

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](mailto: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.

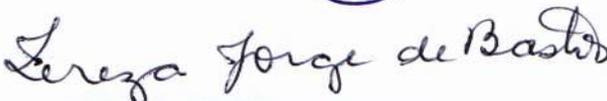
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

**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

8368000005-8 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



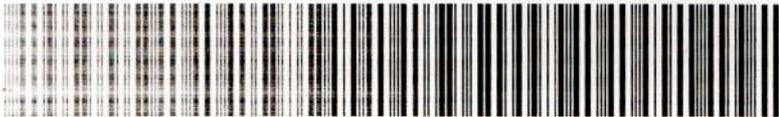
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 17/06/2024	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 03/06/2024	Número do documento 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 BOLETIM BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEF.						
<b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>						
Pagador LATIMPT LAR 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 BOLETIM BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEF.						
<b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>						
Pagador LATIMPT LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 MG Cód. de baixa	



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

## 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				(-) Desconto
<b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES - IBPT D9E24F</b>				(-) Outras Deduções / Abatimento
(+ (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)				(+) 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 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>	75691.31191 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 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>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



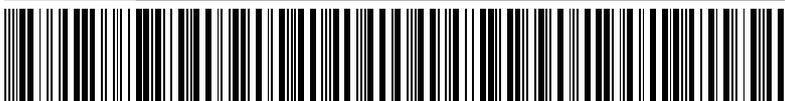
| 077-9 |

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

		756-0		75691.40309 01064.397100 73772.290018 1 97430000018216	
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>4030 / 0643971</b>	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro de Vida Total</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Noosso número <b>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 <i>Demonstrativo</i>					
				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

		756-0		75691.40309 01064.397100 73772.290018 1 97430000018216	
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>	Noosso 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> <b>SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:</b> Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/06/2024( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 05/2024 )					(-)Descontos
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 389 - LATEMP <b>CNPJ:</b> 18.913.988/0001-45 <b>Endereço:</b> RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO PERDÔES MG - CEP: 37260000 Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 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