

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**JUN/2024**



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

Perdões - MG

**MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/05/2024 A 31/05/2024 – CONTA 1071-1 – CAIXA E. FED. – SUBVENÇÃO SOCIAL**  
**RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

DATA	N.º CHEQUE OU ORDEM BANCÁRIA	N.º FATURA - RECIBO	NATUREZA DA DESPESAS	DISCRIMINAR O NOME DA EMPRESA DO FAVORECIDO DO PAGAMENTO	VALOR
1/6/2024	0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 265,35
11/6/2024	1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 56.663,48
12/6/2024	48260	EXTRATO	TRIBUTOS	INSS + PIS - REFERENTE 05/2024	R\$ 11.890,65
12/6/2024	50801	EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 06/2024	R\$ 2.138,43
12/6/2024	51699	EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 05/2024	R\$ 598,06
12/6/2024	113094	EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS	R\$ 617,54
12/6/2024	114691	EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET	R\$ 122,36
12/6/2024	112759	EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA	R\$ 440,00
12/6/2024	113481	EXTRATO	PANIFICADORA HUAY	PÃES	R\$ 540,99
12/6/2024	113481	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 11,00
12/6/2024	222238	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	R\$ 34.974,57
13/6/2024	25404	EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 1.850,00
13/6/2024	29636	EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	R\$ 185,98
13/6/2024	222238	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 19,80
17/6/2024	170846	EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	R\$ 2.941,28
17/6/2024	171504	EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL	R\$ 71,62
25/6/2024	52024	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 69,00
				TOTAL RECIBO	R\$ 56.928,83
				TOTAL EXTRATO	R\$ 56.471,28
				TOTAL	R\$ 457,55



## 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: 022/2024

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 10 de junho de 2024



Prezado Senhor:

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

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

*Tereza Jorge de Bastos*

Tereza Jorge de Bastos  
Presidente do LATEMP

Exmo. Senhor

Dr. HAMILTON RESENDE FILHO

DD. Prefeito Municipal

Nesta

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

FUNCIONÁRIOS	SALÁRIO	FÉRIAS	AFASTAMENTO	SAL FAM.	SEG. VIDA	Faltas	LÍQUIDO
Anália Pinheiro Resende Ribeiro	R\$ 1.414,00				R\$ -		R\$ 1.681,93
Catarina Soares de Oliveira	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.308,83
Daiva Mancini Correa	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.304,93
Dirlene Vicente Honorato	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.308,83
Eleonora Alvarenga	R\$ 2.089,00				R\$ -		R\$ 2.286,18
Eliane dos Santos Mancini Freire	R\$ 1.825,00			R\$ 112,94	R\$ -		R\$ 1.681,93
Francisca Aparecida de Souza	R\$ 2.174,00				R\$ 3,90		R\$ 264,69
Hevilyn Aparecida da Silva	R\$ 1.415,00			R\$ 62,04	R\$ -		R\$ 1.370,87
Jessica Cristina Onorato dos Santos	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.308,83
Johnny Silva de Andrade	R\$ 2.169,08	R\$ 2.646,24			R\$ 3,90		R\$ 4.637,39
Jugária Roldão	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 1.304,93
Lucimar dos Reis Santos	R\$ 1.720,80				R\$ 3,90		R\$ 1.583,21
Marinaiva M. da Gama	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 921,75
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 2.160,20				R\$ 3,90		R\$ 1.983,07
Thanandra Arriel Pedroso Melo Costa	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 446,86
Rita de Cassia Barreto Rosa Lima	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.308,83
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.825,00				R\$ 3,90		R\$ 1.678,03
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 1.301,03
Suely Oliveira	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.308,83
Tiago Graoiano Soares	R\$ 1.415,00						R\$ 751,14
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 1.304,93
Wagner Silva Pereira	R\$ 1.825,00	R\$ 2.235,52			R\$ -		R\$ 3.917,45
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 35.597,08</b>	<b>R\$ 4.881,76</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 174,98</b>	<b>R\$ 35,10</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 34.974,47</b>

Receita		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO		SALÁRIOS LÍQUIDO	R\$ 34.974,47
SUBVENÇÃO	R\$ 56.663,48	SEGURO DE VIDA	R\$ 182,16
		FGTS	R\$ 2.941,28
		INSS - 05/2024	R\$ 11.890,66
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBIL - PHAP	R\$ 1.850,00
		COPASA - 06/24	R\$ 2.138,43
		CEMIG - 05/24	R\$ 598,06
		TELEFONE	R\$ -
		TELEFONE CEL	R\$ 89,99
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 300,00
		MINAS NET - SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90
		COMBUSTÍVEL	R\$ -
		GÁS DE COZINHA - Real Gás	R\$ 440,00
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ 617,54
		PANIFICADORA	R\$ 540,99
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 56.663,48</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 56.663,48</b>

*Luiza Jorge de Basto*





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



**TERMO DE FOMENTO Nº 10.351/2024, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PERDÕES E O LAR E TRABALHO DO MENOR PERDOENSE.**

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

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado o **MUNICÍPIO DE PERDÕES**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça 1º de Junho, nº 103, nesta Cidade, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 18.244.343/0001-67, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Excelentíssimo Sr. Hamilton Resende Filho, brasileiro, casado, portador do CPF nº. 214.274.536-91, residente e domiciliado nesta cidade de Perdões MG, à Praça Zoroastro Alvarenga, 20, Centro, doravante denominado simplesmente MUNICÍPIO e, de outro lado, a Entidade **LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 18.913.988/0001-45, sem fins lucrativos, sediada na Rua dos Vereadores, nº 164, no bairro: Vista Alegre, na cidade de Perdões (MG), neste ato representada por sua Presidente, e ilustre senhora: Tereza Jorge de Bastos, brasileira, inscrita no CPF nº 622.553.046-00 e RG nº MG-2.879.331, residente e domiciliada na Rua Joaquim de Bastos Bandeira, 199, bairro Vista Alegre, neste município de Perdões, doravante denominado simplesmente ORGANIZAÇÃO PARCEIRA, têm entre si, como justo e acertado, o presente TERMO DE FOMENTO, na forma da Lei Federal n.º 13.019/2014, que o regulamenta, e mediante as cláusulas e condições, que mutuamente aceitam e outorgam a saber:

**Cláusula Primeira.** Constitui objeto do presente termo de fomento, o repasse de recursos oriundos a subvenção para 2024, referente ao mês de 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\$ 56.663,48 (cinquenta e seis mil seiscentos e sessenta e três reais e quarenta 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 2024, desde que aprovados no Chamamento Público.

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

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

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


I – desenvolver integralmente as atividades do projeto/plano de trabalho apresentado ao MUNICÍPIO;

II – encaminhar ao MUNICÍPIO a prestação de contas da aplicação dos recursos recebidos, apresentando, OBRIGATORIAMENTE, comprovantes do cumprimento das obrigações fiscais, sociais e trabalhistas, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do recebimento de cada parcela, conforme modelo de prestação de contas.

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

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

PODER EXECUTIVO  
Gabinete do Prefeito

  
Tereza Jorge de Bastos



V - submeter à consideração e aprovação do MUNICÍPIO qualquer nova ação necessária ao desenvolvimento do pactuado;

VI - apresentar, ao final do pacto, relatório pormenorizado acerca das atividades desenvolvidas, apontando os resultados obtidos, conforme modelo de prestação de contas;

VII – devolver aos cofres públicos, qualquer saldo porventura apurado ao final da vigência do presente termo de fomento.

VIII – não utilizar o recurso recebido para pagamento de tributos e taxas municipais;

IX – empregar o recurso recebido estritamente nas ações do projeto apresentado e aprovado pelo chamamento público;

X - empregar o recurso recebido estritamente na aquisição de material de custeio/consumo, restando vedada a aquisição de material permanente, conforme conceitos.

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

**Parágrafo único.** A prestação de contas da execução do projeto e da verba recebida deverá se dar no prazo de 30 (trinta) dias contados do recebimento de cada parcela, nos termos da Lei Municipal nº 3.120/2019 e Lei Municipal nº 3.118/2018, que dispõe sobre as subvenções sociais e prestação de contas.

**Cláusula Sexta.** O prazo de vigência do presente termo de fomento iniciará na data de sua assinatura findando-se em 30 de junho de 2024, justificadamente por meio de termo aditivo.

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

**Cláusula Sétima.** As despesas decorrentes do presente termo de fomento serão suportadas pela dotação orçamentária nº 02.07.01.12.367.1206.2056.33.50.43 Ficha 236.

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

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

I – deixar a Organização parceira de apresentar prestação de contas e os comprovantes exigidos;

II – paralisação injustificada das atividades por parte da Organização parceira;

III – descumprimento injustificado pelos partícipes das obrigações contidas no presente instrumento.

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

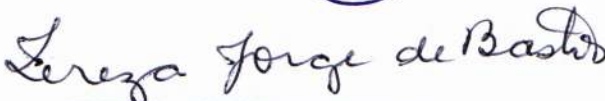
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES, 10 DE JUNHO DE 2024.

  
HAMILTON RESENDE FILHO  
Prefeito Municipal de Perdões

  
TEREZA JORGE DE BASTOS  
Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico;

Wilton Antônio Teixeira  
Assessor Jurídico Municipal

PODER EXECUTIVO  
Gabinete do Prefeito

## Extrato por período

Cliente: LATEMP

Conta: 1443 | 003 | 00001071-1

Data: 08/07/2024 - 10:22

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	265,35 C
03/06/2024	000000	SALDO DIA		265,35 C
04/06/2024	000000	SALDO DIA		265,35 C
05/06/2024	000000	SALDO DIA		265,35 C
06/06/2024	000000	SALDO DIA		265,35 C
07/06/2024	000000	SALDO DIA		265,35 C
10/06/2024	000000	SALDO DIA		265,35 C
11/06/2024	000001	CRED TED	56.663,48 C	56.928,83 C
11/06/2024	000000	SALDO DIA		56.928,83 C
12/06/2024	048260	PG ORG GOV	11.890,65 D	45.038,18 C
12/06/2024	050801	PAG AGUA	2.138,43 D	42.899,75 C
12/06/2024	051699	PG LUZ/GAS	598,06 D	42.301,69 C
12/06/2024	113094	PAG BOLETO	617,54 D	41.684,15 C
12/06/2024	114691	PAG BOLETO	122,36 D	41.561,79 C
12/06/2024	112759	ENVIO TED	440,00 D	41.121,79 C
12/06/2024	113481	ENVIO TED	540,99 D	40.580,80 C
12/06/2024	113481	DOC/TED INTERNET	11,00 D	40.569,80 C
12/06/2024	222238	DB FOL PAG	34.974,57 D	5.595,23 C
12/06/2024	000000	SALDO DIA		5.595,23 C
13/06/2024	025404	PAG BOLETO	1.850,00 D	3.745,23 C
13/06/2024	029636	PAG BOLETO	185,98 D	3.559,25 C
13/06/2024	222238	TARIFA	19,80 D	3.539,45 C
13/06/2024	000000	SALDO DIA		3.539,45 C
14/06/2024	000000	SALDO DIA		3.539,45 C
17/06/2024	170846	ENVIO PIX	2.941,28 D	598,17 C
17/06/2024	171504	ENVIO PIX	71,62 D	526,55 C
17/06/2024	000000	SALDO DIA		526,55 C
18/06/2024	000000	SALDO DIA		526,55 C

19/06/2024	000000	SALDO DIA		526,55 C
20/06/2024	000000	SALDO DIA		526,55 C
21/06/2024	000000	SALDO DIA		526,55 C
24/06/2024	000000	SALDO DIA		526,55 C
25/06/2024	052024	DB CEST PJ	69,00 D	457,55 C
25/06/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
26/06/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
27/06/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C
28/06/2024	000000	SALDO DIA		457,55 C

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  
**Maio/2024**

Data de Vencimento  
**20/06/2024**

Número do Documento  
**07.16.24163.7020148-8**

Pagar este documento até

**20/06/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000237779807**

Valor Total do Documento

**11.890,65**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	2.647,57			2.647,57
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	6.975,94			6.975,94
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	348,79			348,79
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	871,99			871,99
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	69,75			69,75
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1196	CP TERCEIROS - SESC	523,19			523,19
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	104,63			104,63
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	348,79			348,79
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:05/2024 Vencimento:25/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>11.890,65</b>			<b>11.890,65</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000118 1 90650385241 0 72071624163 2 70201488760 7



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.16.24163.7020148-8  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 11.890,65

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>
858500001181    906503852410    720716241632    702014887607

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	11.890,65
<b>Data de vencimento:</b>	12/06/2024
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	12/06/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2024 11:17:44

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>
858500001181 906503852410 720716241632 702014887607

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	11.890,65
<b>Data de vencimento:</b>	12/06/2024
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	12/06/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2024 11:18:46

<b>Código da operação:</b>	00048260
<b>Chave de segurança:</b>	EC8CTNPTHGW5L7FR

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 13:00 as 17:00Fale com a  
COPASA 115LAR TRAB E ESCOLA MENOR PERDOENSE  
R LELIO MAIA  
VISTA ALEGRE

PERDOES

164 LG A

MG

CEP: 37260-000

Pág.: 01/01

## REFERÊNCIA DA FATURA

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês
001.24.36806682-1	08/07/2024	08/07/2024	06/2024

## IDENTIFICADOR USUÁRIO

0 004 388 049 4

## MATRÍCULA

0 002 133 369 6

HIDRÔMETRO	LEITURA		CONSUMO FATURADO		PRÓXIMA LEITURA	QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS						
	Atual	Anterior	m3	Litros		Serviço	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
Y20G 0002495	2298 06/06/2024	2199 07/05/2024	99	99.000	08/07/2024	Água						1
			Dias de consumo: 30			Esgoto						1

## HISTÓRICO DE CONSUMO

## TARIFA

## CALCULO PUBLICO

	Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média diária Litros	Faixas de consumo em 1.000 Litros			Volume Total	R\$/ Mil Litros Água	Valor Água R\$	R\$/Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R\$	Sub Total R\$
						Unidades Atendidas						
JUN/2024	99.000	30	3.300	FI XA	--	1	--	--	29,22	--	21,63	50,85
MAI/2024	108.000	32	3.375	0 A 5	5,00000	1	5,00	4,51000	22,55	3,33000	16,65	39,20
ABR/2024	111.000	31	3.580	5 A 10	5,00000	1	5,00	6,76300	33,81	5,00400	25,02	58,83
MAR/2024	96.000	29	3.310	10 A 20	10,00000	1	10,00	9,09600	90,96	6,73100	67,31	158,27
FEV/2024	103.000	28	3.678	20 A 40	20,00000	1	20,00	11,46200	229,24	8,48200	169,64	398,88
JAN/2024	114.000	32	3.562	40 A 200	59,00000	1	59,00	13,89300	819,6910	28100	606,58	1.426,27
DEZ/2023	106.000	29	3.655									
NOV/2023	102.000	33	3.090									
OUT/2023	96.000	31	3.096	SOMA	99,00000		99,00		1.225,47		906,83	2.132,30
SET/2023	99.000	32	3.093									
AGO/2023	97.000	30	3.233									
JUL/2023	84.000	33	2.545									
											VOLUME RATEADO	m <sup>3</sup>

## CONSUMO MÉDIO

m <sup>3</sup>	litros
104	104.000

## SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

3.300 LITROS DE ÁGUA

Água	Esgoto
40,84	30,22

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	1225,47
ESGOTO DINAMICO COM COLETA E TRATAMENTO - EDT	906,83
COBRANCA PELO USO DE RECURSOS HIDRICOS - AGUA	4,85
COBRANCA PELO USO DE RECURSOS HIDRICOS - ESGOTO	1,28

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 141,14

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

## VENCIMENTO

25/06/2024

## TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\*R\$2.138,43

## INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

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

Período: 04/2024	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia Coli	Fuoretto(*)	Turbidez
Minimo	18	18	18	18	0	18
Analizadas	42	42	42	42	0	42
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	42	42	42	42	0	42

Observações: \*Não obrigatório

Significado dos parâmetros: Acesse : www.copasa.com.br

## PAGANDO ATÉ O VENCIMENTO VOCÊ EVITA:

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

## INFORMAÇÕES GERAIS

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

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

2ª via emitida em: 08/07/2024

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.:	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.24.36806682-1	06/2024	25/06/2024	*****R\$2.138,43

(AUTENTICAR NO VERSO)

8261000021-3 38430019100-2 12436806682-3 13149900542-2

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>	826100000213      384300191002      124368066823      131499005422
<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.138,43
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA
<b>Data de débito:</b>	12/06/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2024 11:40:28
<b>Código da operação:</b>	60809834

**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>	826100000213    384300191002    124368066823    131499005422
<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.138,43
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA
<b>Data de débito:</b>	12/06/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2024 11:42:03
<b>Código da operação:</b>	00050801
<b>Chave de segurança:</b>	G5LMQ9N1WJ64WGL4

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

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



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

Referente a  
 MAI/2024

Vencimento  
 17/06/2024

Valor a pagar (R\$)  
 598,06



NOTA FISCAL Nº 151706029 - SÉRIE 000  
 Data de emissão: 17/05/2024  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>  
 chave de acesso:  
 31240506981180000116660001517060291096036090  
 Protocolo de autorização: 1312400165180718  
 18.05.2024 às 00:20:12

Nº DO CLIENTE

7005747953

Nº DA INSTALAÇÃO

3005061077

Classe

Comercial  
 Trifásico

Subclasse

Assoc. e Entid  
 Filantrópicas

Modalidade Tarifária

Convencional B3

Data de Leitura

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
18/04	17/05	29	19/06

### 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	598	0,95884098	573,35	22,22	573,35	18,00	103,20	0,74906000
Contrib Ilum Publica Municipal				24,71					
<b>TOTAL</b>				<b>598,06</b>	<b>22,22</b>	<b>573,35</b>		<b>103,20</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	50.856	51.454	1	598

### 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. ABR/24 Band. Verde - MAI/24 Band. Verde.

### Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
MAI/24	598	20,62	29
ABR/24	617	21,27	29
MAR/24	693	23,89	29
FEV/24	677	21,15	32
JAN/24	631	20,35	31
DEZ/23	665	23,75	28
NOV/23	685	21,40	32
OUT/23	679	21,90	31
SET/23	524	18,06	29
AGO/23	518	15,69	33
JUL/23	451	15,55	29
JUN/23	532	16,12	33
MAI/23	600	19,35	31

### Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	573,35	18,00	103,20
PASEP	470,15	0,84	3,94
COFINS	470,15	3,89	18,28

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

Código de Débito Automático

000050610773

Instalação

3005061077

Vencimento

17/06/2024

Total a Pagar

R\$598,06

Maio/2024

83680000005-8 98060138005-1 81193610411-6 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   00000472-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836800000058	980601380051	811936104116	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	598,06
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	12/06/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2024 11:48:20

<b>Código da operação:</b>	61466035
----------------------------	----------

**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>	836800000058    980601380051    811936104116    000506107739
<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	598,06
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG
<b>Data de débito:</b>	12/06/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2024 11:53:42
<b>Código da operação:</b>	00051699
<b>Chave de segurança:</b>	R1M197M78PA1FNZF

**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



**SANTANA DO JACARE IND. E COM. DE CARNES LTDA**  
  
 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 - SAÍDA **1**  
 N° 000.718.564  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA: 1 / 1

  
 CHAVE DE ACESSO  
 3124 0603 0473 7500 0103 5500 1000 7185 6410 0880 8139  
 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 131245994846637 - 04/06/2024 00:29:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA CNPJ 03.047.375/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE		18.913.988/0001-45	03/06/2024
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37260-000
MUNICÍPIO Perdoes		UF MG	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/06/2024
FONE/FAX (035)3864-1575		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA	001	17/06/2024	617,54
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON	VLR TOTAL PRODUTOS
240,16	43,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	617,54
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	43,23
							VLR TOTAL DA NOTA
							617,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		SANTANA DO JACARE IND E COM DE CAR	0 - Rem.			MG	03.047.375/0001-03
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
PRACA SATURNINO CARDOSO, 08, CENTRO, 372780		Santana do Jacare	MG	5880232590054			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
5				86,200	80,200		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10021-0	CRF - CONX RESF SACO	02071300-020	5101	KG	80,2000	3,000	7,7000	617,54	240,16	43,23	0,00	0,00	18,0000	0,0000

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produto calculado conforme item 59, da parte 6, a que se ref. a alínea a, do item 22, da Parte 2, do Anexo II, do SIMNS/2023. CLIENTE: 10336 LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR P MOTORISTA: 93051 PERDOES PERDOENSE.	RESERVADO AO FISCAL A Nota de Recibo bancário não constitui a entrega do produto e o valor do de encargos. O responsável é o banco bancado em sua função de o cliente assina o documento. Por favor, em caso de qualquer problema de pagamento, contate o nosso atendimento de cobrança (05) 38276-8820. Na falta de pagamento serão cobradas as despesas bancárias e posteriores para o cliente.
---	--

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 17/06/2024	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 03/06/2024	Número do documento NE -001-718564/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 04/06/2024	Nosso número 17489160000406369	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 617.54	
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 BOLETO 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 LATIMPAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 MG Cód. de baixa	

00:35:25

Autenticação mecânica

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 17/06/2024	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 03/06/2024	Número do documento NE -001-718564/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 04/06/2024	Nosso número 17489160000406369	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 617.54	
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 BOLETO 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 LATIMPAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 MG Cód. de baixa	



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

## Autorização de Pagamento de 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 00406.369173 1 97500000061754
<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>	17/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/06/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	617,54
<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>	617,54
<b>Valor Pago (R\$):</b>	617,54
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO



**Data/hora da operação:** 12/06/2024 11:59:15

**Código da operação:** 062576673

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01748.916002 00406.369173 1 97500000061754
<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>	17/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/06/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	617,54
<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>	617,54
<b>Valor Pago (R\$):</b>	617,54
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):** 00.000.000/0000-00

**Data/hora da operação:** 12/06/2024 12:02:31

**Código da operação:** 064113094

**Chave de segurança:** UX3NGA86YWLU9VRM

**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

75691.31191 01063.622318 43054.160015 1 97430000011990

Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>		CPF/CNPJ Beneficiário <b>24.605.227/0001-29</b>	Ag/Cod. Beneficiário <b>3119 / 636223</b>	Vencimento <b>10/06/2024</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>11102548</b>	Nosso número <b>1430541-6</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>R\$ 119,90</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
(+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/05/2024) até (09/06/2024) (+ ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/05/2024) até (09/06/2024) (+ EMAIL (10/05/2024) até (09/06/2024) (+ PARAMOUNT+ (10/05/2024) até (09/06/2024) (+ SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/05/2024) até (09/06/2024) (+ MUMO (10/05/2024) até (09/06/2024)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.31191 01063.622318 43054.160015 1 97430000011990

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>				Vencimento <b>10/06/2024</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>3119 / 636223</b>
Data do documento <b>31/05/2024</b>	Nº documento <b>11102548</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>17/05/2024</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES - IBPT D9E24F</b> (+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/05/2024) até (09/06/2024) (+ ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/05/2024) até (09/06/2024) (+ EMAIL (10/05/2024) até (09/06/2024) (+ PARAMOUNT+ (10/05/2024) até (09/06/2024) (+ SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/05/2024) até (09/06/2024)				(-) 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 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>	75691.31191 01063.622318 43054.160015 1 97430000011990
<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>	SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.605.227/0001-29
<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>	10/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/06/2024
<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>Data/hora da operação:</b>	12/06/2024 12:05:39
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 063144992

**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>	75691.31191 01063.622318 43054.160015 1 97430000011990
<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>	10/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/06/2024
<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>CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):</b>	00.000.000/0000-00

**Data/hora da operação:** 12/06/2024 12:08:26

**Código da operação:** 064114691

**Chave de segurança:** 6L1AHCNL5KC856WZ

**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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**JUN/2024**



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

Perdões - MG

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 / 181650
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PRIMOS PINHEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	36.563.944/0001-14
<b>Valor:</b>	R\$ 440,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/06/2024
<b>Data / Hora da autorização:</b>	12/06/2024 - 10:48:21

**Código da operação:** 55978155

**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 / 00000181650
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PRIMOS PINHEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	36.563.944/0001-14
<b>Valor:</b>	R\$ 440,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/06/2024 - 10:48:56

<b>Código da operação:</b>	00112759
<b>Chave de segurança:</b>	E84GE1A4TR419TF0

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\$ 540,99
<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>	12/06/2024
<b>Data / Hora da autorização:</b>	12/06/2024 - 10:56:47

**Código da operação:** 56706035

**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\$ 540,99
<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>	12/06/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/06/2024 - 10:57:16

<b>Código da operação:</b>	00113481
<b>Chave de segurança:</b>	G2ML8HKWXSKGFSVR

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

### 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:	22
Valor Total Folha:	R\$34.974,57
Nome da Folha:	JUNHO
Mês/Ano:	06/2024
Data Débito:	12/06/2024
Data da operação:	12/06/2024

**Código da operação:** 919687

**Chave de Segurança:** 7UYZ30FHGSKKKRXF

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:	22
Valor Total Folha:	R\$34.974,57
Nome da Folha:	JUNHO
Mês/Ano:	06/2024
Data Débito:	12/06/2024
Data da operação:	12/06/2024

**Código da operação:** 919687

**Chave de Segurança:** 7UYZ30FHGSKKKRXF

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



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/81



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

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 665db488 Nº NFS-e: 2024/81	Data de Emissão: 03/06/2024 09:18:16 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

HONORARIOS REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2024

### Observações

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

### 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\$ 1.850,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.850,00
Alíquota 2.01	Valor do ISSQN R\$ 37,18	Valor Total R\$ 1.850,00	<b>Valor Líquido R\$ 1.850,00</b>	

Recebemos de PHAP CONTABILIDADE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/81
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	



Boleto Pix  
R\$ 1.850,00

Quem vai receber:  
PHAP CONTABILIDADE LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário  
02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA  
Endereço do Beneficiário  
RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG

Pagador LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	Vencimento 29/06/2024	Valor do Documento 1.850,00
Agência / Código do Beneficiário 00019/097595233	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0120687522-1	Autenticação Mecânica



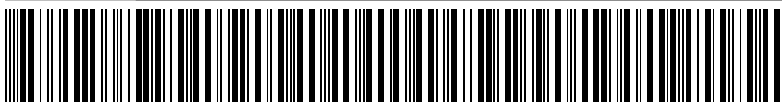
| 077-9 |

07790.00116 12036.127707 12068.752216 3 97620000185000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 29/06/2024				
Beneficiário 02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA	Agência / Código do Beneficiário 00019/097595233				
Endereço do Beneficiário RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0120687522-1				
Data do Documento 23/01/2024	Nº do Documento 0012	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 23/01/2024	(=) Valor do Documento 1.850,00
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções
MULTA DE 1% EM 30/06/2024.MORA DE 2% A PARTIR DE 30/06/2024.Cobrança referente à parcela 5/6					(+) Mora / Multa
REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM MAIO DE 2024 Data Limite para pagamento: 29/07/2024					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE R DOS VEREADORES 164 VISTA ALEGRE 37260-000 PERDÕES/MG CNPJ/CPF: 18.913.988/0001-45

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   00000472-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12036.127707 12068.752216 3 97620000185000
<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>	29/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/06/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.850,00
<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>	1.850,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.850,00

**Data/hora da operação:** 12/06/2024 11:33:18

**Código da operação:** 060035437

**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

## 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 12068.752216 3 97620000185000
<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>	29/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/06/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.850,00
<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>	1.850,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.850,00

**Data/hora da operação:** 12/06/2024 11:36:39

**Código da operação:** 060360377

**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


**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 73772.290018 1 97430000018216

**Valor R\$:** 182,16

Recibo do pagador

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 73772.290018 1 97430000018216</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>		Nosso número <b>0737722-9</b>
Data do documento <b>28/05/2024</b>		Nr. do documento <b>871638</b>		Vencimento <b>10/06/2024</b>	(=)Valor do documento <b>182,16</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 73772.290018 1 97430000018216</b>		
Local do pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>10/06/2024</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>28/05/2024</b>	Nr. do documento <b>871638</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>28/05/2024</b>	Nosso número <b>0737722-9</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento <b>182,16</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 10/06/2024( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 05/2024 )					(=)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 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 73772.290018 1 97430000018216
<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>	10/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/06/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	182,16
<b>Juros (R\$):</b>	0,12
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,64
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	185,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	185,92

<b>Data/hora da operação:</b>	12/06/2024 11:09:59
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 057912719

**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

## 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   00000472-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 73772.290018 1 97430000018216
<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>	10/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/06/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	182,16
<b>Juros (R\$):</b>	0,12
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,64
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	185,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	185,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO DE VIDA

**Data/hora da operação:** 12/06/2024 11:01:04

**Código da operação:** 057142731

**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

CPF/CNPJ do Empregador 18.913.988	Nome/Razão Social do Empregador LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124061013005998-0	Tag 18913988 05/2024 MENSAL
Observações		Pagar este documento até <b>20/06/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
		Valor a recolher <b>2.941,28</b>

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	22	2.941,28	0,00	0,00	0,00	2.941,28
<b>Total Geral:</b>		<b>2.941,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.941,28</b>

Data de geração da Guia: 10/06/2024 às 15:07:14 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



08/07/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202406171144f09109a76bf  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 17/06/2024 às 08:46:35  
**Valor Original:** R\$ 2.941,28      **Valor Atualizado:** R\$ 2.941,28

### Origem

**Nome:** LATEMP  
**CNPJ:** 18913988000145  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**CNPJ:** 00360305000104  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

**Código da operação:** 31764893813  
**Chave de segurança:** MCHWX91QQPM780YU

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



08/07/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240617180338ac944c050  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 17/06/2024 às 15:04:53  
**Valor Original:** R\$ 71,62      **Valor Atualizado:** R\$ 71,62  
**Detalhes:** 000049911712

### Origem

**Nome:** LATEMP  
**CNPJ:** 18913988000145  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Tim S A  
**CNPJ:** 02421421000111  
**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.  
**Chave Pix:** 86b26441-94eb-4523-9e8a-79120d007b94

**Código da operação:** 31783686029

**Chave de segurança:** MCHWX91QQPM780YU

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

R\$ 71,62

VENCIMENTO

10/06/2024

EMISSÃO: 19/05/2024

POSTAGEM: 27/05/2024

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

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 5210189246  
REF: MAI/24 PERÍODO 19/04/24 a 18/05/24  
CPF/CNPJ: 18913988000145  
CLIENTE: 7.1892739  
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009153525850011



### IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.tim.com.br/nonodigito](http://www.tim.com.br/nonodigito).

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



#### DÉBITO AUTOMÁTICO

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



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

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



#### OBSERVAÇÃO

As faturas, com vencimento em 2023, estão quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais do ano estabelecido e não abrange serviços prestados por terceiros, cuja cobrança seja efetuada pela TIM/TIM S.A., nem faturas em discussão judicial.



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

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

NOME DO CLIENTE

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO  
000000091535258500-11

MÊS DE REFERÊNCIA  
MAI/2024

DATA DE EMISSÃO  
19/05/2024

DATA DE VENCIMENTO  
10/06/2024

VALOR  
R\$ 71,62

84650000000 - 1

71620109011 - 6

00521018924 - 6

60153525850 - 8



08/07/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240617180338ac944c050  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 17/06/2024 às 15:04:53  
**Valor Original:** R\$ 71,62      **Valor Atualizado:** R\$ 71,62  
**Detalhes:** 000049911712

### Origem

**Nome:** LATEMP  
**CNPJ:** 18913988000145  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Tim S A  
**CNPJ:** 02421421000111  
**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.  
**Chave Pix:** 86b26441-94eb-4523-9e8a-79120d007b94

**Código da operação:** 31783686029

**Chave de segurança:** MCHWX91QQPM780YU

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492