÃO:**

Valor Serviço Prestado 681,29  
Outros proventos 0,00

**DESCONTOS:**

ISS 0,00  
IRRF 0,00  
Dedução INSS 74,94  
INSS Frete 0,00  
Pensão Alimentícia 0,00  
Outros descontos 0,00

Total 681,29

Total 74,94

VALOR LÍQUIDO: 606,35 (seiscentos e seis reais e trinta e cinco centavos)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: DENIZE FERREIRA CARVALHO

Nº INSS:

Nº CPF: 032.360.986-43

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 16288123

Endereço: MONTE ALEGRE, 99999 - AREA RURAL

PERDOES/MG,05/09/2023

Assinatura:

*Denize Ferreira Carvalho*

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

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   1288   000856881891-7

<b>Nome destinatário:</b>	GABRIELA ALVARENGA F. CARVALHO
<b>Valor:</b>	R\$ 606,35
<b>Identificação da operação:</b>	RPA DENIZE

<b>Data de débito:</b>	13/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/09/2023 14:53:53

<b>Código da operação:</b>	80931684
----------------------------	----------

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   1288   000856881891-7

<b>Nome destinatário:</b>	GABRIELA ALVARENGA F. CARVALHO
<b>Valor:</b>	R\$ 606,35
<b>Identificação da operação:</b>	RPA DENIZE

<b>Data de débito:</b>	13/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/09/2023 14:57:18

<b>Código da operação:</b>	21173666
<b>Chave de segurança:</b>	3ELE4JMSASVA46MN

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



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 15/09/2023 14:18:04

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> 25835057289139882
---

<b>12- Total a Recolher</b> 5.081,35
---

<b>13- Data de Validade = 20/09/2023</b>
--

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858000000500	813502392021	309202583506	572891398820
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 15/09/2023 14:18:04

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> 25835057289139882
---

<b>12- Total a Recolher</b> 5.081,35
---

<b>13- Data de Validade = 20/09/2023</b>
--

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858000000500	813502392021	309202583506	572891398820
--------------	--------------	--------------	--------------

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:**  
858000000500 813502392021 309202583506 572891398820

**Identificador:** 25835057289139882  
**Cód. convênio:** 0239  
**Data de validade:** 20/09/2023

**Valor recolhido:** 5.081,35

**Identificação da operação:** GRRF FERNANDA

**Data / hora:** 18/09/2023  
**Data de Débito:** 18/09/2023

**Código da operação:** 85238857

**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:**  
858000000500 813502392021 309202583506 572891398820

**Identificador:** 25835057289139882  
**Cód. convênio:** 0239  
**Data de validade:** 20/09/2023

**Valor recolhido:** 5.081,35

**Identificação da operação:** GRRF FERNANDA

**Data / hora:** 18/09/2023 15:01:25  
**Data de Débito:** 18/09/2023

**Código da operação:** 00594163  
**Chave de segurança:** X1VX3GQXH3E1VL5T

**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 130.66658.34-0		11 Nome FERNANDA ALVES FERNANDES SOUSA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Praça PRIMEIRO DE JUNHO, 134				13 Bairro CENTRO
14 Município PERDOES	15 UF MG	16 CEP 37.260-000	17 CTPS (nº, série, UF) 38625 - 123 / MG	18 CPF 053.095.706-08
19 Data de Nascimento 04/03/1982	20 Nome da Mãe MAURA FERNANDES PIMENTA			

**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 01/03/2014	25 Data do Aviso Prévio 11/09/2023	26 Data de Afastamento 11/09/2023	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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 484,00	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\$ 43,87	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 880,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 660,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 293,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R\$ 2.508,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 220,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 220,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.309,20</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\$ 36,30	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 82,50
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\$ 122,70</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 5.186,50</b>



## 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>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	2469 / 6219-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FERNANDA ALVES FERNANDES SOUSA
<b>CPF/CNPJ:</b>	053.095.706-08
<b>Valor:</b>	R\$ 5.186,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RESC FERNANDA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/09/2023
<b>Data / Hora da autorização:</b>	19/09/2023 10:35:42

**Código da operação:** 32011277

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>	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	2469 / 00000006219-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FERNANDA ALVES FERNANDES SOUSA
<b>CPF/CNPJ:</b>	053.095.706-08
<b>Valor:</b>	R\$ 5.186,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RESC FERNANDA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/09/2023 10:37:47

<b>Código da operação:</b>	00115018
<b>Chave de segurança:</b>	MZ5FTJG79HRWGL70

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