

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**OUT/2023**



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

Perdões - MG

**MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/10/2023 A 31/10/2023 – CONTA 1071-1 – CAIXA E. FED. – SUBVENÇÃO SOCIAL**  
**RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

DATA	N.º CHEQUE OU ORDEM BANCÁRIA	N.º FATURA - RECIBO	NATUREZA DA DESPESAS	DISCRIMINAR O NOME DA EMPRESA DO FAVORECIDO DO PAGAMENTO	VALOR	
1/10/2023		0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ -
11/10/2023		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 50.352,04
11/10/2023	1714		EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA	R\$ 550,00
11/10/2023	44728		EXTRATO	TRIBUTOS	PARCELAMENTO INSS 30/30	R\$ 2.568,92
11/10/2023	44824		EXTRATO	TRIBUTOS	INSS - REFERENTE 09/2023	R\$ 11.067,99
11/10/2023	44921		EXTRATO	TRIBUTOS	DARF - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 291,64
11/10/2023	44978		EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL	R\$ 69,99
11/10/2023	45064		EXTRATO	OI TELEMAR	TELEFONE FIXO	R\$ 87,75
11/10/2023	45155		EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 09/2023	R\$ 525,65
11/10/2023	45235		EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 010/2023	R\$ 1.976,81
11/10/2023	406643		EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET	R\$ 122,32
11/10/2023	407385		EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	R\$ 196,18
11/10/2023	164930		EXTRATO	PANIFICADORA HUAY	PÃES	R\$ 175,55
11/10/2023	111613		EXTRATO	SALÁRIO + RPA	PERLA CRISTINA DOS REIS FARIA	R\$ 1.576,42
11/10/2023	111614		EXTRATO	SALÁRIO + RPA	TIAGO GRACIANO SOARES	R\$ 1.205,60
11/10/2023	111614		EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	ANÁLIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO	R\$ 890,00
11/10/2023	111615		EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	DENIZE FERREIRA CARVALHO	R\$ 822,36
11/10/2023	111638		EXTRATO	AUTOFAMA	COMBUSTÍVEL	R\$ 237,57
11/10/2023	111641		EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA	R\$ 352,44
11/10/2023	1714		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 11,00
11/10/2023	82023		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 66,83
13/10/2023	222238		EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	R\$ 23.387,34
16/10/2023	222238		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 14,40
17/10/2023	522990		EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	R\$ 2.347,31
23/10/2023	292770		EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 1.730,00
25/10/2023	922023		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 69,00
					TOTAL RECIBO	R\$ 50.352,04
					TOTAL EXTRATO	R\$ 50.343,07
					TOTAL	R\$ 8,97



# 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: 031/2023

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 06 de Outubro de 2023

Prezado Senhor:

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

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Tereza Jorge de Bastos  
Presidente do LATEMP

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



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

FUNCIONÁRIOS	SALÁRIO	FÉRIAS	AFASTAMENTO	SAL.FAM.	SEG. VIDA	Faltas	LÍQUIDO
Dalva Mancini Correa	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.217,10
Dirlene Vicente Honorato	R\$ 1.306,13						R\$ 1.221,00
Eleonora Alvarenga	R\$ 1.975,90				R\$ -		R\$ 1.817,87
Eliane dos Santos Mancini Freire	R\$ 1.726,00			R\$ 112,94	R\$ -		R\$ 218,87
Francisca Aparecida de Souza	R\$ 2.056,80				R\$ 3,90		R\$ 1.887,59
Hevilyn Aparecida da Silva	R\$ 1.306,13			R\$ 56,47	R\$ -		R\$ 1.280,82
Jhonny Silva de Andrade	R\$ 1.725,70				R\$ 3,90		R\$ 1.586,29
Jugária Roldão	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.217,10
Lucimar dos Reis Santos	R\$ 1.628,00				R\$ 3,90		R\$ 146,27
Marinalva M. da Gama	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.217,10
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 1.928,00				R\$ 3,90		R\$ 1.875,67
Perla Cristina dos Reis Faria	R\$ 1.726,00				R\$ -		R\$ 1.064,37
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.726,00				R\$ 3,90		R\$ 1.582,66
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.306,13	R\$ 1.621,40			R\$ 3,90		R\$ 2.838,50
Suely Oliveira	R\$ 1.306,13				R\$ -		R\$ 1.221,00
Tiago Graciano Soares					R\$ 3,90		R\$ 814,00
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.306,13	R\$ 1.621,40			R\$ -		R\$ 2.838,50
Vivian Silva Pereira	R\$ 1.306,13				R\$ -		R\$ 1.221,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 26.247,57</b>	<b>R\$ 3.242,80</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 169,41</b>	<b>R\$ 39,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 25.265,71</b>

Receita		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO		SALÁRIOS LIQUIDO	R\$ 25.265,71
SUBVENÇÃO	R\$50.352,04	SEGURO DE VIDA	R\$ 192,28
		FGTS	R\$ 2.223,91
		INSS - 09/2023	R\$ 11.067,99
		PARCELA DO INSS - 30-30	R\$ 2.568,92
		SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 291,64
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBIL - PHAP	R\$ 1.730,00
		COPASA - 06/23	R\$ 1.976,81
		CEMIG - 09/22	R\$ 525,65
		TELEFONE	R\$ 87,67
		TELEFONE CEL	R\$ 69,99
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 300,00
		MINAS NET - SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90
		COMBUSTÍVEL	R\$ 237,57
		GÁS DE COZINHA - Real Gás	R\$ 550,00
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Anália Pinheiro Resende Ribeiro	R\$ 890,00
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Catarina Soares de Oliveira	R\$ 352,44
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Denize Ferreira Carvalho	R\$ 822,36
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Perla Cristina dos Reis Faria	R\$ 512,05
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Tiago Graciano Soares	R\$ 391,60
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ -
		PANIFICADORA	R\$ 175,55
<b>TOTAL</b>	<b>R\$50.352,04</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 50.352,04</b>

*Sereza Jorge de Basto*

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





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



TERMO DE FOMENTO Nº 9.784/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PERDÕES E O LAR E TRABALHO DO MENOR PERDOENSE.

**TERMO ADITIVO A INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO 06/2023, PROCESSO Nº 09/2023. ARTIGO 31, I, LEI FEDERAL 13.204/2015:**

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

**Cláusula Primeira.** Constitui objeto do presente termo de fomento, o repasse de recursos oriundos a subvenção para 2023, referente ao mês de outubro, 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\$ 50.352,04 (cinquenta mil trezentos e cinquenta e dois reais e quatro centavos) que será liberado em parcela única.

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

- I – prestar informações e suporte necessários ao bom andamento das atividades da Organização parceira;
- II – repassar à Organização parceira os recursos definidos na Lei Orçamentária Anual para o Exercício de 2023, desde que aprovados no Chamamento Público.
- III – avaliar e aprovar a prestação de contas da Organização parceira no que se refere à aplicação dos recursos destinados ao objeto ora em destaque, em consonância com o preconizado no edital do chamamento público e neste termo de fomento.
- IV – acompanhar e fiscalizar a execução do objeto deste termo de fomento, observando o cumprimento dos deveres e obrigações da Organização parceira, em especial, o cumprimento do projeto/plano de trabalho apresentado.

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

- I – desenvolver integralmente as atividades do projeto/plano de trabalho apresentado ao MUNICÍPIO;
- II – encaminhar ao MUNICÍPIO a prestação de contas da aplicação dos recursos recebidos, apresentando, OBRIGATORIAMENTE, comprovantes do cumprimento das obrigações fiscais, sociais e trabalhistas, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do recebimento de cada parcela, conforme modelo de prestação de contas.
- III – acompanhar e fiscalizar as atividades desenvolvidas pelos profissionais de seu quadro e de empresas contratadas;
- IV – cumprir integralmente as obrigações contidas no projeto/plano de trabalho, sem jamais transferir para o MUNICÍPIO tais responsabilidades;

**PODER EXECUTIVO**  
**Gabinete do Prefeito**

*Tereza Jorge de Bastos*

- V - submeter à consideração e aprovação do MUNICÍPIO qualquer nova ação necessária ao desenvolvimento do pactuado;
- VI - apresentar, ao final do pacto, relatório pormenorizado acerca das atividades desenvolvidas, apontando os resultados obtidos, conforme modelo de prestação de contas;
- VII - devolver aos cofres públicos, qualquer saldo porventura apurado ao final da vigência do presente termo de fomento.
- VIII - não utilizar o recurso recebido para pagamento de tributos e taxas municipais;
- IX - empregar o recurso recebido estritamente nas ações do projeto apresentado e aprovado pelo chamamento público;
- X - empregar o recurso recebido estritamente na aquisição de material de custeio/consumo, restando vedada a aquisição de material permanente, conforme conceitos.

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

**Parágrafo único.** A prestação de contas da execução do projeto e da verba recebida deverá 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 outubro de 2023, justificadamente por meio de termo aditivo.

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

**Cláusula Sétima.** As despesas decorrentes do presente termo de fomento serão suportadas pela dotação orçamentária nº 02.07.01.12.365.1205.2054.33.50.43 Ficha 255.

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

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

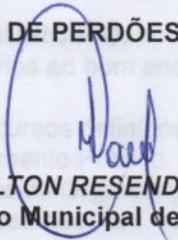
- I - deixar a Organização parceira de apresentar prestação de contas e os comprovantes exigidos;
- II - paralisação injustificada das atividades por parte da Organização parceira;
- III - descumprimento injustificado pelos partícipes das obrigações contidas no presente instrumento.
- IV - unilateralmente, por qualquer das partes, desde que comunicada a intenção com antecedência de no mínimo de 30 (trinta dias), resguardado o direito de se pleitear perdas e danos gerados pela descontinuidade das atividades.

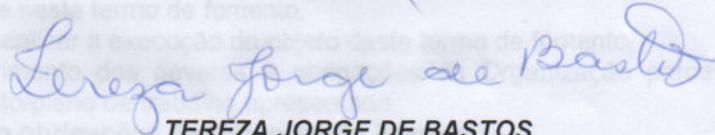
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES, 09 DE OUTUBRO DE 2023.**

  
**HAMILTON RESENDE FILHO**  
Prefeito Municipal de Perdões

  
**TEREZA JORGE DE BASTOS**  
Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico;

Wilton Antônio Teixeira  
Assessor Jurídico Municipal

**PODER EXECUTIVO**  
Gabinete do Prefeito



## Extrato por período

Cliente: LATEMP

Conta: 1443 | 003 | 00001071-1

Data: 07/11/2023 - 11:12

Mês: Outubro/2023

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/10/2023	000001	CRED TED	50.352,04 C	50.352,04 C
11/10/2023	001714	DOC ELET E	550,00 D	49.802,04 C
11/10/2023	044728	PG ORG GOV	2.568,92 D	47.233,12 C
11/10/2023	044824	PG ORG GOV	11.067,99 D	36.165,13 C
11/10/2023	044921	PG ORG GOV	291,64 D	35.873,49 C
11/10/2023	044978	PAG FONE	69,99 D	35.803,50 C
11/10/2023	045064	PAG FONE	87,75 D	35.715,75 C
11/10/2023	045155	PG LUZ/GAS	525,65 D	35.190,10 C
11/10/2023	045235	PAG AGUA	1.976,81 D	33.213,29 C
11/10/2023	406643	PAG BOLETO	122,32 D	33.090,97 C
11/10/2023	407385	PAG BOLETO	196,18 D	32.894,79 C
11/10/2023	164930	ENVIO TED	175,55 D	32.719,24 C
11/10/2023	111613	ENVIO TEV	1.576,42 D	31.142,82 C
11/10/2023	111614	ENVIO TEV	1.205,60 D	29.937,22 C
11/10/2023	111614	ENVIO TEV	890,00 D	29.047,22 C
11/10/2023	111615	ENVIO TEV	822,36 D	28.224,86 C
11/10/2023	111638	ENVIO TEV	237,57 D	27.987,29 C
11/10/2023	111641	ENVIO TEV	352,44 D	27.634,85 C
11/10/2023	001714	TAR DOC IN	11,00 D	27.623,85 C
11/10/2023	082023	DB CEST PJ	66,83 D	27.557,02 C
11/10/2023	000000	SALDO DIA		27.557,02 C

07/11/23, 11:12

Inter:net Ba\_nking::CAI\_XA

11/10/2023	000000	SALDO DIA		27.557,02 C
13/10/2023	222238	DB FOL PAG	23.387,34 D	4.169,68 C
13/10/2023	000000	SALDO DIA		4.169,68 C
16/10/2023	222238	TARIFA	14,40 D	4.155,28 C
16/10/2023	000000	SALDO DIA		4.155,28 C
17/10/2023	522990	DEB P FGTS	2.347,31 D	1.807,97 C
17/10/2023	000000	SALDO DIA		1.807,97 C
18/10/2023	000000	SALDO DIA		1.807,97 C
19/10/2023	000000	SALDO DIA		1.807,97 C
20/10/2023	000000	SALDO DIA		1.807,97 C
23/10/2023	292770	PAG BOLETO	1.730,00 D	77,97 C
23/10/2023	000000	SALDO DIA		77,97 C
24/10/2023	000000	SALDO DIA		77,97 C
25/10/2023	092023	DB CEST PJ	69,00 D	8,97 C
25/10/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
26/10/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
27/10/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
30/10/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
31/10/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE PRIMOS PINHEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 1002</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"/> 1 Nº 1002 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>31231036563944000114550010000010021128976079</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 Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131235623919458</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0036853360079</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>36.563.944/0001-14</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>18/10/2023</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>550,00</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>550,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 9	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
0000000000001	BOTIJAO P13 KG GLP 2,1 ONU 1075	27111910	0102	5403	UN	5,000	110,00	550,00	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 remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3100   181650
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	PRIMOS PINHEIRO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	36.563.944/0001-14
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 550,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 561,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:30:23

**Código da operação:** 91099854

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



## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3100   181650
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	PRIMOS PINHEIRO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	36.563.944/0001-14
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 550,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 561,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:30:42

<b>Código da operação:</b>	00001714
<b>Chave de segurança:</b>	JGN6CXUV12STGMST

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
**18.913.988/0001-45**

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

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**31/10/2023**

Número do Documento  
**07.17.23276.7046324-4**

Pagar este documento até

**31/10/2023**

Observações  
**PGFN-SISPAR:004424284.**

Parcelamento SISPAR - parcela 30 de 30 - atual

Valor Total do Documento

**2.568,92**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
4156	DIV. ATIVA - CONTR. EMPREGADOR	1.474,75	294,95	799,22	2.568,92
	<b>Totais</b>	<b>1.474,75</b>	<b>294,95</b>	<b>799,22</b>	<b>2.568,92</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000025 8 68920385233 8 04071723276 9 70463244975 3



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.17.23276.7046324-4  
Pagar até: 31/10/2023  
Valor: 2.568,92

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858500000258    689203852338    040717232769    704632449753

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	2.568,92
<b>Data de vencimento:</b>	11/10/2023
<b>Identificação da operação:</b>	PARCELAMENTO INSS

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:17:45

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



## Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

### Representação numérica do código de barras:

858500000258 689203852338 040717232769 704632449753

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	2.568,92
<b>Data de vencimento:</b>	11/10/2023
<b>Identificação da operação:</b>	PARCELAMENTO INSS

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:19:13

<b>Código da operação:</b>	00044728
<b>Chave de segurança:</b>	EC4PTG21TKTKY86V

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  
**Setembro/2023**

Data de Vencimento  
**20/10/2023**

Número do Documento  
**07.16.23276.7702807-7**

Pagar este documento até

**20/10/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000166545291**

Valor Total do Documento

**11.067,99**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	2.109,92			2.109,92
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	520,00			520,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	5.876,59			5.876,59
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	945,45			945,45
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	734,57			734,57
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	58,76			58,76
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	440,74			440,74
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	88,14			88,14
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	293,82			293,82
<b>Totais</b>		<b>11.067,99</b>			<b>11.067,99</b>

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

03/10/2023 11:03:50

85880000110 1 67990385232 5 93071623276 5 77028077070 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000110 1 67990385232 5 93071623276 5 77028077070 2



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.16.23276.7702807-7  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 11.067,99

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

### Representação numérica do código de barras:

858800001101 679903852325 930716232765 770280770702

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	11.067,99
<b>Data de vencimento:</b>	11/10/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:19:43

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



## Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

### Representação numérica do código de barras:

858800001101 679903852325 930716232765 770280770702

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	11.067,99
<b>Data de vencimento:</b>	11/10/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:20:26

<b>Código da operação:</b>	00044824
<b>Chave de segurança:</b>	18PTY0AHPPPVSU4

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 30/09/2023

Data de Vencimento 25/10/2023

Número do Documento 07.01.23276.7694686-6

Pagar este documento até 25/10/2023

Observações PIS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 291,64

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	291,64			291,64
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 09/2023 Vencimento 25/10/2023				
	<b>Totais</b>	<b>291,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>291,64</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7 91640385232 7 98070123276 0 76946866037 4

CNPJ: 18.913.988/0001-45
Número: 07.01.23276.7694686-6
Pagar até: 25/10/2023
Valor: 291,64

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

### Representação numérica do código de barras:

858400000027 916403852327 980701232760 769468660374

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	291,64
<b>Data de vencimento:</b>	11/10/2023
<b>Identificação da operação:</b>	DARF

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:20:43

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



## Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

### Representação numérica do código de barras:

858400000027 916403852327 980701232760 769468660374

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	291,64
<b>Data de vencimento:</b>	11/10/2023
<b>Identificação da operação:</b>	DARF

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:21:24

<b>Código da operação:</b>	00044921
<b>Chave de segurança:</b>	1YJUXRZ56S4X4WN3

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**

**10/10/2023**

EMISSÃO: 19/09/2023

POSTAGEM: 28/09/2023

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

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 5040659507  
REF: SET/23 PERÍODO 19/08/23 a 18/09/23  
CPF/CNPJ: 18913988000145  
CLIENTE: 7.1892739  
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009153525850011



### IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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



#### DÉBITO AUTOMÁTICO

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



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

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

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

NOME DO CLIENTE  
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091535258500-11	SET/2023	19/09/2023	10/10/2023	R\$ 69,99

84630000000 - 3    69990109011 - 7    00504065950 - 9    70153525850 - 6





**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>	846300000003	699901090117	005040659509	701535258506
--	--------------	--------------	--------------	--------------

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

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:21:52

<b>Código da operação:</b>	90288453
----------------------------	----------

**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>	846300000003	699901090117	005040659509	701535258506
--	--------------	--------------	--------------	--------------

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

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:22:14

<b>Código da operação:</b>	00044978
<b>Chave de segurança:</b>	XK5KZ3VGPEGYUE32

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

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



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



AD:00100156

7213512820 00000 00000000156 30 021023

Referência

SETEMBRO /2023

Telefone

( 35) 3864-1575

Vencimento

16/10/2023

Total a pagar

R\$ 87,75

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$</b>	<b>85,94</b>
	OI FIXO		67,84
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL		
	OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS		18,10
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	<b>R\$</b>	<b>1,81</b>
	OUTROS VALORES		1,81

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 09/2023 LOCAL 9774 DV 3

8467000000-9 87750024010-7 18097740386-4 41575012309-3



FATURA.: 1700459319637  
 VENCIMENTO: 16/10/2023  
 VALOR A PAGAR: R\$ 87,75

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>	846700000009	877500240107	180977403864	415750123093
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	87,75
<b>Identificação da operação:</b>	OI TEL

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:22:24

<b>Código da operação:</b>	90463520
----------------------------	----------

**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	877500240107	180977403864	415750123093
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	87,75
<b>Identificação da operação:</b>	OI TEL

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:24:04

<b>Código da operação:</b>	00045064
<b>Chave de segurança:</b>	049M1HLJ177WML9C

**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  
**SET/2023**

Vencimento  
**17/10/2023**

Valor a pagar (R\$)  
**525,65**



NOTA FISCAL Nº 073374781 - SÉRIE 000  
 Data de emissão: 19/09/2023  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>  
 chave de acesso:  
 31230906981180000116660000733747811093036501  
 Protocolo de autorização: 1312300081199151  
 20.09.2023 às 00:40:30

Nº DO CLIENTE

7005747953

Nº DA INSTALAÇÃO

3005061077

Classe

Comercial  
 Trifásico

Subclasse

Outros serviços  
 e outras atividades

Modalidade Tarifária

Convencional B3

Data de Leitura

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
21/08	19/09	29	20/10

### 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	524	0,95603119	500,94	18,27	500,94	18,00	90,17	0,74906000
Contrib Ilum Publica Municipal				24,71					
<b>TOTAL</b>				<b>525,65</b>	<b>18,27</b>	<b>500,94</b>		<b>90,17</b>	

### Reaviso de Contas Vencidas / Débito Anteriores

### Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARC172001913	45.685	46.209	1	524

### Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. AGO/23 Band. Verde - SET/23 Band. Verde.

### Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
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
DEZ/22	643	21,43	30
NOV/22	657	22,65	29
OUT/22	636	19,87	32
SET/22	581	19,36	30

### Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	500,94	18,00	90,17
PASEP	410,77	0,79	3,24
COFINS	410,77	3,66	15,03

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

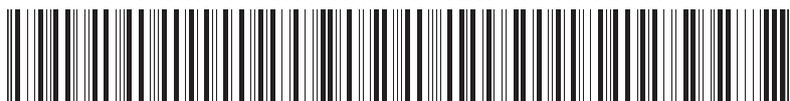
17/10/2023

Total a Pagar

R\$525,65

Setembro/2023

83620000005-4 25650138008-1 00709209811-5 00050610773-9





**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>	836200000054	256501380081	007092098115	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	525,65
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:24:25

<b>Código da operação:</b>	90584941
----------------------------	----------

**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>	836200000054	256501380081	007092098115	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	525,65
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:25:19

<b>Código da operação:</b>	00045155
<b>Chave de segurança:</b>	YM0LK2RUHKG6RE6L

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

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



## NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS

Companhia de Saneamento de Minas Gerais

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

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

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

UNSL/GRLV 759 314990054 59 03 17 020

AGÊNCIA  
MAIS  
PRÓXIMAR ROSARIO 351  
ROSARIO - PERDOES  
De 08:00 as 12:00 e 14:00 as 18:00Fale com a  
COPASA **115**LAR TRAB E ESCOLA MENOR PERDOENSE  
R LELIO MAIA  
VISTA ALEGRE

PERDOES

164 LG A

CEP: 37260-000

MG

Pág.: 01/01

## REFERÊNCIA DA FATURA

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês
001.23.62933939-8	11/10/2023	11/10/2023	10/2023

## IDENTIFICADOR USUÁRIO

0 004 388 049 4

## MATRÍCULA

0 002 133 369 6

HIDRÔMETRO	LEITURA		CONSUMO FATURADO		PRÓXIMA LEITURA	QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS						
	Atual	Anterior	m3	Litros		Serviço	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
Y20G 0002495	1459 06/10/2023	1363 05/09/2023	96	96.000	08/11/2023	Água						1
			Dias de consumo: 31			Esgoto						1

## HISTÓRICO DE CONSUMO

## TARIFA

Mês	Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média diária Litros	Faixas de consumo 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\$
				0 A 5	5 A 10	10 A 20							
OUT/2023	96.000	31	3.096	FIXA	--	1	--	--	28,04	--	--	20,76	48,80
SET/2023	99.000	32	3.093	0 A 5	5,00000	1	5,00	4,33000	21,65	3,20000	--	16,00	37,65
AGO/2023	97.000	30	3.233	5 A 10	5,00000	1	5,00	6,49100	32,45	4,80200	--	24,01	56,46
JUL/2023	84.000	33	2.545	10 A 20	10,00000	1	10,00	8,73000	87,30	6,46000	--	64,60	151,90
JUN/2023	82.000	29	2.827	20 A 40	20,00000	1	20,00	11,00000	220,00	8,14000	--	162,80	382,80
MAI/2023	69.000	31	2.225	40 A 200	56,00000	1	56,00	13,33300	746,65	9,86700	--	552,55	1.299,20
ABR/2023	65.000	28	2.321										
MAR/2023	64.000	33	1.939										
FEV/2023	41.000	28	1.464										
JAN/2023	47.000	30	1.566										
DEZ/2022	49.000	32	1.531										
NOV/2022	41.000	30	1.366										
				SOMA	96,00000		96,00		1.136,09			840,72	1.976,81
													VOLUME RATEADO
													m <sup>3</sup>

## CALCULO PUBLICO

## CONSUMO MÉDIO

m <sup>3</sup>	litros
85	85.000

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	1136,09
ESGOTO DINAMICO COM COLETA - EDC	840,72

## SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

3.096 LITROS DE ÁGUA

Água	Esgoto
36,64	27,12

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 130,47

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

## VENCIMENTO

28/10/2023

## TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\* R\$1.976,81

## INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

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

Período: 08/2023	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia Coli	Fluoreto(*)	Turbidez
	Totais					
Mínimo	18	18	18	18	0	18
Analisadas	30	30	30	30	0	30
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	30	30	30	30	0	30

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

PAGUE COM PIX.

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

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

2ª via emitida em: 11/10/2023

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.:	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.23.62933939-8	10/2023	28/10/2023	*****R\$1.976,81

(AUTENTICAR NO VERSO)

8267000019-1 76810019100-8 12362933939-1 83149900542-7





**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>	826700000191	768100191008	123629339391	831499005427
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	1.976,81
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:25:28

<b>Código da operação:</b>	90674152
----------------------------	----------

**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>	826700000191	768100191008	123629339391	831499005427
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	1.976,81
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:26:15

<b>Código da operação:</b>	00045235
<b>Chave de segurança:</b>	KG7VECQ9UFL4Y6P4

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

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

**SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA**

24.605.227/0001-29  
AV GOVERNADOR VALADARES, 737 - EDIF CEPHAS WORKCENTER  
SALA 602  
CENTRO  
32600-135 - BETIM - MG

P  
I  
X  
-  
P  
A  
G

Recibo do Pagador

**756-0****75691.31274 01008.321612 56512.380017 6 94990000011990**

Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>		CPF/CNPJ Beneficiário <b>24.605.227/0001-29</b>	Ag/Cod. Beneficiário <b>3127 / 83216</b>	Vencimento <b>10/10/2023</b>
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45 / R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE / 37260-000 - PERDÕES - MG</b>			Nº documento <b>9744656</b>	Nosso número <b>1565123-8</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>R\$ 119,90</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
(+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/09/2023) até (09/10/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/09/2023) até (09/10/2023) (+) EMAIL (10/09/2023) até (09/10/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/09/2023) até (09/10/2023) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/09/2023) até (09/10/2023) (+) MUMO (10/09/2023) até (09/10/2023)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**756-0****75691.31274 01008.321612 56512.380017 6 94990000011990**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>10/10/2023</b>	
Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA / CNPJ: 24.605.227/0001-29 / AV GOVERNADOR VALADARES, 737 - EDIF CEPHAS WORKCENTER SALA 602 - 32600-135 - BETIM - MG</b>				Agência/Código beneficiário <b>3127 / 83216</b>	
Data do documento <b>02/10/2023</b>	Nº documento <b>9744656</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>18/09/2023</b>	Nosso número <b>1565123-8</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 119,90</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto
<b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS</b> <b>ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES - IBPT D9E24F</b> <b>IBPT</b> (+) (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/09/2023) até (09/10/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/09/2023) até (09/10/2023) (+) EMAIL (10/09/2023) até (09/10/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/09/2023) até (09/10/2023)					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45</b> <b>R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE</b> <b>37260-000 - PERDÕES - MG</b>					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31274 01008.321612 56512.380017 6 94990000011990
<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>	10/10/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/10/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	119,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,03
<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>	122,32
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,32
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 11/10/2023 16:26:38

**Código da operação:** 090780563

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31274 01008.321612 56512.380017 6 94990000011990
<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>	10/10/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/10/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	119,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,03
<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>	122,32
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,32
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 11/10/2023 16:37:08

**Código da operação:** 084406643

**Chave de segurança:** VZNUES5XJPT7KCT5

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Instruções de impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

**Linha digitável:** 75691.40309 01064.397100 60031.820016 1 94990000019228

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

Recibo do pagador

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 60031.820016 1 94990000019228</b>		
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>4030 / 0643971</b>	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro de Vida Total</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número <b>0600318-2</b>
Data do documento <b>28/09/2023</b>		Nr. do documento <b>729126</b>		Vencimento <b>10/10/2023</b>	(=)Valor do documento <b>192,28</b>
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	
<b>Pagador:</b> 389 - LATEMP <b>CNPJ:</b> 18.913.988/0001-45					
<b>Endereço:</b> RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO PERDÔES MG - CEP: 37260000					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 60031.820016 1 94990000019228</b>		
Local do pagamento				Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>10/10/2023</b>	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro de Vida Total</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento <b>28/09/2023</b>	Nr. do documento <b>729126</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>28/09/2023</b>	Nosso número <b>0600318-2</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento <b>192,28</b>
<b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</b> <b>SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:</b> Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia. BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/10/2023( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 09/2023 )					(-)Descontos
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 389 - LATEMP <b>CNPJ:</b> 18.913.988/0001-45					
<b>Endereço:</b> RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO PERDÔES MG - CEP: 37260000					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 60031.820016 1 94990000019228
<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>	10/10/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/10/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	192,28
<b>Juros (R\$):</b>	0,06
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,84
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	196,18
<b>Valor Pago (R\$):</b>	196,18
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 11/10/2023 16:27:31

**Código da operação:** 090878263

**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 60031.820016 1 94990000019228
<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>	10/10/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/10/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	192,28
<b>Juros (R\$):</b>	0,06
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,84
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	196,18
<b>Valor Pago (R\$):</b>	196,18
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 11/10/2023 16:37:29

**Código da operação:** 084407385

**Chave de segurança:** JMKK0N2HZP8SLGNT

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





## Autorização de 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\$ 175,55
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	PADARIA HUAI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data / Hora da autorização:</b>	11/10/2023 16:29:44

**Código da operação:** 91032781

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\$ 175,55
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	PADARIA HUAI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/10/2023 16:29:59

<b>Código da operação:</b>	00164930
<b>Chave de segurança:</b>	X5QWZ0VPSFZK35KU

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

000037

CNPJ da Empresa

18.913.988/0001-45

Nome ou Razão Social da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PROFESSORA DA EDUCAÇÃO INFANTIL a importância de R\$ 512,05 (quinhentos e doze reais e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado 575,33  
Outros proventos 0,00

DESCONTOS:

ISS 0,00  
IRRF 0,00  
Dedução INSS 63,28  
INSS Frete 0,00  
Pensão Alimentícia 0,00  
Outros descontos 0,00

Total 575,33

Total 63,28

VALOR LÍQUIDO: 512,05 (quinhentos e doze reais e cinco centavos)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: PERLA CRISTINA DOS REIS FARIA

Nº INSS:

Nº CPF: 081.077.126-84

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: MG14791797

Endereço: BELO HORIZONTE, 96 - PALESTINA

PERDOES/MG,05/10/2023

Assinatura:

*Perla Cristina D.R. Faria*

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



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   1288   000765081395-0

<b>Nome destinatário:</b>	PERLA CRISTINA DOS REIS FARIA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.576,42
<b>Identificação da operação:</b>	RPA E SALARIO

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:04:02

<b>Código da operação:</b>	88848721
----------------------------	----------

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   1288   000765081395-0

<b>Nome destinatário:</b>	PERLA CRISTINA DOS REIS FARIA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.576,42
<b>Identificação da operação:</b>	RPA E SALARIO

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:13:41

<b>Código da operação:</b>	18145787
<b>Chave de segurança:</b>	W5V8CK53RYF3YPR2

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

000038

CNPJ da Empresa

18.913.988/0001-45

Nome ou Razão Social da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS GERAIS a importância de R\$ 391,60 (trezentos e noventa e um reais e sessenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado 440,00  
Outros proventos 0,00

DESCONTOS:

ISS 0,00  
IRRF 0,00  
Dedução INSS 48,40  
INSS Frete 0,00  
Pensão Alimentícia 0,00  
Outros descontos 0,00

Total 440,00

Total 48,40

VALOR LÍQUIDO: 391,60 (trezentos e noventa e um reais e sessenta centavos)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: TIAGO GRACIANO SOARES

Nº INSS:

Nº CPF: 358.937.828-01

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 21649832

Endereço: NAGIB JOSE ASMAR, 11 - VILA NOVA

PERDOES/MG,04/10/2023

Assinatura:

*Tiago Graciano Soares*

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



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	TIAGO GRACIANO SOARES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.205,60
<b>Identificação da operação:</b>	RPA E SALARIO

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:05:51

<b>Código da operação:</b>	88981876
----------------------------	----------

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	TIAGO GRACIANO SOARES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.205,60
<b>Identificação da operação:</b>	RPA E SALARIO

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:14:06

<b>Código da operação:</b>	18328197
<b>Chave de segurança:</b>	PXYVTYA05LUTHJ2Q

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

000035

Nome ou Razão Social da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CNPJ da Empresa

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PROFESSORA DA EDUCAÇÃO INFANTIL a importância de R\$ 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,03/10/2023

Assinatura:

*Analia Pinheiro Resende Ribeiro*

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>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:07:31

<b>Código da operação:</b>	89108964
----------------------------	----------

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>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:14:38

<b>Código da operação:</b>	18328654
<b>Chave de segurança:</b>	FNK4VYJLJ048VYWF

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

000034

Nome ou Razão Social da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CNPJ da Empresa

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS GERAIS a importância de R\$ 822,36 (oitocentos e vinte e dois reais e trinta e seis centavos), conforme discriminativo abaixo:

**ESPECIFICAÇÃO:**

Valor Serviço Prestado	924,00
Outros proventos	0,00

**DESCONTOS:**

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	101,64
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 924,00

Total 101,64

VALOR LÍQUIDO: 822,36 (oitocentos e vinte e dois reais e trinta e seis centavos)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: DENIZE FERREIRA CARVALHO

Nº INSS:

Nº CPF: 032.360.986-43

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 16288123

Endereço: MONTE ALEGRE, 99999 - AREA RURAL

PERDOES/MG,05/10/2023

Assinatura:

*Deniz Ferreira Carvalho*

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

Ide

Nom

Nº

Nº

Nº

Nº

End

PER

Esta

VAL

Ide

Nom

Nº

Nº

Nº

Nº

End

PER

Esta

VAL

Ide

Nom

Nº

Nº

Nº



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	GABRIELA ALVARENGA F. CARVALHO
<b>Valor:</b>	R\$ 822,36
<b>Identificação da operação:</b>	RPA DENIZE

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:09:03

<b>Código da operação:</b>	89206301
----------------------------	----------

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	GABRIELA ALVARENGA F. CARVALHO
<b>Valor:</b>	R\$ 822,36
<b>Identificação da operação:</b>	RPA DENIZE

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:15:03

<b>Código da operação:</b>	18502021
<b>Chave de segurança:</b>	W8UT48W9HGJWKU46

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 000014465 SÉRIE 001
EMISSÃO: 03/10/2023 - DEST. / REM.: LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - VALOR TOTAL: R\$ 237,57		
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 000014465 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		3123 1000 6701 2000 0104 5500 1000 0144 6510 0014 4661	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
4999340400057	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	131235602097554 03/10/2023 14:36:01	
CNPJ / CPF		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	03/10/2023
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	14465	237,57	0,00	237,57

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	59,63	237,57
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	237,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE		LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	1 - DESTINATARIO				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	LT	39,7274	5,980	237,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.: (3123 0900 6701 2000 0104 6500 2000 1146 3010 0114 6312) Forma de Pagamento: A VISTA ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 Valor Aprox. Tributos R\$ 16,39 Federal e R\$ 43,24 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\$ 237,57
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:28:46

<b>Código da operação:</b>	90941592
----------------------------	----------

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\$ 237,57
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:38:41

<b>Código da operação:</b>	19424245
<b>Chave de segurança:</b>	Z2R71WC9AP2T90XF

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

000036

CNPJ da Empresa

18.913.988/0001-45

Nome ou Razão Social da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS GERAIS a importância de R\$ 352,44 (trezentos e cinquenta e dois reais e quarenta e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo:

**ESPECIFICAÇÃO:**

Valor Serviço Prestado	396,00
Outros proventos	0,00

**DESCONTOS:**

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	43,56
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 396,00

Total 43,56

**VALOR LÍQUIDO:** 352,44 (trezentos e cinquenta e dois reais e quarenta e quatro 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,05/10/2023

Assinatura:

*Catarina Soares de Oliveira*

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\$ 352,44
<b>Identificação da operação:</b>	RPA CATARINA

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:40:00

<b>Código da operação:</b>	92015689
----------------------------	----------

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\$ 352,44
<b>Identificação da operação:</b>	RPA CATARINA

<b>Data de débito:</b>	11/10/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/10/2023 16:41:37

<b>Código da operação:</b>	20070584
<b>Chave de segurança:</b>	4GLCZ62FT177XMN4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Serviços

## Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

### 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:	16
Valor Total Folha:	R\$23.387,34
Nome da Folha:	OUTUBRO
Mês/Ano:	10/2023
Data Débito:	13/10/2023
Data da operação:	11/10/2023

**Código da operação:** 558950

**Chave de Segurança:** FZCK9NFZGG7VUGK5

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

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

Conta de débito:	1443 / 003 . 00001071-1
Número do Convênio:	222238
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	16
Valor Total Folha:	R\$23.387,34
Nome da Folha:	OUTUBRO
Mês/Ano:	10/2023
Data Débito:	13/10/2023

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 17/10/2023 - 07:51:01

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 27.798,97	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 20/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.223,91	14-ENCARGOS 123,40	15-TOTAL A RECOLHER 2.347,31
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/10/2023\*\*

858300000238 473101792310 020681053814 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 17/10/2023 - 07:51:01

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 27.798,97	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 20/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.223,91	14-ENCARGOS 123,40	15-TOTAL A RECOLHER 2.347,31
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 20/10/2023\*\*

858300000238 473101792310 020681053814 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:**  
858300000238 473101792310 020681053814 891398800019

**CNPJ/CEI empresa:** 18.913.988/0001-45  
**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 20/10/2023  
**Competência:** 09/2023

**Valor recolhido:** 2.347,31

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 17/10/2023  
**Data de Débito:** 17/10/2023

**Código da operação:** 41156269

**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:**  
858300000238 473101792310 020681053814 891398800019

**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 20/10/2023  
**Competência:** 09/2023

**Valor recolhido:** 2.347,31

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 17/10/2023 14:52:55  
**Data de Débito:** 17/10/2023

**Código da operação:** 00522990  
**Chave de segurança:** VWFWR2KFRQAZM57E

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

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

# Simplifica a vida.

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

Baixe o app!  

## inter

Beneficiário		02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA	
Endereço do Beneficiário		RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG	
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	30/10/2023	1.730,00	
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/00000000	00019/112/0111406442-1		

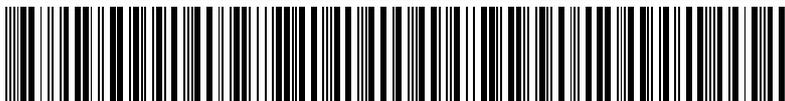
## inter

| 077-9 |

07790.00116 12036.127707 11140.644219 1 95190000173000

Local de Pagamento		Vencimento			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		30/10/2023			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário			
02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA		00019/00000000			
Endereço do Beneficiário		Nosso Número / Cód. do Documento			
RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG		00019/112/0111406442-1			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
23/10/2023	0012	DM	NAO	23/10/2023	1.730,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
	112	BRL			
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções
Ref aos serviços prestados em setembro					(+) Mora / Multa
Data Limite para pagamento: 30/10/2023					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## Autorização de Pagamento de 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 11140.644219 1 95190000173000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.488.548/0001-58</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	30/10/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	23/10/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.730,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

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

**Data/hora da operação:** 23/10/2023 11:49:46

**Código da operação:** 010187477

**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 11140.644219 1 95190000173000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.488.548/0001-58</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	30/10/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	23/10/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.730,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

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

**Data/hora da operação:** 23/10/2023 11:51:09

**Código da operação:** 096292770

**Chave de segurança:** A97SYWKRJF67GH5U

**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