

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**FEV/2024**



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

Perdões - MG

**MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/02/2024 A 29/02/2024 – 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	
1/2/2024		0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 7.120,84
9/2/2024		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 54.122,92
9/2/2024	125709		EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 02/2024	R\$ 2.228,99
9/2/2024	125831		EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 01/2024	R\$ 627,56
9/2/2024	125896		EXTRATO	OI TELEMAR	TELEFONE FIXO	R\$ 85,94
9/2/2024	132486		EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL	R\$ 69,99
9/2/2024	293000		EXTRATO	TRIBUTOS	INSS - REFERENTE 01/2024	R\$ 11.481,33
9/2/2024	293855		EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	R\$ 182,16
9/2/2024	295857		EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 1.850,00
9/2/2024	548737		EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS	R\$ 674,00
9/2/2024	149287		EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	R\$ 2.660,28
9/2/2024	91528		EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA	R\$ 440,00
9/2/2024	91528		EXTRATO	SALÁRIO	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA	R\$ 392,67
9/2/2024	91528		EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA	R\$ 851,31
9/2/2024	91529		EXTRATO	SALÁRIO	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA LIMA	R\$ 87,26
9/2/2024	91529		EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	JESSICA CRISTINA ONORATO DOS SANTOS	R\$ 851,31
9/2/2024	91529		EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA LIMA	R\$ 1.135,07
9/2/2024	91530		EXTRATO	SALÁRIO	JESSICA CRISTINA ONORATO DOS SANTOS	R\$ 392,67
9/2/2024	91530		EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	ANÁLIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO	R\$ 890,00
9/2/2024	91546		EXTRATO	AUTOFAMA	COMBUSTÍVEL	R\$ 229,55
16/2/2024	109816		EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET	R\$ 122,52
16/2/2024	222238		EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	R\$ 27.387,33
19/2/2024	222238		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 16,20
20/2/2024	115670		EXTRATO	PANIFICADORA HUAY	PÃES	R\$ 1.313,73
20/2/2024	115670		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 11,00
26/2/2024	12024		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 69,00
					TOTAL RECIBO	R\$ 61.243,76
					TOTAL EXTRATO	R\$ 54.049,87
					TOTAL	R\$ 7.193,89



**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: 005/2024

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 06 de Fevereiro de 2024

Prezado Senhor:

Anexo enviamos a Planilha de Custos de Subvenção do repasse da SUBVENÇÃO SOCIAL referente ao mês de FEVEREIRO 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 Fevereiro DE 2024**  
**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR FERDOENSE - LATEMP**

FUNCIONÁRIOS	SALÁRIO	FÉRIAS	AFASTAMENTO	SAL.FAM.	SEG. VIDA	Faltas	LÍQUIDO
Catarina Soares de Oliveira	R\$ 1.415,00						R\$ 392,67
Dalva Mancini Correa	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 351,26
Dirlene Vicente Honorato	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.308,83
Eleonora Alvarenga	R\$ 2.089,00				R\$ -		R\$ 1.922,17
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\$ 1.087,00	R\$ 1.887,48
Hevillyn Aparecida da Silva	R\$ 1.415,00	R\$ 1.774,43		R\$ 62,04	R\$ -		R\$ 3.145,30
Jessica Cristina Onorato dos Santos	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 392,67
Jhonny Silva de Andrade	R\$ 1.825,00				R\$ 3,90		R\$ 1.678,03
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\$ 1.225,38
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 2.160,20				R\$ 3,90		R\$ 1.983,07
Perla Cristina dos Reis Faria	R\$ 1.825,00				R\$ -		R\$ 1.681,93
Rita de Cassia Barreto Rosa Lima	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 87,26
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.825,00				R\$ 3,90		R\$ 1.678,03
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 1.304,93
Suely Oliveira	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 355,16
Tiago Graciano Soares	R\$ 1.415,00						R\$ 1.308,83
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 1.304,93
Vivian Silva Pereira	R\$ 1.825,00				R\$ -		R\$ 1.681,93
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 34.249,00</b>	<b>R\$ 1.774,43</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 174,98</b>	<b>R\$ 35,10</b>	<b>R\$ 1.087,00</b>	<b>R\$ 28.259,93</b>

Receita		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO		SALÁRIOS LIQUIDO	R\$ 28.259,93
SUBVENÇÃO	R\$54.122,92	SEGURO DE VIDA	R\$ 182,16
		FGTS	R\$ 2.521,28
		INSS - 09/2023	R\$ 11.177,04
		SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 315,16
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBIL - PHAP	R\$ 1.850,00
		COPASA - 02/24	R\$ 2.228,99
		CEMIG - 01/23	R\$ 627,56
		TELEFONE	R\$ 85,94
		TELEFONE CEL	R\$ 69,99
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 300,00
		MINAS NET - SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90
		COMBUSTÍVEL	R\$ 229,55
		GÁS DE COZINHA - Real Gás	R\$ 440,00
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Anália Pinheiro Resende Ribeiro	R\$ 890,00
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Catarina Soares de Oliveira	R\$ 851,31
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Rita de Cassia Barreto Rosa Lima	R\$ 1.135,07
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Jessica Cristina Onorato dos Santos	R\$ 851,31
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ 674,00
		PANIFICADORA	R\$ 1.313,73
<b>TOTAL</b>	<b>R\$54.122,92</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 54.122,92</b>

*Lereza Jorge de Bastos*



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 10.077/2024, 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 fevereiro, 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\$ 54.122,92 (cinquenta e quatro mil cento e vinte e dois reais e noventa e dois 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*

*[Assinatura]*

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 ser 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 março 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, 08 DE FEVEREIRO 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: 04/03/2024 - 10:33

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 29

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	7.120,84 C
01/02/2024	000000	SALDO DIA		7.120,84 C
02/02/2024	000000	SALDO DIA		7.120,84 C
05/02/2024	000000	SALDO DIA		7.120,84 C
06/02/2024	000000	SALDO DIA		7.120,84 C
07/02/2024	000000	SALDO DIA		7.120,84 C
08/02/2024	000000	SALDO DIA		7.120,84 C
09/02/2024	000001	CRED TED	54.122,92 C	61.243,76 C
09/02/2024	125645	PAG AGUA	2.228,99 D	59.014,77 C
09/02/2024	125709	PG LUZ/GAS	627,56 D	58.387,21 C
09/02/2024	125831	PAG FONE	85,94 D	58.301,27 C
09/02/2024	125896	PAG FONE	69,99 D	58.231,28 C
09/02/2024	132486	PG ORG GOV	11.481,33 D	46.749,95 C
09/02/2024	293000	PAG BOLETO	182,16 D	46.567,79 C
09/02/2024	293855	PAG BOLETO	1.850,00 D	44.717,79 C
09/02/2024	295857	PAG BOLETO	674,00 D	44.043,79 C
09/02/2024	548737	DEB P FGTS	2.660,28 D	41.383,51 C
09/02/2024	149287	ENVIO TED	440,00 D	40.943,51 C
09/02/2024	091528	ENVIO TEV	392,67 D	40.550,84 C
09/02/2024	091528	ENVIO TEV	851,31 D	39.699,53 C
09/02/2024	091529	ENVIO TEV	87,26 D	39.612,27 C
09/02/2024	091529	ENVIO TEV	851,31 D	38.760,96 C
09/02/2024	091529	ENVIO TEV	1.135,07 D	37.625,89 C
09/02/2024	091530	ENVIO TEV	392,67 D	37.233,22 C
09/02/2024	091530	ENVIO TEV	890,00 D	36.343,22 C
09/02/2024	091546	ENVIO TEV	229,55 D	36.113,67 C
09/02/2024	000000	SALDO DIA		36.113,67 C
14/02/2024	000000	SALDO DIA		36.113,67 C

15/02/2024	000000	SALDO DIA		36.113,67 C
16/02/2024	109816	PAG BOLETO	122,52 D	35.991,15 C
16/02/2024	222238	DB FOL PAG	27.387,33 D	8.603,82 C
16/02/2024	000000	SALDO DIA		8.603,82 C
19/02/2024	222238	TARIFA	16,20 D	8.587,62 C
19/02/2024	000000	SALDO DIA		8.587,62 C
20/02/2024	115670	ENVIO TED	1.313,73 D	7.273,89 C
20/02/2024	115670	DOC/TED INTERNET	11,00 D	7.262,89 C
20/02/2024	000000	SALDO DIA		7.262,89 C
21/02/2024	000000	SALDO DIA		7.262,89 C
22/02/2024	000000	SALDO DIA		7.262,89 C
23/02/2024	000000	SALDO DIA		7.262,89 C
26/02/2024	012024	DB CEST PJ	69,00 D	7.193,89 C
26/02/2024	000000	SALDO DIA		7.193,89 C
27/02/2024	000000	SALDO DIA		7.193,89 C
28/02/2024	000000	SALDO DIA		7.193,89 C
29/02/2024	000000	SALDO DIA		7.193,89 C

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



## NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS

Companhia de Saneamento de Minas Gerais

Rua Mar de Espanha,525 - Santo Antônio - BH - MG / CEP: 30.330-900

CNPJ:17.281.106/0001-03 Insc. Estadual: 062.000.139.0014

www.copasa.com.br - Agência Virtual www.arsae.mg.gov.br - Agência Reguladora

UNSL/GRLV 759 314990054 59 03 17 020

COPASA

AGÊNCIA MAIS PRÓXIMA  
R ROSARIO 351  
ROSARIO - PERDOES  
De 08:00 as 12:00 e 14:00 as 18:00

Fale com a  
COPASA 115

LAR TRAB E ESCOLA MENOR PERDOENSE  
R LELIO MAIA  
VISTA ALEGRE

PERDOES

164 LG A

MG

CEP: 37260-000

Pág.: 01/01

## REFERÊNCIA DA FATURA

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês
001.24.08556125-1	09/02/2024	09/02/2024	02/2024

## 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	1884 05/02/2024	1781 08/01/2024	103	103.000	05/03/2024	Água									1
			Dias de consumo: 28			Esgoto									1

## HISTÓRICO DE CONSUMO

## TARIFA

## CALCULO PUBLICO

Mês	Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média diária Litros	Faixas de consumo em 1.000 Litros	Consumo da faixa em 1.000 Litros	Unidades Atendidas	Volume Total	R\$/ Mil Litros Água	Valor Água R\$	R\$/Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R\$	Sub Total R\$
FEV/2024	103.000	28	3.678	FI XA	--	1	--	--	29,22	--	21,63	50,85
JAN/2024	114.000	32	3.562	0 A 5	5,00000	1	5,00	4,51000	22,55	3,33000	16,65	39,20
DEZ/2023	106.000	29	3.655	5 A 10	5,00000	1	5,00	6,76300	33,81	5,00400	25,02	58,83
NOV/2023	102.000	33	3.090	10 A 20	10,00000	1	10,00	9,09600	90,96	6,73100	67,31	158,27
OUT/2023	96.000	31	3.096	20 A 40	20,00000	1	20,00	11,46200	229,24	8,48200	169,64	398,88
SET/2023	99.000	32	3.093	40 A 200	63,00000	1	63,00	13,89300	875,26	10,28100	647,70	1.522,96
AGO/2023	97.000	30	3.233									
JUL/2023	84.000	33	2.545									
JUN/2023	82.000	29	2.827									
MAI/2023	69.000	31	2.225									
ABR/2023	65.000	28	2.321									
MAR/2023	64.000	33	1.939									
				SOMA	103,00000		103,00		1.281,04		947,95	2.228,99

## CONSUMO MÉDIO

m <sup>3</sup>	litros
101	101.000

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	1281,04
ESGOTO DINAMICO COM COLETA E TRATAMENTO - EDT	947,95

## SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

3.678 LITROS DE ÁGUA

Água	Esgoto
45,75	33,85

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 147,11

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

## VENCIMENTO

26/02/2024

## TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\*R\$2.228,99

## INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

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

Período: 12/2023	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia Coli	Fuoretto(*)	Turbidez
	Totais					
Mínimo	18	18	18	18	0	18
Analisadas	20	20	20	20	0	20
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	20	20	20	20	0	20

Observações: \*Não obrigatório Significado dos parâmetros: Acesse : www.copasa.com.br

## PAGANDO ATÉ O VENCIMENTO VOCÊ EVITA:

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

## INFORMAÇÕES GERAIS

TARIFAS AJUSTADAS A PARTIR DE 01/01/2024.  
AJUSTE MEDIO: 4,21% (RESOLUCAO ARSAE-MG N.185/2023)  
CONSULTA E AUDIENCIA PUBLICA N.50/2024 DE 29/01 A  
28/02/24, AVALIACAO RESULTADO REGULATORIO TARIFA

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

2ª via emitida em: 09/02/2024

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.:	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.24.08556125-1	02/2024	26/02/2024	*****R\$2.228,99

(AUTENTICAR NO VERSO)

8265000022-7 28990019100-7 12408556125-4 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>	826500000227	289900191007	124085561254	131499005422
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.228,99
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:34:54

<b>Código da operação:</b>	41112885
----------------------------	----------

**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>	826500000227	289900191007	124085561254	131499005422
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.228,99
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:35:21

<b>Código da operação:</b>	00125645
<b>Chave de segurança:</b>	CP839UU72C85USZ1

**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  
JAN/2024Vencimento  
17/02/2024Valor a pagar (R\$)  
627,56NOTA FISCAL Nº 112389775 - SÉRIE 000  
Data de emissão: 19/01/2024  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>  
chave de acesso:  
31240106981180000116660001123897751042249204  
Protocolo de autorização: 1312400123198315  
20.01.2024 às 00:17:38

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
19/12	19/01	31	20/02

## 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	631	0,95543124	602,85	21,69	602,85	18,00	108,51	0,74906000
Contrib Ilum Publica Municipal				24,71					
<b>TOTAL</b>				<b>627,56</b>	<b>21,69</b>	<b>602,85</b>		<b>108,51</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	48.238	48.869	1	631

## Informações Gerais

RECIBO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS Nº 01/2024 A Cemig, em atendimento à Lei nº 12.007, de 29/07/09, declara quitados os débitos do cliente em referência (contrato 5004850268), relativos ao fornecimento de energia elétrica a esta unidade consumidora, referente aos vencimentos de 01/01/2014 a 31/12/2023, excetuando eventuais débitos que sejam posteriormente apurados diante de possível verificação de irregularidades ou de revisão de faturamento, que abrangem o período em questão. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. DEZ/23 Band. Verde - JAN/24 Band. Verde.

## Reservado ao Fisco

## Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
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
ABR/23	647	20,87	31
MAR/23	641	20,67	31
FEV/23	613	21,89	28
JAN/23	659	20,59	32

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	602,85	18,00	108,51
PASEP	494,34	0,78	3,85
COFINS	494,34	3,61	17,84

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

17/02/2024

Total a Pagar

R\$627,56



**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>	836100000063	275601380031	120275877112	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	627,56
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:35:50

<b>Código da operação:</b>	41194754
----------------------------	----------

**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>	836100000063	275601380031	120275877112	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

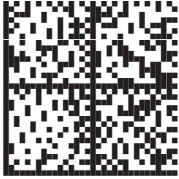
<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	627,56
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:36:11

<b>Código da operação:</b>	00125709
<b>Chave de segurança:</b>	PXYZPATEEAP7MAYG

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

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



CTCE BELO HORIZONTE MG PL13  
 LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
 RUA VEREADORES,164  
 BELA VISTA  
 37260-000 - PERDOES - MG



0000000000 00005 331050224

AD:00100053

Referência

JANEIRO /2024

Telefone

( 35) 3864-1575

Vencimento

16/02/2024

Total a pagar

R\$ 85,94

Resumo da sua fatura



**OI FIXO** .....

**R\$**

**85,94**

OI FIXO

67,84

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS

18,10

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em [www.oi.com.br/9digito](http://www.oi.com.br/9digito).



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
 CNPJ: 76.535.764/0007-39 - INSC. ESTADUAL:  
 0622696790026  
 PCA MILTON CAMPOS,16 - BELO HORIZONTE - MG CEP:  
 30130-040  
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
 TELEFONE/CONTRATO: 38641575 CJ: 0 SU: 1  
 CONTA 01/2024 LOCAL 9774 DV 4

8461000000-5 85940024010-6 18097740386-4 41575012401-8



FATURA.: 1700459955572  
 VENCIMENTO: 16/02/2024  
 VALOR A PAGAR: R\$ 85,94

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 87171968722-

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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846100000005	859400240106	180977403864	415750124018
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	85,94
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE FIXO

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:36:20

<b>Código da operação:</b>	41246596
----------------------------	----------

**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>	846100000005	859400240106	180977403864	415750124018
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	85,94
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE FIXO

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:36:43

<b>Código da operação:</b>	00125831
<b>Chave de segurança:</b>	7YQAKTLS3QGF852Q

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

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



R\$ 69,99

VENCIMENTO

10/02/2024

EMISSÃO: 19/01/2024

POSTAGEM: 29/01/2024

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

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 5124847386  
REF: JAN/24 PERÍODO 19/12/23 a 18/01/24  
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.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



#### DÉBITO AUTOMÁTICO

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



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

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



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

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

NOME DO CLIENTE  
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091535258500-11	JAN/2024	19/01/2024	10/02/2024	R\$ 69,99

84670000000 - 9    69990109011 - 7    00512484738 - 4    60153525850 - 8



Nº de identificação do documento: 5124847386

**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>	846700000009	699901090117	005124847384	601535258508
--	--------------	--------------	--------------	--------------

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

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:36:56

<b>Código da operação:</b>	41305260
----------------------------	----------

**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>	846700000009    699901090117    005124847384    601535258508
<b>Empresa:</b>	TIM S.A.
<b>Valor:</b>	69,99
<b>Identificação da operação:</b>	TEL CEL
<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:37:19
<b>Código da operação:</b>	00125896
<b>Chave de segurança:</b>	VMPK845C8JWLT0C4

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

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

CNPJ  
**18.913.988/0001-45**

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

Período de Apuração  
**Janeiro/2024**

Data de Vencimento  
**20/02/2024**

Número do Documento  
**07.16.24040.4186793-8**

Pagar este documento até

**20/02/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000204862685**

Valor Total do Documento

**11.481,33**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.289,27			2.289,27
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	400,40			400,40
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	6.085,80			6.085,80
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	728,00			728,00
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	760,72			760,72
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	60,85			60,85
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1196	CP TERCEIROS - SESC	456,43			456,43
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	91,28			91,28
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	304,29			304,29
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	304,29			304,29
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:01/2024 Vencimento:23/02/2024				

SENDÁ (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 2

09/02/2024 08:20:02

85830000114 5 81330385240 5 51071624040 7 41867938120 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000114 5 81330385240 5 51071624040 7 41867938120 0



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.16.24040.4186793-8  
Pagar até: 20/02/2024  
Valor: 11.481,33

Pague com o PIX



**Composição do Documento de Arrecadação**

<b>Código</b>	<b>Denominação</b>	<b>Principal</b>	<b>Multa</b>	<b>Juros</b>	<b>Total</b>
	<b>Totais</b>	<b>11.481,33</b>			<b>11.481,33</b>

## 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>			
858300001145	813303852405	510716240407	418679381200

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	11.481,33
<b>Data de vencimento:</b>	09/02/2024
<b>Identificação da operação:</b>	INSSEPIS

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 16:27:36

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>			
858300001145	813303852405	510716240407	418679381200

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	11.481,33
<b>Data de vencimento:</b>	09/02/2024
<b>Identificação da operação:</b>	INSSEPIS

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 16:27:55

<b>Código da operação:</b>	00132486
<b>Chave de segurança:</b>	A2P9M70JATUYKMRZ

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 66655.960012 9 96220000018216

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

Recibo do pagador

		756-0		75691.40309 01064.397100 66655.960012 9 96220000018216	
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>0666559-6</b>
Data do documento <b>29/01/2024</b>		Nr. do documento <b>800473</b>		Vencimento <b>10/02/2024</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

		756-0		75691.40309 01064.397100 66655.960012 9 96220000018216	
Local do pagamento				Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>10/02/2024</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>29/01/2024</b>	Nr. do documento <b>800473</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>29/01/2024</b>	Noosso número <b>0666559-6</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 10/02/2024( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 01/2024 )					(=)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 66655.960012 9 96220000018216
<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>	10/02/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/02/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	182,16
<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>	182,16
<b>Valor Pago (R\$):</b>	182,16
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 09/02/2024 15:37:39

**Código da operação:** 041372199

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 66655.960012 9 96220000018216
<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>	10/02/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/02/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	182,16
<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>	182,16
<b>Valor Pago (R\$):</b>	182,16
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 09/02/2024 15:45:46

**Código da operação:** 040293000

**Chave de segurança:** 0191ZXC2R960W592

**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



Boleto Pix  
R\$ 1.850,00

Quem vai receber:  
PHAP CONTABILIDADE LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário		02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA	
Endereço do Beneficiário		RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG	
Pagador	Vencimento		Valor do Documento
LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	29/02/2024		1.850,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/097595233	00019/112/0120687528-8		

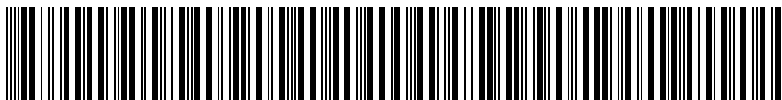


| 077-9 |

07790.00116 12036.127707 12068.752885 6 96410000185000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					29/02/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA					00019/097595233
Endereço do Beneficiário					Nosso Número / Cód. do Documento
RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG					00019/112/0120687528-8
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
23/01/2024	0012	DM	NAO	23/01/2024	1.850,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
	112	BRL			
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções
MULTA DE 1% EM 01/03/2024.MORA DE 2% A PARTIR DE 01/03/2024.Cobrança referente à parcela 1/6					
REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM JANEIRO DE 2024					(+) Mora / Multa
Data Limite para pagamento: 30/03/2024					
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

## Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12036.127707 12068.752885 6 96410000185000
<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>	29/02/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/02/2024
<b>Valor Nominal do Boletto:</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
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PHAP

**Data/hora da operação:** 09/02/2024 15:38:09

**Código da operação:** 041506207

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12036.127707 12068.752885 6 96410000185000
<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>	29/02/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/02/2024
<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
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PHAP

**Data/hora da operação:** 09/02/2024 15:46:08

**Código da operação:** 040293855

**Chave de segurança:** K2GJQPQM4MLHCGH

**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

RECEBEMOS DE SANTANA DO JACARE IND. E COM. DE CARNES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE		DATA DE EMISSÃO	VALOR TOTAL
DATA DE RECEBIMENTO		07/02/2024	674,00
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.703.163 SÉRIE : 1	

**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

FRANGO SANTANA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.703.163  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3124 0203 0473 7500 0103 5500 1000 7031 6310 0698 7060

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 131245808488461 - 08/02/2024 00:12:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 03.047.375/0001-03

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE	CNPJ/CPF 18.913.988/0001-45	DATA DA EMISSÃO 07/02/2024
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37260-000
MUNICÍPIO Perdoes	FONE/FAX (035)3864-1575	UF MG
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/02/2024
		HORA DE SAÍDA 00:00:00

**FATURA**

001	21/02/2024	674,00
-----	------------	--------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON	VLR TOTAL PRODUTOS
262,12	47,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	674,00
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	47,18
							VLR TOTAL DA NOTA 674,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL SANTANA DO JACARE IND E COM DE CAR	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 03.047.375/0001-03
ENDEREÇO PRACA SATURNINO CARDOSO, 08, CENTRO, 37278	MUNICÍPIO Santana do Jacare	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 88,700	PESO LÍQUIDO 82,700

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	CST	CFOP	UNID	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
10021-0	CRF - COXA RESF. SACO	02071300	020	5101	KG	82,7000	3,000	8,1500	674,00	262,12	47,18	0,00	0,00	18,0000	0,0000

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

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

Local de pagamento PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 21/02/2024
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375900103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X
Data documento 07/02/2024	Número do documento NE -001-703163/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 08/02/2024	Nosso número 17489160000393120
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 674,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO. PARA QUITAÇÃO DESTE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BOLETIM BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEL. <b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>					(-) Desconto/abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 Cód. de baixa MG

00:18:40

Autenticação mecânica

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGAVÉL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 21/02/2024
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 07/02/2024	Número do documento NE -001-703163/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 08/02/2024	Nosso número 17489160000393120
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 674,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO. PARA QUITAÇÃO DESTE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BOLETIM BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEL. <b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>					(-) Desconto/abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 Cód. de baixa MG

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



## Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01748.916002 00393.120175 8 96330000067400
<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>	21/02/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/02/2024
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	674,00
<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>	674,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	674,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**Data/hora da operação:** 09/02/2024 15:41:42

**Código da operação:** 041822604

**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 00393.120175 8 96330000067400
<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>	21/02/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/02/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	674,00
<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>	674,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	674,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**Data/hora da operação:** 09/02/2024 15:47:13

**Código da operação:** 040295857

**Chave de segurança:** KY0NYNUV6Z98NZQG

**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





GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/02/2024 - 17:20:08

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE				02-DDD/TELEFONE (0035) 38641575
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.516,04	06-QTDE TRABALHADORES 21	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.521,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.521,28
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

85800000259 212801792408 207685050815 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/02/2024 - 17:20:08

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE				02-DDD/TELEFONE (0035) 38641575
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.516,04	06-QTDE TRABALHADORES 21	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.521,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.521,28
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

85800000259 212801792408 207685050815 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

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

**Representação numérica do código de barras:**  
858900000263 602801792406 216685053813 891398800019

**CNPJ/CEI empresa:** 18.913.988/0001-45  
**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 16/02/2024  
**Competência:** 01/2024

**Valor recolhido:** 2.660,28

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 09/02/2024  
**Data de Débito:** 09/02/2024

**Código da operação:** 46017387

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

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

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

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

**Representação numérica do código de barras:**  
858900000263 602801792406 216685053813 891398800019

**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 16/02/2024  
**Competência:** 01/2024

**Valor recolhido:** 2.660,28

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 09/02/2024 16:24:53  
**Data de Débito:** 09/02/2024

**Código da operação:** 00548737  
**Chave de segurança:** 0QTQZEJLJGV0QNMX

**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

RECEBEMOS DE PRIMOS PINHEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 1029</b> <b>Série 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>PRIMOS PINHEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA</b>  RUA LELIO MAIA, 230  BOM RETIRO - 37260-000  PERDOES - MG - Fone: (35) 3864-7453	<b>DANFE</b>  DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  Nº 1029 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>31240236563944000114550010000010291518599326</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131245800057405</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0036853360079</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>36.563.944/0001-14</b>	CNPJ <b>18.913.988/0001-45</b>

<b>DESTINATÁRIO/EMITENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE</b>		<b>18.913.988/0001-45</b>	<b>02/02/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA DOS VEREADORES, 164</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VISTA ALEGRE</b>	CEP <b>37260-000</b>	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Perdoes</b>	FONE/FAX	UF <b>MG</b>	HORA ENTR./SAÍDA

**FATURA****CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	V. TOTAL DE PRODUTOS <b>440,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. APROX. DO TRIBUTOS <b>0,00</b>	VALOR DA CONFINS <b>0,00</b>	V. TOTAL DA NOTA <b>440,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
0000000000004	BOTIJAO P13 KG GLP 2,1 ONU 1075	27111910	0102	5403	UN	4,000	110,00	440,00	0,00	0,00	0,00		0,00

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

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

## Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<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>	09/02/2024
<b>Data / Hora da autorização:</b>	09/02/2024 15:40:31

**Código da operação: 41641250**

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>	09/02/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/02/2024 15:40:45

<b>Código da operação:</b>	00149287
<b>Chave de segurança:</b>	QWKJX4NXHLJ2W439

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000051

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVICOS GERAIS a importância de R\$ 851,31 (oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	956,52
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	105,21
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total	956,52
-------	--------

Total	105,21
-------	--------

VALOR LÍQUIDO: 851,31 (oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: CATARINA SOARES DE OLIVEIRA

Nº INSS:

Nº CPF: 087.492.516-94

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: MG20382315

Endereço: LELIO MAIA , 220 - VISTA ALEGRE

PERDOES/MG,06/02/2024

Assinatura:

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

## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   013   00014526-6

<b>Nome destinatário:</b>	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 392,67
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO CATARINA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:20:01

<b>Código da operação:</b>	39713352
----------------------------	----------

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   013   00014526-6

<b>Nome destinatário:</b>	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 392,67
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO CATARINA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:28:44

<b>Código da operação:</b>	91877406
<b>Chave de segurança:</b>	CVJN9FM1V567F5GV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   013   00014526-6

<b>Nome destinatário:</b>	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 851,31
<b>Identificação da operação:</b>	RPA CATARINA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:28:19

<b>Código da operação:</b>	91701936
<b>Chave de segurança:</b>	5E0HNSHACETX9MWA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3880   1288   000742633339-7

<b>Nome destinatário:</b>	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA
<b>Valor:</b>	R\$ 87,26
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO RITA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:23:37

<b>Código da operação:</b>	40046713
----------------------------	----------

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

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3880   1288   000742633339-7

<b>Nome destinatário:</b>	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA
<b>Valor:</b>	R\$ 87,26
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO RITA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:29:30

<b>Código da operação:</b>	92150026
<b>Chave de segurança:</b>	9PE76PU4TVWHJMST

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000052

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MONITORA a importância de R\$ 851,31 (oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	956,52
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	105,21
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 956,52

Total 105,21

VALOR LÍQUIDO: 851,31 (oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: JESSICA CRISTINA ONORATO DOS SANTOS

Nº INSS:

Nº CPF: 122.045.906-22

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 18740151

Endereço: JOSE BALDUINO DE CARVALHO, 227 - CHACARA BELA VISTA

PERDOES/MG,06/02/2024

Assinatura:

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

## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   3701   000585113756-4

<b>Nome destinatário:</b>	JESSICA CRISTINA O. D. SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 392,67
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO JESSICA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:25:32

<b>Código da operação:</b>	40232643
----------------------------	----------

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

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   3701   000585113756-4

<b>Nome destinatário:</b>	JESSICA CRISTINA O. D. SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 392,67
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO JESSICA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:30:13

<b>Código da operação:</b>	92237196
<b>Chave de segurança:</b>	F45YV85GNLZ82R68

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000054

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MONITORA a importância de R\$ 1.135,07 (um mil cento e trinta e cinco reais e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	1.275,35
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	140,28
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total	1.275,35
-------	----------

Total	140,28
-------	--------

VALOR LÍQUIDO: 1.135,07 (um mil cento e trinta e cinco reais e sete centavos)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: RITA DE CASSIA BARRETO ROSA LIMA

Nº INSS:

Nº CPF: 062.821.976-86

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 12152681

Endereço: ROMAO FAGUNDES , 217 - VILA NOVA

PERDOES/MG,06/02/2024

Assinatura:

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



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3880   1288   000742633339-7

<b>Nome destinatário:</b>	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.135,07
<b>Identificação da operação:</b>	RPA RITA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:22:28

<b>Código da operação:</b>	39961590
----------------------------	----------

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

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3880   1288   000742633339-7

<b>Nome destinatário:</b>	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.135,07
<b>Identificação da operação:</b>	RPA RITA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:29:09

<b>Código da operação:</b>	92097160
<b>Chave de segurança:</b>	ZQLWZW8Z75K0AMM2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   3701   000585113756-4

<b>Nome destinatário:</b>	JESSICA CRISTINA O. D. SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 392,67
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO JESSICA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:25:32

<b>Código da operação:</b>	40232643
----------------------------	----------

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

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   3701   000585113756-4

<b>Nome destinatário:</b>	JESSICA CRISTINA O. D. SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 392,67
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO JESSICA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:30:13

<b>Código da operação:</b>	92237196
<b>Chave de segurança:</b>	F45YV85GNLZ82R68

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000053

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

18.913.988/0001-45

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

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	1.000,00
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

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

Total 1.000,00

Total 110,00

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

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: ANALIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO

Nº INSS:

Nº CPF: 069.909.896-37

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 12326008

Endereço: BERNARDINA RUTTEN, 231 - VISTA ALEGRE

PERDOES/MG,06/02/2024

Assinatura:

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

## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   013   00001499-4

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

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:26:25

<b>Código da operação:</b>	40333118
----------------------------	----------

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

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   013   00001499-4


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

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:30:35

<b>Código da operação:</b>	92237585
<b>Chave de segurança:</b>	HGNLKZ87Q44QE0EL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE AUTOFAMA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000014625 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/02/2024 - DEST. / REM.: LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - VALOR TOTAL: R\$ 229,55		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000014625 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
AUTOFAMA COMERCIO LTDA AV GUAJAJARAS, 55 - SAO FRANCISCO - CEP:37260-000 - PERDOES - MG TEL: (35)3864-2316 postoaufama@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
5929-VENDA C EMISSAO C FISCAL		3124 0200 6701 2000 0104 5500 1000 0146 2510 0014 6267	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
4999340400057	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	131245798567942 01/02/2024 15:35:51	
CNPJ / CPF		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
00.670.120/0001-04			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO			
LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE		LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE		18.913.988/0001-45		01/02/2024			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA			
RUA DOS VEREADORES, 164		VISTA ALEGRE		37260-000					
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
PERDOES		(35)3864-1575		MG					

FATURA									
NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO			
DADOS DA FATURA		14625		229,55		0,00		229,55	

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		57,62		229,55	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		229,55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE		1 - DESTINATARIO						MG		18.913.988/0001-45	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA DOS VEREADORES		PERDOES		MG		ISENTO					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
40											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI	
1	GASOLINA ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022	27101259	061	5929	L	40,0610	5,730	229,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.: (3124 0100 6701 2000 0104 6500 2000 1244 0690 0124 4077) Forma de Pagamento: A VISTA ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 Valor Aprox. Tributos R\$ 15,84 Federal e R\$ 41,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 Venda com emissão cupom fiscal	



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   003   00000687-0

<b>Nome destinatário:</b>	AUToFAMA COMERCIO LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 229,55
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:41:05

<b>Código da operação:</b>	41699972
----------------------------	----------

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

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   003   00000687-0

<b>Nome destinatário:</b>	AUTOFAMA COMERCIO LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 229,55
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA

<b>Data de débito:</b>	09/02/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2024 15:46:51

<b>Código da operação:</b>	93191538
<b>Chave de segurança:</b>	V341E5EM6YX2J3XL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**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 01063.622300 83478.770015 5 96220000011990

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>10/02/2024</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>10419203</b>	Nosso número <b>0834787-7</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 (10/01/2024) até (09/02/2024) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/01/2024) até (09/02/2024) (+) EMAIL (10/01/2024) até (09/02/2024) (+) PARAMOUNT+ (10/01/2024) até (09/02/2024) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/01/2024) até (09/02/2024) (+) MUMO (10/01/2024) até (09/02/2024)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.31191 01063.622300 83478.770015 5 96220000011990

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>				Vencimento <b>10/02/2024</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>15/02/2024</b>	Nº documento <b>10419203</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>18/01/2024</b>
Nosso número <b>0834787-7</b>				
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
(=) Valor do Documento <b>R\$ 119,90</b>				
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Desconto
<b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES - IBPT D9E24F</b>				(-) Outras Deduções / Abatimento
(+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/01/2024) até (09/02/2024) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/01/2024) até (09/02/2024) (+) EMAIL (10/01/2024) até (09/02/2024) (+) PARAMOUNT+ (10/01/2024) até (09/02/2024) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/01/2024) até (09/02/2024)				(+) 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 01063.622300 83478.770015 5 96220000011990
<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>	10/02/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/02/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	119,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,23
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	2,39
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	122,52
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,52
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 16/02/2024 11:23:54

**Código da operação:** 089292522

**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 01063.622300 83478.770015 5 96220000011990
<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>	10/02/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/02/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	119,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,23
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	2,39
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	122,52
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,52
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 16/02/2024 11:26:13

**Código da operação:** 047109816

**Chave de segurança:** 865Q200TG9E4KGJX

**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

Serviços

## Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

**ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção de Consulta Pendências.**

Conta de débito:	1443 / 003 . 00001071-1
Número do Convênio:	222238
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	18
Valor Total Folha:	R\$27.387,33
Nome da Folha:	FEVEREIRO
Mês/Ano:	02/2024
Data Débito:	16/02/2024

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



Serviços

## Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

### Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	1443 / 003 . 00001071-1
Número do Convênio:	222238
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	18
Valor Total Folha:	R\$27.387,33
Nome da Folha:	FEVEREIRO
Mês/Ano:	02/2024
Data Débito:	16/02/2024
Data da operação:	09/02/2024

**Código da operação:** 448974

**Chave de Segurança:** CXKXAR4T4Y3F2VSJ

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

Recebemos de SW PANIFICADORA HUAY LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.023</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>SW PANIFICADORA HUAY LTDA</b> RUA DOS VEREADORES, 298 - VISTA ALEGRE - PERDOES - MG - CEP: 37260-000 Fone: (35)3864-2408	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.023</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3124 0211 4926 1700 0198 5500 1000 0000 2310 0004 5543</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131245824442568 20/02/2024 10:22:26</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015410410092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.492.617/0001-98

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL Cod: 984 LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE		CNPJ / CPF 18.913.988/0001-45	DATA DA EMISSÃO 20/02/2024
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164	BAIRRO / DISTRITO VISTA ALEGRE	CEP 37260-000	DATA DA SAÍDA 20/02/2024
MUNICÍPIO PERDOES	UF MG	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:18:00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 413,17 (31,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.313,73
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.313,73

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO						MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 68	ESPÉCIE	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7	PAO DE SAL	19059090	0500	5403	KG	67,371	19,50	0,00	1.313,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. MD5:13BFC84D42CEB94674CB41EC00DF995 Optante pelo simples nacional. EMAIL: padhuay@gmail.com. Vendedor: VENDEDOR 1 Pagamento sem entrada   Plano de pagamento: A VISTA Forma de pagamento: DINHEIRO Usuario: MASTER Valor aproximado tributos federais R\$176,70 (13,45 %) Valor aproximado tributos estaduais R\$236,47 (18,00 %) Fonte: IBPT Chave tabela: 24F470	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

## 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\$ 1.313,73
<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>	20/02/2024
<b>Data / Hora da autorização:</b>	20/02/2024 10:37:54

**Código da operação: 53783699**

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\$ 1.313,73
<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>	20/02/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/02/2024 10:38:22

<b>Código da operação:</b>	00115670
<b>Chave de segurança:</b>	AQMZPPK5LHJRRFK4

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