LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

PRESTAÇÃO DE CONTAS SET/2024



"O coração do homem se alegra quando recebe, mas se rejubila quando doa."

Autor desconhecido

MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/09/2024 A 30/09/2024 – 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
3/9/2024	0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 204,73
10/9/2024	1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL – ORÇAMENTO IMPOSITIVO	R\$ 5.000,00
11/9/2024	1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 56.116,71
12/9/2024	97679	EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS	R\$ 490,49
12/9/2024	98785	EXTRATO	CDL	E-SOCIAL	R\$ 100,00
12/9/2024	99229	EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET	R\$ 122,37
12/9/2024	99525	EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	R\$ 185,92
12/9/2024	100449	EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 1.850,00
12/9/2024	306878	EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL	R\$ 70,47
12/9/2024	307240	EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 09/2024	R\$ 2.114,58
12/9/2024	307290	EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 09/2024	R\$ 535,27
12/9/2024	332524	EXTRATO	TRIBUTOS	INSS + PIS - REFERENTE 05/2024	R\$ 12.945,40
12/9/2024	114761	EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA	R\$ 660,00
12/9/2024	114806	EXTRATO	PANIFICADORA HUAY	PÃES	R\$ 335,32
12/9/2024	121048	EXTRATO	SALÁRIO	VALQUIRIA PILA PAULINO	R\$ 1.047,10
12/9/2024	121048	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	VALQUIRIA PILA PAULINO	R\$ 251,87
12/9/2024	121644	EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	R\$ 2.973,91
12/9/2024	222238	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	R\$ 31.660,27
13/9/2024	131555	EXTRATO	RESCISÃO	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA LIMA	R\$ 579,97
13/9/2024	222238	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 18,00
18/9/2024	181417	EXTRATO	MARCENARIA	MATERIAIS PARA CONFECÇÃO DE MESAS	R\$ 1.360,00
25/9/2024	82024	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 75,00
				TOTAL RECIBO	R\$ 61.321,44
				TOTAL EXTRATO	R\$ 57.375,94
				TOTAL	R\$ 3.945 <i>,</i> 50

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE



Rua dos Vereadores, n.º 164, Vista Alegre - Perdões - MG Telefone: (35) 992760023 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: 042/2024

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz) LOCAL/DATA: Perdões, 06 de Setembro de 2024

Prezado Senhor:

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

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Tereza Jorge de Bastos Presidente do LATEMP

de Basto

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

SALÁRIOS PAGOS MÉS DE JULHO DE 2024 LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - LA TEMP

FUNCIONARIOS	SALÁRIO	FÉRIAS	AFASTAMENTO	SAL.FAM.	SEG. VIDA	Faltas	LÍQUIDO
Anália Pinheiro Resende Ribeiro	R\$ 1.414,00		**************************************		R\$ 0,00	PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE PR	R\$ 1.681,93
Catarina Soares de Oliveira	R\$ 1.415,00	22359	14.82010000		R\$ 0,00		R\$ 1,308,83
Dalva Mancini Comea	R\$ 1.415,00			(- 182AV)	R\$ 0,00	WANT DOWN	R\$ 1.304,12
Éleonora Alvarenga	R\$ 2.089,00				R\$ 0,00	Amontonico Servicio	R\$ 229,99
Ellane dos Santos Mandini Freirs	R\$ 1.825,00	R\$ 2.235,52		R\$ 112,94	R\$ 0,00		R\$ 3.917,45
Francisca Aparecida de Souza	R\$ 2.174,00	VAN	j galija		R\$ 3,90		R\$ 1.995,62
Hevillyn Aparecida de Silva	R\$ 1.415,00			R\$ 62,04	R\$ 0,00	N W 2006 - 2006	R\$ 1.370,87
Jessica Cristina Onorato dos Santos	R\$ 1.415,00				R\$ 0,00		R\$ 1.308,83
Jhonny Silva de Andrade	R\$ 2.169,08				R\$ 3,90	\$200 DE-01	R\$ 1.991,15
Jugária Roldão	R\$ 1.415,00		-	¥ 1	R\$ 3.90		R\$ 1.304,93
Lucimar dos Reis Sentos	R\$ 1.720,80	R\$ 2.109,09			R\$ 3.90		R\$ 3.692,30
Marinalva M. da Gama	R\$ 1.415,00	Ÿ	- 33	1	R\$ 3,90		R\$ 1.130,46
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 2.160,20			400000	R\$ 3.90	65	R\$ 1.983,07
Rita de Cassia Barreto Rosa Lima	R\$ 1.415,00				R\$ 0,00	VO 25 - 25 - 25 - 25 - 25 - 25 - 25 - 25	R\$ 1.308.83
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.825,00		-		R\$ 3,90		R\$ 164,30
Sebastiana Maranha	R\$ 1.415,00		D_000000000000000000000000000000000000		R\$ 3,90	,	R\$ 1,304,93
Suely Officeins	R\$ 1.415,00		C. C		R\$ 0.00	#1000# 10 1000#	R\$ 1.308.83
Thanandra Arriel Pedroso Melo Costa	R\$ 1,415,00		70 10:00-234-22-		R\$ 0,00	1000	R\$ 1.370,87
Valquina Pila Paulino	R\$ 1.415,00		X		1 P		R\$ 1.047,10
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.415,00	S SSYSTEM			R\$ 3,90	5.7900 NO NO NO	R\$ 1.301,03
Vivian Silva Pereira	R\$ 1.825,00				R\$ 0,00	10 100 100 100	R\$ 1 681,93
TOTAL	R\$ 34.182,08	R\$ 4.344,61	R\$ 0.00	R\$ 174,98	R\$ 35,10	R\$ 0,00	R\$ 32.707,37

Receita		Despesas			
Descrição	Valor	Descrição	Valor		
RECURSO PRÓPRIO		SALÁRIOS LIQUIDO	R\$ 32.707.37		
SUBVENÇÃO	R\$ 56.116,71	SEGURO DE VIDA	R\$ 182,18		
		FGTS	R\$ 2.973,91		
25 24 AND		INSS 06/2024	R\$ 12.945,40		
AND		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBIL - PHAP	R\$ 1.850,00		
C2	1	COPASA - 09/24	R\$ 2.114,58		
	S OF STREET	CEMIG - 09/24	R\$ 535,27		
		TELEFONE	R\$ 0,00		
52 8		TELEFONE CEL	R\$ 70,47		
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 200,00		
		SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90		
	1	COMBUSTIVEL	R\$ 0,00		
		GÁS DE CÓZINHA - Real Gás	R\$ 660,00		
	200 00000000000000000000000000000000000	FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ 490,49		
		PANIFICADORA	R\$ 335,32		
	4 000000000	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO – Valquiria Pila Paulino	R\$ 251,87		
		RESCISÃO - Rita de Cassia Barreto Rosa Lima	R\$ 579,97		
		E-SOCIAL .	R\$ 100,00		
TOTAL	R\$ 56.116,71	TOTAL	R\$ 56.116,71		

Lereza Jorge de Basto



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



TERMO DE FOMENTO Nº 10.585/2024, 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 PERDÖES, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça 1° 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 Perdőes MG, à Praça Zoroastro Alvarenga, 20, Centro, doravante denominado simplesmente MUNICÍPIO e, de outro fado, 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 Perdőes (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 setembro, beneficiando a CONVENIADA, cuja verba se destinados pagamentos descritos na planilha de custos que fica fazendo parte integrante do presente convênio.

Cláusula Segunda. O valor do presente repasse è de R\$ 56.116,71 (cinquenta e seis mil cento e dezesseis reais e setenta e um centavos) que será liberado em parcela única.

Cláusula Terceira. São obrigações do MUNICÍPIO:

 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
Leveza Jorge de Bas

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.

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

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

Cláusula Sexta. O prazo de vigência do presente termo de fomento iniciará na data de sua assinatura findando-se em 30 de setembro de 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 participes 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 dírimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas deste convênio, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seia.

É, 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 SETEMBRO DE 2024.

HAMILTON RESENDE FILHO Prefeito Municipal de Perdões

EREZA JORGE DE BASTOS

ge de Bastit

Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico:

Wilton Antônio Teixeira Assessor Juridico Municipal



Extrato por período

Cliente: LATEMP

Conta: 1443 | 003 | 00001071-1

Data: 02/10/2024 - 10:08

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	304,73 C
02/09/2024	021138	ENVIO PIX	100,00 D	204,73 C
02/09/2024	000000	SALDO DIA		204,73 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		204,73 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		204,73 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		204,73 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		204,73 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		204,73 C
10/09/2024	000001	CRED TED	5.000,00 C	5.204,73 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		5.204,73 C
11/09/2024	000001	CRED TED	56.116,71 C	61.321,44 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		61.321,44 C
12/09/2024	097679	PAG BOLETO	490,49 D	60.830,95 C
12/09/2024	098785	PAG BOLETO	100,00 D	60.730,95 C
12/09/2024	099229	PAG BOLETO	122,37 D	60.608,58 C
12/09/2024	099525	PAG BOLETO	185,92 D	60.422,66 C
12/09/2024	100449	PAG BOLETO	1.850,00 D	58.572,66 C
12/09/2024	306878	PAG FONE	70,47 D	58.502,19 C
12/09/2024	307240	PAG AGUA	2.114,58 D	56.387,61 C
12/09/2024	307290	PG LUZ/GAS	535,27 D	55.852,34 C
12/09/2024	332524	PG ORG GOV	12.945,40 D	42.906,94 C
12/09/2024	114761	ENVIO TED	660,00 D	42.246,94 C
12/09/2024	114806	ENVIO TED	335,32 D	41.911,62 C
12/09/2024	121048	ENVIO TEV	1.047,10 D	40.864,52 C
12/09/2024	121048	ENVIO TEV	251,87 D	40.612,65 C
12/09/2024	121644	ENVIO PIX	2.973,91 D	37.638,74 C
12/09/2024	222238	DB FOL PAG	31.660,27 D	5.978,47 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		5.978,47 C

13/09/2024	131555	ENVIO TEV	579,97 D	5.398,50 C
13/09/2024	222238	TARIFA	18,00 D	5.380,50 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		5.380,50 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		5.380,50 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		5.380,50 C
18/09/2024	181417	ENVIO PIX	1.360,00 D	4.020,50 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		4.020,50 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		4.020,50 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		4.020,50 C
23/09/2024	000000	SALDO DIA		4.020,50 C
24/09/2024	000000	SALDO DIA		4.020,50 C
25/09/2024	082024	DB CEST PJ	75,00 D	3.945,50 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA		3.945,50 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA		3.945,50 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA		3.945,50 C
30/09/2024	000000	SALDO DIA		3.945,50 C

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

RECEBEMOS DE SANTA LATEMP LAR TRAB ES	C DO MEN	CARE IND. É C OR PERDOE	NSE			DAT	A DE EMISSÃO	FISCAL II	NDICADA AO I 14/09/2024	LADO VALOR TO	TAL	490,49	Ι,	NF-e N° 000.731.855
DATA DE RECEBIN	MENTO		IDEN	TIFICAC	ÃO E ASSINATUR	A DO RECE	BEDOR			7			- v-2	SÉRIE : 1
SANTANA DE CARN FRANGO SA	ES I	PRA CAR CEN Sant MG TEL	CA SATUDOSO, 8 TRO ana do Ja /FAX: (0:	RNIN care 35)386	0	DOCUM DA N EI 0 - EN 1 - SAI N° (SÉRIE	000.731.	IXILIA CAL CA 1 855	CHAV	Con:	0473 7500 sulta de auter	0103 5500 10 nticidade no por izenda.gov.br/po iz Autorizadora	tał nac	318 5510 0040 1165
NATUREZA DA OP VENDA	ERAÇÃO	•		-1000					PROTOCO	OLO DE A	UTORIZAÇÂ 131246163		/09/20:	24 03:07:06
58802325900					INSCRIÇÃO ESTAI	DUAL SUB.	TRIBUTARI	\		03		5/0001-03		
DESTINATÁRI	O/REM	ETENTI	E			555				177 - 3069				100 VI
NOME/RAZÃO SOCI LATEMP LA		AB ESC	DO ME	ENOF	PERDOEN	SE			235725		CNPJ/CPF 18.913.	.988/0001		DATA DA EMISSÃO 04/09/2024
ENDEREÇO RUA DOS VI	EREA	DORES	, 164					BAIRRO	O/DISTRITO TRO	70-120		37260-0	2002/20	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/09/2024
MUNICIPIO Perdoes						(035	fax)3864-1:		MG IN	SCRIÇÃO	ESTADUAL			HORA DE SAÍDA 00:00:00
FATURA											•			
001		18/09/20	24	490,49					-					
CÁLCULO DO	IMPOS	то												
BASE CALC ICMS	90,75	VALOR IC	мs 34,34	BASE C	ALC ICMS ST 0,00	VALOR IO	0,00		MS UF ORIG 0,00	10	us uf dest 0,00	20077	0,00	VLR TOTAL PRODUTOS 490,49
VALOR DO FRETE 0,00	VLR SEC	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESA 0,0		0,00 DO IPI	VLR PIS	0,00	VLR CO	0,00	VLR TOT IMPO	sтоs 4,34	VLR TOTAL DA NOTA 490,49
TRANSPORTA	DOR/V	OLUME	S TRANS	PORT	ADOS									
RAZÃO SOCIAL SANTANA	DO JA	CARE	IND E C	OM .	C EXXX/1783	e por con Rem.	TA CODIG	O ANTT	Terrorial Res	PL	ACA DO VEÍO	rulo u	100	CNPJ/CPF 3.047.375/0001-03

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC.	VALOR	VALOR	VALOR	ALIQUO	TAS.
ROD.	26	SH					AUX		F000 00000	ICMS	ICMS	IPI	ICMST	ICMS	IPI
10021-0 C	RF - COXA RESF. SACO	02071300	020	5101	KG	63,7000	3,000	7,7000	490,49	190,75	34,34	0,00	0,00	18,0000	0,0000

MUNICÍPIO

MARCA

Santana do Jacare

NUMERAÇÃO

ENDEREÇO

3

QUANTIDADE

PRACA SATURNINO CARDOSO, 08, CENTRO, 372780

ESPECIE

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REGLDASE CALCULO DO ISSQN 0,00 A SIL A BORDON DE COMPLEMENTARES REGLDASE CALCULO DO ISSQN 0,00 A SIL A BORDON DE COMPLEMENTARES ORDALI FLORENTINO. Não RECENSOR DE CALCULO DO ISSQN 0,00 A SIL A BORDON DE COMPLEMENTARES Não RECENSOR DE CALCULO DO ISSQN 0,00 NACIONAL DE COMPLEMENTARES NACIONAL DE COMPLEMENTARES

Não recebemos o boseto bancário en ate pagamento e istinção de encargos. Não recebemos o boseto bancário em ate 3 (três) dias úteis antes do vencimento, favor entrar em contato com nosso departamento de obrança (35; 993/5-852). Na falta de pagamento serão cabrados encargos despesas barcarias a posteriar termio mara o calibra o

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5880232590054

69,700

PESO LIQUIDO

63,700

MG

PESO BRUTO

SBANCODO BRASIL |001-9| 00190.00009 01748.916002 00417.812179 4 98430000049049

Local de pagamento							_	IV - 5
	QUALQUER BA	NCO.						Vencimento 18/09/2024
	ANTANA DO JAO	CARÉ IND.	E COM, D - MG - CEP:	E CARNES I 37278000 - CNP	TDA J: 030473756	000103		Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X
Data documento	Número do docum	nento		Espécie Doc	Aceite	Data Processamento		Nosso número
04/09/2024	NE -001-7318	55/1		DM	N	05/09/202	4	17489160000417812
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		v	alor		(=) Valor do documento 490,49
Instruções (Todas ir	iformações deste bloqu	ueto são de excl	usiva respons	abilidade do ced	ente)			(-)Desconto/abatimento 0,00
PROTESTO AUTO	MÁTICO 03 DIAS AP	ÓS O VENCIM	ENTO.					(-) Outras Deduções
	4AIS JUROS DE 0,33							(+) Mora/multa
	DESTE VALOR O PA SERÃO ACEITOS PA						r.	(+) Outros Acréscimos
Sr(a) Caixa, na	ão está autorizado	o a concessã	o de desco	ntos.				(=) Valor cobrado
RUA DOS VERE 37260-000 P	RAB ESC DO MEN ADORES 'erdões	OR PERDOE	NSE	CI	ENTRO		MG	Cnpj/Cpf 18913988000145 10336
Sacador/Avalista		50500000	wonesoosoos	1-02-01-02-03	2200	Account of the second	0.000	Cód. de baixa

03:11:00

Autenticação mecânica

Recibo do Sacado

BANCODO BRASIL |001-9| 00190.00009 01748.916002 00417.812179 4 98430000049049

Local de pagamento PAGAVÉL EM C	QUALQUER BAN		Vencimento 18/09/2024						
Beneficiario SA PRAÇA SATURNINO	NTANA DO JAO CARDOSO, 8 - Sa		Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X						
Data documento 04/09/2024	Número do docum NE -001-7318:	24	Nosso número 17489160000417812						
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	v	alor		(=) Valor do documento 490,49		
Instruções (Todas inf	ormações deste bloqu	eto são de excl	usiva responsabilidade do ce	dente)			(-)Desconto/abatimento 0.00		
PROTESTO AUTON	MÁTICO 03 DIAS APO	ÓS O VENCIM	ENTO.				(-) Outras Deduções		
MULTA DE 2% M	AIS JUROS DE 0,33°	% POR DIA D	E ATRASO.				(+) Mora/multa		
			EVERÁ SER FEITO EXCLU EITOS ATRAVÉS DE DEPÓ			T	(+) Outros Acréscimos		
Sr(a) Caixa, nã	o está autorizado	a concessã	o de descontos.				(=) Valor cobrado		
Pagador LATEMP LAR TR RUA DOS VEREA 37260-000 Pe Sacador/Ayalista		OR PERDOE		ENTRO		MG	Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 Cód. de baixa		

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01748.916002 00417.812179 4

98430000049049

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 001

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE

CARNES L

Nome/Razão Social: SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE

CARNES L

CPF/CNPJ: 03.047.375/0001-03

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Data do Vencimento: 18/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 490,49

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 490,49

Valor Pago (R\$): 490,49

Identificação do Pagamento: FRANGO

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:17:47

Código da operação: 000433458

ATENCÃO: 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

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01748.916002 00417.812179 4

98430000049049

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 001

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE

CARNES L

Nome/Razão Social: SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE

CARNES L

CPF/CNPJ: 03.047.375/0001-03

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Data do Vencimento: 18/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 490,49

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 490,49

Valor Pago (R\$): 490,49

Identificação do Pagamento: FRANGO

12/09/2024 11:32:11 Data/hora da operação:

> Código da operação: 056097679

Chave de segurança: 0XZ5PZ9Y92S6FHFC

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



ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDÕES RUA CRISTINO PEREIRA DOS SANTOS , 374 - CARIDADE - PERDÕES - MG - CEP: 37.260-000

Comprovante de Entrega

December 1 4 Tree 1		2.02000-28	Week in the		961	Motivos da	não entrega (para uso d	a empresa	entregadora)
RUA D	P RABALHO E E OS VEREADO .000 - PERDŐ	RES, 164 -	[] Mudou-se [] Ausente [] Recusado [] Não procurado [] Desconhecido [] Falecido			existe nº indicado ereço insuficiente os (anotar no verso			
Vendmento 20/09/2024	Num do Documento 4/12	Competência	Nosso Número	0025286-5	(=) Valor de Documento R\$ 100,00	Roteiro: (GERAL)			Sequência:
Recebi(emos) o b com as caracteri	inductor i stato	Data	Assinatura			Data	Entregador		
				Deta	lhes da Fatura				
Serviço		Códi	go	Prestadora	Beneficiário				Total
Programas Sst								oo nii ex	1.200,00

NA EMISSÃO DESTA NOTA	CONSTA OS SEGUINTES	DÉBITOS ANTERIORES

¥SICOOB 756-0	Recibo do Pagador	32027
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO		Vencimento 20/09/2024
Beneficiário ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDÕES	Carteira 01	Agência/Código Beneficiário 3100/0241962
Autenticação Mecânica		Nosso Número 0025286-5
		Valor do Documento R\$ 100,00

Local de Pagamento	756					Vencimento	
PAGAVEL EM C	QUALQUER B	ANCO ATE	VENCIMENTO			20/09/2024	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO C	COMERCIAL	E EMPRES	ARIAL DE PER	DÕES		Agência/Código Beneficiário 3100/0241962	
Data do Documento 31/05/2024	Num da Docun	Data de Processamento 31/05/2024	Nosso Número 0025286-5				
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento R\$ 100,00	
Instruções (Todas as informaç	ções deste bloqueto sã	o de exclusiva resp	onsabilidade do beneficiári	o.)		(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outres deduções	
Após vencimento			ros/Mora de 1%	am		(+) Mora/Multa	
Protestar após 5 dias de vencimento.						(+) Outros acréscimos	
						Spirit description of the second seco	

37.260-000 - PERDŌES - MG

Código de haixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

LATEMP Nome:

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

75691.31001 01024.196204 02528.650019 2 Representação numérica do código de barras:

98450000010000

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 02038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: **ASSOCIACAO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDOES**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDOES**

CPF/CNPJ: 25.653.882/0001-15

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Data do Vencimento: 20/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 100,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 100,00

Valor Pago (R\$): 100,00

Identificação do Pagamento: CDL E SOCIAL **Data/hora da operação:** 12/09/2024 11:21:16

Código da operação: 000732751

ATENCÃO: 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

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

LATEMP Nome:

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

75691.31001 01024.196204 02528.650019 2 Representação numérica do código de barras:

98450000010000

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 02038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: **ASSOCIACAO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDOES**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE PERDOES**

CPF/CNPJ: 25.653.882/0001-15

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Data do Vencimento: 20/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 100,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 100,00

Valor Pago (R\$): 100,00

Identificação do Pagamento: CDL E SOCIAL

12/09/2024 11:32:34 Data/hora da operação:

> Código da operação: 056098785

Chave de segurança: 2SJFESQCVQ1U9XLL

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

Recibo do Pagador



07790.00116 10101.746534 00879.256683 4 98350000011990

Beneficiário SEMPRE TELECOMUNI	CACOES LTDA	CPF/CNPJ Beneficiário 24.605.227/0001-29	Ag/Cod. Beneficiário 0001 / 36316711	Vencimento 10/09/2024
	OLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988 STA ALEGRE / 37260-000 - PERDÕES - MG	/0001-45 / R DOS	Nº documento 11690857	Nosso número 00019/110/3008792566-8
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento R\$ 119,90
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

- (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/08/2024) até (09/09/2024)
- (+) PARAMOUNT+ (10/08/2024) até (09/09/2024)
- (+) MUMO (10/08/2024) até (09/09/2024)
- (+) (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/08/2024) até (09/09/2024)
- (+) EMAIL (10/08/2024) até (09/09/2024)
- (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/08/2024) até (09/09/2024)

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



07790.00116 10101.746534 00879.256683 4 98350000011990

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER E	Vencimento 10/09/2024						
Beneficiário SEMPRE TELECOMUNICAC	Agência/Código beneficiário 0001 / 36316711						
Data do documento 05/09/2024 Nº documento Espécie doc. Nº documento DM Aceite N 19/08/2024 Data processamento 19/08/2024						Nosso número 00019/110/3008792566-8	
Uso do banco	do banco Carteira Espécie Quantidade Valor R\$				(=) Valor do Documento R\$ 119,90		
Instruções de responsabilidad	Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES						(-) Outras Deduções / Abatimento	
(+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 F (+) PARAMOUNT+ (10/08/20)	•	, ,	9/2024)			(+) Mora / Multa / Juros	
(+) MUMO (10/08/2024) até (0 (+) (1) FIBRA ÓPTICA 200ME	(+) Outros Acréscimos						
(+) EMAIL (10/08/2024) até (0	9/09/2024)					(=) Valor Cobrado	
Decedes							

Pagado

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45

R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE

37260-000 - PERDÕES - MG

Cód. Baixa

Beneficiario Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Nome: LATEMP

1443 | 003 | 00001071-1 Conta de débito:

07790.00116 10101.746534 00879.256683 4 Representação numérica do código de barras:

98350000011990

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO INTER S/A

Código do Banco: 077

Código do ISPB: 00416968

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA

Nome/Razão Social: SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA

CPF/CNPJ: 24.605.227/0001-29

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: SEMPRE TELECOMUNICAÇÕES LTDA

CPF/CNPJ: 24.605.227/0001-29

Beneficiário Final

SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 24.605.227/0001-29

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOE

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Data do Vencimento: 10/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 119,90

Juros (R\$): 0,08

IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$):2,39Desconto (R\$):0,00Abatimento (R\$):0,00Valor Calculado (R\$):122,37Valor Pago (R\$):122,37Identificação do Pagamento:INTERNET

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:24:01

Código da operação: 000840861

ATENCÃO: 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

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Nome: LATEMP

1443 | 003 | 00001071-1 Conta de débito:

07790.00116 10101.746534 00879.256683 4 Representação numérica do código de barras:

98350000011990

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO INTER S/A

Código do Banco: 077

Código do ISPB: 00416968

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA

Nome/Razão Social: SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA

CPF/CNPJ: 24.605.227/0001-29

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: SEMPRE TELECOMUNICAÇÕES LTDA

CPF/CNPJ: 24.605.227/0001-29

Beneficiário Final

SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 24.605.227/0001-29

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOE

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: **LATEMP**

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Data do Vencimento: 10/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 119,90

Juros (R\$): 0,08

IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 2,39 Desconto (R\$): 0,00 0,00 Abatimento (R\$): Valor Calculado (R\$): 122,37 Valor Pago (R\$): 122,37 Identificação do Pagamento: INTERNET

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:32:59

> Código da operação: 056099229

Chave de segurança: XWN6EYJ8QVFNRZTP

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 77856.420011 5 98350000018216

Valor R\$: 182,16

Recibo do pagador

V SICOOB	756-0) 7	75691.40309 01064.397100 77856.420011 5 98350000018216				
Local do pagamento	Cooperativa contratante/Código do Beneficiário						
PAGÁVEL EM QUALQUER	4030 / 0643971						
Beneficiário: Proagir - Seguro	Nosso número 0778564-2						
Data do documento	Į!	Nr. do documento	0	Vencimento	(=)Valor do documento		
26/08/2024 912487			10/09/2024	182,16			
(-)Descontos (-)Outras Deduções/Abatimentos		(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado			
Pagador: 389 - LATEMP CN	J PJ: 18.913.988/0	001-45					
Endereço: RUA VEREADORE PERDÕES MG - CEP: 3726000	•	CENTRO					

Autênticação mecânica

Corte na linha pontilhada

V	SI	C	00	B
---	----	---	----	---

Demonstrativo

756-0

75691.40309 01064.397100 77856.420011 5 98350000018216

Local do pagamento	Vencimento				
PAGÁVEL EM QUA	10/09/2024				
Beneficiário: Proagir	- Seguro de Vida Tota	al	CNPJ: 34.002.229 /0	0001-87	Cooperativa contratante/Código do Beneficiário 4030 / 0643971
Data do documento Nr. do documento Espécie DOC			Aceite	Data processam.	Nosso número
26/08/2024	912487	DM	NAO	26/08/2024	0778564-2
Uso do banco	Carteira	Espécio Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			182,16
	sponsabilidade do benefic TOTAL CONFORME	•	re este boleto, contate o ben	neficiário)	(-)Descontos
Clausula da CCT ou Ac Apos o vencimento, col	ordo Coletivo de Trabalho orar multa de 2,0% e juros	(em separado), conforme s de mora de 0,033% ao dia		EM 08/2024)	(-)Outras Deduções/Abatimentos
Nome fantasia: ∟	ATEMP				(+)Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador: 389 - LATEMP CNPJ: 18.913.988/0001-45 Endereço: RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO

PERDÕES MG - CEP: 37260000

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

75691,40309 01064,397100 77856,420011 5 Representação numérica do código de barras:

98350000018216

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 02038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS

Nome/Razão Social: PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS

CPF/CNPJ: 34.002.229/0001-87

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: **LATEMP**

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Data do Vencimento: 10/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 182,16

Juros (R\$): 0,12

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 3,64

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 185,92

Valor Pago (R\$): 185,92

Identificação do Pagamento: **SEGURO** **Data/hora da operação:** 12/09/2024 11:24:45

Código da operação: 000921587

ATENCÃO: 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

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Nome: LATEMP

1443 | 003 | 00001071-1 Conta de débito:

75691,40309 01064,397100 77856,420011 5 Representação numérica do código de barras:

98350000018216

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 02038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS

Nome/Razão Social: PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS

CPF/CNPJ: 34.002.229/0001-87

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: **LATEMP**

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Data do Vencimento: 10/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 182,16

Juros (R\$): 0,12

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 3,64

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 185,92

Valor Pago (R\$): 185,92

Identificação do Pagamento: **SEGURO**

12/09/2024 11:33:21 Data/hora da operação:

> Código da operação: 056099525

Chave de segurança: TWEW96T5RNQFA50H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICÍPIO DE PERDÕES

Secretaria Municipal de Fazenda

Praça 1º de Junho, n i 103 - Centro - CEP 37.260-000 - Perdões/MG - Brasil - Fone: (35)

3864-7236

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

Período de Competência

Município de Prestação do

30/08/2024 16:12:19

08/2024

Perdões - MG

Servico

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigível em Perdões

Inscrição Estadual

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PHAP CONTABILIDADE LTDA

Nome Fantasia Email

PHAP ASSESSORIA & SERVICOS

escritorio@phap.com.br

Inscrição Municipal

Incentivador Cultural Simples Nacional

Fone/Fax

02.488.548/0001-58

21777

Sim

Não

(35) 99940-4664

Endereço

CPF/CNPJ

AUGUSTA ALVES PEREIRA, 71, Não informado - CEP: 37260-000 - Perdões - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

18.913.988/0001-45

Nome/Razão Social

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CPF/CNPJ Inscrição Municipal Inscrição Estadual

Fone/Fax E-mail

(00) 35864-1575

latemp.perdoes@gmail.com

Endereço

DOS VEREADORES, 164 - BELA VISTA - CEP: 37260-000 - Perdões - MG

SERVIÇO PRESTADO

1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares. CNAE: 6920601

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2024

Empresa Optante pelo Simples Nacional

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto	Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
1.850,00	0,00		0,00	****	2,0100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Descon	to Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
****	****		0,00	1.850,00	1.850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória. Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 248,82 Federal e R\$ 54,94 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 30/08/2024 16:12:19

Para validação desta NFSe acesse: http://perdoesmg.gestaoiss.com.br/externo/nfse/validar Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.175 de 27 de Junho de 2024.









Quem vai receber:

PHAP CONTABILIDADE LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

winter

Beneficiário

02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA

Endereço do Beneficiário

RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71, 37260-000 PERDOES - MG

Pagador
LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE
Agência / Código do Beneficiário
00019/097595233

Vencimento
30/09/2024
1.850,00
Autenticação Mecânica

unter

077-9

07790.00116 12036.127798 00045.613643 1 98550000185000

Local De Pagamento	Vencimento					
PAGÁVEL EM QUA	30/09/2024					
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário					
02.488.548/0001-58	B - PHAP CO	00019/097595233				
Data do Documento	N° do Doc	umento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
18/07/2024	12		DM	NÃO	18/07/2024	00019/112/9000456136-4
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL				1.850,00
Informações de resp	oonsabilidad	e do beneficiário			•	(-) Desconto / Abatimento
REF. AOS SERVIÇOS	PRESTADO:	S	R DE 01/10/2024.Cobrar	nça referente Â	Ă parcela 2/6	(-) Outras Deduções
Data Limite para paga	mento: 03/10/	2024				(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor cobrado
Pagador	LATEMP	- LAR TRABALH	O E ESCOLA DO MEN	IOR PERDOE	NSE	CNPJ/CPF: 18.913.988/0001-45

Pagador LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENS

R DOS VEREADORES 164

VISTA ALEGRE, 37260-000 PERDÕES/MG

Beneficiário Final PHAP CONTABILIDADE LTDA CNPJ/CPF: 02.488.548/0001-58

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Nome: LATEMP

1443 | 003 | 00001071-1 Conta de débito:

07790.00116 12036.127798 00045.613643 1 Representação numérica do código de barras:

98550000185000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO INTER S/A

Código do Banco: 077

Código do ISPB: 00416968

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PHAP CONTABILIDADE LTDA

Nome/Razão Social: PHAP CONTABILIDADE LTDA

CPF/CNPJ: 02.488.548/0001-58

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: PHAP CONTABILIDADE LTDA

CPF/CNPJ: 02.488.548/0001-58

Beneficiário Final

PHAP CONTABILIDADE LTDA Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 02.488.548/0001-58

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: **LATEMP**

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Data do Vencimento: 30/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 1.850,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

 Multa (R\$):
 0,00

 Desconto (R\$):
 0,00

 Abatimento (R\$):
 0,00

 Valor Calculado (R\$):
 1.850,00

 Valor Pago (R\$):
 1.850,00

 Identificação do Pagamento:
 PHAP

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:27:34

Código da operação: 001164868

ATENCÃO: 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

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Nome: LATEMP

1443 | 003 | 00001071-1 Conta de débito:

07790.00116 12036.127798 00045.613643 1 Representação numérica do código de barras:

98550000185000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO INTER S/A

Código do Banco: 077

Código do ISPB: 00416968

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PHAP CONTABILIDADE LTDA

Nome/Razão Social: PHAP CONTABILIDADE LTDA

CPF/CNPJ: 02.488.548/0001-58

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: PHAP CONTABILIDADE LTDA

CPF/CNPJ: 02.488.548/0001-58

Beneficiário Final

PHAP CONTABILIDADE LTDA Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 02.488.548/0001-58

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: **LATEMP**

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Data do Vencimento: 30/09/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2024

Valor Nominal do Boleto: 1.850,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 1.850,00 Valor Pago (R\$): 1.850,00 Identificação do Pagamento: PHAP

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:33:45

> Código da operação: 056100449

Chave de segurança: X1TP0K2PEKT38UF0

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

TIM S.A. Rua Aquiles Lobo,478 Floresta - Belo Horizonte - MG

CNPJ: 02.421.421/0020-84 - I.E.: 062055220.00-33 CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 70,47 **VENCIMENTO** 10/08/2024

EMISSÃO: 19/07/2024 POSTAGEM: 29/07/2024

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

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 5253715745 REF: JUL/24 PERÍODO 19/06/24 a 18/07/24 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.

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



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 · Acessar gráficos avançados
- · Visualizar contas dos últimos meses

Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusive do site 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

ETIM

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 000000091535258500-11

MÊS DE REFERÊNCIA JUL/2024

DATA DE EMISSÃO 19/07/2024

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024

VALOR R\$ 70,47

84600000000 - 6 70470109011 - 7 00525371574 - 1





Nº de Identificação do documento: 5253715745



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

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

 Representaçãonumérica do código de barras:
 84600000006
 704701090117
 005253715741
 501535258500

Empresa: TIM S.A.

Valor: 70,47

Identificação da operação: TELEFONE

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:15:05

Código da operação: 00136775

ATENCÃO: 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



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

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

 Representaçãonumérica do código de barras:
 84600000006
 704701090117
 005253715741
 501535258500

Empresa: TIM S.A.

Valor: 70,47

Identificação da operação: TELEFONE

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:16:57

Código da operação: 00306878

Chave de segurança: WF550YKYSG9F9JR0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Companhia de Saneamento de Minas Gerais

CNPJ 17.281.106/0001-03 | Insc Est: 062 000139 00-14



Olá.

LAR TRAB E ESCOLA MENOR PERDOENSE

TOTAL A PAGAR ******R\$2.114,58

VENCIMENTO 25/09/2024

R LELIO MAIA, 164 - LG: A CEP: 37260-000 | VISTA ALEGRE, PERDOES/MG

MATRÍCULA

0 002 133 369 6

IDENTIFICADOR

0 004 388 049 4

Copasa Online Fale com a Copasa a qualquer hora Agência Virtual e Webchat - copasa.com.br Copasa mais próxima de você R ROSARIO 351 - ROSARIO - PERDOES De 08:00 as 12:00 e 13:00 as 17:00

REFERÊNCIA DA CONTA

ESSA CONTA É DO MÊS DE: SETEMBRO/2024 Quando foi emitida? 12/09/2024

Data da apresentação 12/09/2024

Débitos anteriores

SEU CONSUMO EM LITROS



98.000

HIDRÔMETRO Y20G 0002495

CONSUMO MESES ANTERIORES



Descrição dos serviços | Lançamento ABASTECIMENTO DE AGUA

ABASTECIMENTO DE AGUA

ESGOTO DINAMICO COM COLETA E TRATAMENTO - EDT

COBRANCA PELO USO DE RECURSOS HIDRICOS - AGUA

COBRANCA PELO USO DE RECURSOS HIDRICOS - ESGOTO

1,35

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS DE REFERÊNCIA	VOLUME FATURADO (LITROS)	DIAS ENTRE MEDIÇÕES	MÉDIA DIARIA (LITROS)
SETEMBRO/2024	98.000	30	3.266
AGOSTO/2024	121.000	30	4.033
JULHO/2024	109.000	32	3.406
JUNHO/2024	99.000	30	3.300
MAIO/2024	108.000	32	3.375
ABRIL/2024	111.000	31	3.580
MARÇO/2024	96.000	29	3.310
FEVEREIRO/2024	103.000	28	3.678
JANEIRO/2024	114.000	32	3.562
DEZEMBRO/2023	106.000	29	3.655
NOVEMBRO/2023	102.000	33	3.090
OUTUBRO/2023	96.000	31	3.096

LEITURA ATUAL	06/09/2024 2626
LEITURA ANTERIOR	07/08/2024 2528
CONSUMO APURADO	98m³ (98.000 litros)
CONSUMO = ATUAL - ANTERIOR	

PRÓXIMA LEITURA 08/10/2024

UNIDADES ATENDIDAS

SERVIÇO SOCIAL RESIDENCIAL
ÂGUA
Esgoto

	11/2012/2012/2013
COMERCIAL	INDUSTRIA

07/2024

PÚBLICA 1

Portaria de Consolidação: 5 Anexo XX do MS (Decreto 5440)

TARIFAS

CONSUMO EM 1000 LITROS	DA FAIXA EM 1.000 LITROS	UNIDADES ATENDIDAS	VOLUME TOTAL	R\$M.000 LITROS ĀGUA	VALOR AGUA	R\$/1.000 LITROS ESGOTO	VALOR ESGOTO	SUBTOTAL
FIXA		1			29,22		21,63	50,85
0 A 5	5,00000	1	5,00	4,51000	22,55	3,33000	16,65	39,20
5 A 10	5,00000	1	5,00	6,76300	33,81	5,00400	25,02	58,83
10 A 20	10,00000	1	10,00	9,09600	90,96	6,73100	67,31	158,27
20 A 40	20,00000	1	20,00	11,46200	229,24	8,48200	169,64	398,88
40 A 200	58,00000	1	58,00	13,89300	805,79	10,28100	596,30	1.402,09
SOMA	98,00000		98,00		1.211,57		896,55	2.108,12

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

NÚMERO DE AMOSTRAS	CLORO	COLIFORMES TOTALS	COR	ESCHERICHIA GOLI	FLUORETO	TURBIDEZ	
MÍNIMO	17	17	17	17	0	17	
ANALISADAS	20	20	20	20	0	20	
FORA PADRÃO	0	0	0	0	0	0	
DENTRO PADRÃO	20	20	20	20	0	20	



TARIFA DE ESGOTO

A tarifa de serviços de esgotamento sanitário corresponde a um percentual do valor cobrado pelo consumo real de água do imóvel. Quer saber mais? Acesse o QR Code

Informações gerais FAT. CONSUMO MEDIO -

PAGAMENTO



Número da fatura 001.24.58187066-6

Matrícula 0 002 133 369 6 MÊS / REF. 09/2024 VENCIMENTO 25/09/2024

PERIODO

TOTAL A PAGAR *******R\$2.114.58 PAGUE COM PIX









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

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

Representaçãonumérica do código de barras: 826400000210 145800191002 124581870662 631499005421

Empresa: COPASA CIA SAN MINAS

Valor: 2.114,58

Identificação da operação: COPASA

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:13:42

Código da operação: 99871572

ATENCÃO: 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



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

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

 Representaçãonumérica do código de barras:
 826400000210
 145800191002
 124581870662
 631499005421

Empresa: COPASA CIA SAN MINAS

Valor: 2.114,58

Identificação da operação: COPASA

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:14:04

Código da operação: 00307240

Chave de segurança: Y7ST7G84JKG1PJ8K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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*******

Trifásico

Referente a AGO/2024

Vencimento 17/09/2024 Valor a pagar (R\$) 535,27

NOTA FISCAL Nº 182490764 - SÉRIE 000

Data de emissão: 21/08/2024 Consulte pela chave de acesso em:

http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e

chave de acesso:

31240806981180000116660001824907641097318156

19/07

Protocolo de autorização: 1312400198238452

25.08.2024 às 00:28:27

Nº DO CLIENTE 7005747

Nº DA INSTALAÇÃO

Filantrópicas

953	3005061077	
	•	
Classe	Subclasse	
Comercial	Assoc e Entid	

Modalidade Tarifária Convencional B3 Anterior

Datas de Leitura Atual

Nº de dias Próxima 21/08 19/09 33

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Valores Fa Preço Unit	aturados Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc.	Aliq.	ICMS	Tarifa Unit.
						ICMS	ICMS		
Energia Elétrica	kWh	497	1,02393391	508,89	16,44	508,89	18,00	91,60	0,80654455
Contrib Ilum Publica Municipal				26,38					
TOTAL				535,27	16,44	508,89		91,60	
Bandeira Amarela - Já Incluído no valor a	a pagar			4,31					

Tipo de Medição	
Energia kWh	AR

Informações Técnicas Medição Leitura Leitura Constante Consumo kWh Anterior de Multiplicação Atual C172001913 52.455 52.952 497

Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.328, de 21/05/2024. Redução aliquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros)baseadas no vencimento das mesmas. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. JUL/24 Band. Amarela - AGO/24 Band. Verde.

Histórico de Consumo							
MÊS/ANO	Cons. kWh	Média kWh/Dia	Dias				
AGO/24	497	15,06	33				
JUL/24	460	15,33	30				
JUN/24	541	16,39	33				
MAI/24	598	20,62	29				
ABR/24	617	21,27	29				
MAR/24	693	23,89	29				
FEV/24	677	21,15	32				
JAN/24	631	20,35	31				
DEZ/23	665	23,75	28				
NOV/23	685	21,40	32				
OUT/23	679	21,90	31				
SET/23	524	18,06	29				
AGO/23	518	15,69	33				

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíguota (%)	Valor (R\$)	
ICMS	508,89	¹18,00`´	91,60	
PASEP	417,29	0,70	2,92	
COFINS	417,29	3,24	13,52	

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

Agosto/2024

000050610773

Instalação 3005061077

Vencimento 17/09/2024 Total a pagar R\$535,27





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

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

 Representaçãonumérica do código de barras:
 836700000059
 352701380037
 014723003332
 000506107739

Empresa: CEMIG DISTRIBUICAO S

Valor: 535,27

Identificação da operação: CEMIG

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:14:37

Código da operação: 99951413

ATENCÃO: 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



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

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 | 003 | 00001071-1

 Representaçãonumérica do código de barras:
 836700000059
 352701380037
 014723003332
 000506107739

Empresa: CEMIG DISTRIBUICAO S

Valor: 535,27

Identificação da operação: CEMIG

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 11:14:56

Código da operação: 00307290

Chave de segurança: ROCTEYQMNSFNG5NW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Nº Recibo Declaração: 50000263750676

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ

18.913.988/0001-45

Razão Social

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Período de Apuração

Agosto/2024

Data de Vencimento

20/09/2024

lúmero do Documento

07.16.24256.3619671-4

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento

12.945,40

•	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	2.766,94			2.766,94
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	120,34			120,34
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	7.397,09			7.397,09
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
4400	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	218,80			218,80
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	369,85			369,85
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	,			,
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	924,63			924,63
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
1176	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 CP TERCEIROS - INCRA				
1176	01 CP TERCEIROS - INCRA	73,97			73,97
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1196	CP TERCEIROS - SESC	554,78			554,78
	01 CP TERCEIROS - SESC	,			,
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	110,95			110,95
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
3561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA				
0561	TUNE - UN IND ASSAL PATS/ANS IND EXT A SERV PA	38,20			38,20

85800000129 8

SENDA (Versão:5.2.0)

45400385242 8

PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024

64071624256 4

Página: 1/2 36196714034 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

12/09/2024 09:04:39

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS

CNPJ: 18.913.988/0001-45 Número: 07.16.24256.3619671-4 Pagar até: 20/09/2024 Valor: 12.945,40



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Compos	sição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	369,85			369,85
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:08/2024 Vencimento:25/09/2024				
	Totais	12.945,40			12.945,40

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 2/2 12/09/2024 09:04:39



Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 / 003 / 00001071-1

Representação numérica do código de barras:

858000001298 454003852428 640716242564 361967140340

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 12.945,40

Data de vencimento: 12/09/2024

Identificação da operação: INSS

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 16:42:12

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome: LATEMP

Conta de débito: 1443 / 003 / 00001071-1

Representação numérica do código de barras:

858000001298 454003852428 640716242564 361967140340

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 12.945,40

Data de vencimento: 12/09/2024

Identificação da operação: INSS

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 16:42:32

Código da operação: 00332524

Chave de segurança: U96EAC57C9S0PKVC

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE PRIM	OS PINHEIRO COMER	RCIO E REPRESENTACA	O LTDA OS PRODUT	OS E SERVI	ÇOS CONS	TANTES	NA NOTA	A FISCA	AL INDICADA AO L	ADO		NF-e				
DATA DE RECEBIMEN	TO IDENTIFIC	CAÇÃO DE ASSINATURA	E ASSINATURA DO RECEBEDOR					Nº 1094								
												7.4 1				
												Série 1				
		MOS PINHEIRO COMERCIO E	DAN	IFE	CONTROL	E DO F	ISCO									
		ESENTACAO LTD	DA NOTA	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL												
	RUA	LELIO MAIA, 230	ELETRÔI 0 - ENTRADA	ELETRÔNICA C		ACES										
	вом г	RETIRO - 37260-00	1 - SAÍDA 1 3		31240)936	5639	0010941100215158								
Perdoes - MG - Fone: (35) 99827-0178			SÉRIE	N¥ 1094 SÉRIE: 1 Consulta de autenticidade no portal naci PÁGINA 1 DE 1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da i												
NATUREZA DA OPERA Venda Denti	-	,	•						.CÃO DE USO 535 - 9/3/2	024 1:5	3.34 0	м				
INSCRIÇÃO ESTADUA	L		STADUAL DO SUBST	T. TRIB.	113	127	0100.	CNPJ			<u> </u>	<u> </u>				
0036853360 Destinatário/ei								36.	.563.944/0	001-14						
NOME/RAZÃO SOCIAL	-	4 DO MENOR	DEDDOEN						NPJ/CPF	(0001.4		ATA DE EMISSÃO				
ENDEREÇO	HO E ESCOL	A DO MENOR		RO/DISTRIT	0			1	8.913.988, CEP	/0001-4		03/09/2024 DATA DE ENTR./SA				
RUA DOS VE	READORES,	164 FONE/FAX	VIS	TA ALI	EGRE		INSCRIC	ÃO FS	37260-00	0	н	IORA ENTR./SAÍDA				
Perdoes		I JIVL/I AA		MG			JCNIÇ	,U L3	DUAL		П	ONS ENTRAJANDA				
FATURA	0.570															
	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST		C. T. O.	V. ICN	1S UF REM	ИЕТ.	VALOR DO FCP	VALOR D	O PIS	V. TOTAL DE				
ICMS 0,00	0,00	0,00	0,00	O IMPORTA	ÇAO		0	,00	0,0	00	0,00	PRODUTOS 660,				
VALOR DO FRETE 0,00	valor do seguro 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO	0,00		IS UF DES	ST. 9,00	V. APROX. DO TRIBUTO		A COFINS 0,00	v. total da no 660,				
TRANSPORTADO	R/VOLUMES TRAI	NSPORTADOS		I								ı				
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CO 0 - Emitente	ONTA	_	ÓDIGO	ANTT	PLAC	A	UF	CNPJ/CPF					
			1 - Destinatár 2 - Terceiros	rio	1											
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		U	F			INSC. ES	TADUAL						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	•	NUMI	ERAÇÃO			PESC	O BRUTO	Р	ESO LÍQUID	00				
DADOS DO PROD	<u> </u>															
CÓDIGO	DESCRIÇ	ÃO DO PRODUTO/SE	RVIÇO	NCMSH	CST CF	OP UN	QTD.	VLR. UNIT		BC VLR		ALIQ. ALI				
2000000000003 B	OTIJAO P13 KG GL	P 2,1 ONU 1075		27111910	0102 54	03 UN	6,000 1				0,00	0,00				
CALCULO DO ISSO INSCRIÇÃO MUNICIPA		VALOR TOTAL DOS S	ERVIÇOS		BASE	DE CÁ	LCULO DO	O ISSQ	N	lv	ALOR DO IS	SQN				
				0,	00					0,00		0,				
DADOS ADICIONA INFORMAÇÕES COMP					RESI	RVA A	O FISCO									
-	O POR ME OU EPP OP	TANTE PELO SIMPLES I	NACIONAL. NAO GEF	RA DIREITO A												



Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 1443 / 003 / 00001071-1

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: **LATEMP**

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Banco: 756 - BANCO SICOOB - 002038232

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3100 / 181650

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: PRIMOS PINHEIRO

CPF/CNPJ: 36.563.944/0001-14

Valor: R\$ 660,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 05 - Pagamento de Fornecedores

Identificação da operação: **REAL GAS**

Histórico:

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da autorização: 12/09/2024 11:29:03

> Código da operação: 01286103

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

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 1443 / 003 / 00001071-1

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Banco: 756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3100 / 00000181650

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: PRIMOS PINHEIRO

CPF/CNPJ: 36.563.944/0001-14

Valor: R\$ 660,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 05 - Pagamento de Fornecedores

Identificação da operação: REAL GAS

Histórico:

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da operação: 12/09/2024 11:29:24

Código da operação: 00114761

Chave de segurança: Y9GFUMK0C775145K

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

DATA DO RECEI	BIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E A	ASSINATU	JRA DO RECEBI	EDOR										N	• NF- • 000.00 • Série	00.03	37
	EREADORE	CADORA HUA 28, 298 - VISTA ALEGR - CEP: 37260-000 Fone: (35)3864-2408			SI	Fiscal TRAI ÍDA)00.0 É RI I	Eletrô	inica 1 37	(911 4 Const	4926 1700 ulta de autorazenda.gov	enticidade	e no po	ortal n	acional	da NF-e		52
JATUREZA DA OPE VENDA DE		NTRO DO ESTADO						PR	OTOCOLO D		ORIZAÇÃO DE 13124616		04/09	/2024	15:43:	03		
NSCRIÇÃO ESTAD 00154104100				INSCRIÇÃO ESTA	DUAL DO S	UBSTITU	UTO TRI	BUTÁRIO			CNPJ 11.492	2.617/000	1-98					
ESTINATÁR		ENTE																
OME / RAZÃO SOC Cod: 984 LA ENDEREÇO RUA DOS V MUNICÍPIO PERDOES	R TRABAL	HO E ESCOLA DO ME ES, 164	NOR PE	ERDOENSE		UF M	7	AIRRO / DISTI VISTA AI ELEFONE / FA	RITO LEGRE	18.9	13.988/000 INSCRIÇÃO	3720	50-000)	DATA DA	04/09/20	24	
CÁLCULO DO		I	I							I								
BASE DE CÁLCULO	0,00 DO ICMS	VALOR DO ICMS 0,0	0	DE CÁLCULO DO IO	0,0	00		ICMS SUBST	0,00			16 (31,45	%)			PRODUTOS	335	,32
ALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO 0,0	0 DESCO		,00	RAS DE	SPESAS	ACESSÓRIAS	0,00 VA	LOR DO	O IPI	0	,00 V	ALOR TO	OTAL DA N	IOTA	335	,32
RANSPORTA IOME / RAZÃO SOO		UMES TRANSPORTADO	s			FRF	TE POR	CONTA	CÓDIGO A	ANTT	PI.Ad	CA DO VEÍCU	LO	UF	CNPJ / O	CPF		
NDEREÇO						9.		1 FRETE	_ 35.00 P		ILA	113 (1100		UF		ÇÃO ESTADU	IAL	
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE		iarca DIVERS	SOS		NUM	MERAÇÃ	io			PESO !	BRUTO		1	PESO L	ÍQUIDO		
ADOS DOS P	RODUTOS /																	
CÓDIGO PRODUTO	PAO DE SAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVI	iço	NCM/S		CFOP 5403		QTDE. 17,196	VALO UNITÁI		VALOR DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL 335,32	BASE I CÁLC. IO		VALOR ICMS 0,00	VALOR IPI	ICMS 0,00	IPI
OADOS ADICI	IONAIS																	
NFORMAÇÕES COI DOCUMENTO EI MD5:13BFCD84I EMAIL: padhuay@ Vendedor: VEND	MPLEMENTARES MITIDO POR M D42CEB94674C @gmail.com. DEDOR 1 Pagam	; IE OU EPP OPTANTE PELO SI IB41EC00DF995 Optante pelo sin ento sem entrada Plano de pagar ;,10 (13,45 %) Valor aproximado	mples nacio	onal. /ISTA Forma de p	agamento:	DINHE	EIRO Us	suario: MAS	TER Valor		RESERVADO AG	O FISCO						

Recebemos de SW PANIFICADORA HUAY LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.



Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 1443 / 003 / 00001071-1

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: **LATEMP**

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Banco: 756 - BANCO SICOOB - 002038232

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3100 / 18035-1

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: SW PANIFICADORA HUAI

11.492.617/0001-98 CPF/CNPJ:

Valor: R\$ 335,32

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Identificação da operação: PADARIA HUAI

Histórico:

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da autorização: 12/09/2024 11:29:46

> Código da operação: 01370392

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

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 1443 / 003 / 00001071-1

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: LATEMP

CPF/CNPJ: 18.913.988/0001-45

Banco: 756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3100 / 00000018035-1

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: SW PANIFICADORA HUAI

CPF/CNPJ: 11.492.617/0001-98

Valor: R\$ 335,32

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas

Identificação da operação: PADARIA HUAI

Histórico:

Data de débito: 12/09/2024

Data / Hora da operação: 12/09/2024 11:30:18

Código da operação: 00114806

Chave de segurança: KZG0LEE0CG1RGQTR

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: LATEMP

Conta origem: 1443 | 003 | 00001071-1

Conta destino: 1443 | 1288 | 000769988947-0

Nome destinatário: VALQUIRIA PILA PAULINO

Valor: R\$ 1.047,10

Identificação da operação: SALARIO SET

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 10:48:22

Código da operação: 74651202

Chave de segurança: YS3104ZFX5R61UFZ

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



Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: LATEMP

Conta origem: 1443 | 003 | 00001071-1

Conta destino: 1443 | 1288 | 000769988947-0

Nome destinatário: VALQUIRIA PILA PAULINO

Valor: R\$ 251,87

Identificação da operação: RPA

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 10:43:34

Código da operação: 97144868

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

Emitente: LATEMP

Conta origem: 1443 | 003 | 00001071-1

Conta destino: 1443 | 1288 | 000769988947-0

Nome destinatário: VALQUIRIA PILA PAULINO

Valor: R\$ 251,87

Identificação da operação: RPA

Data de débito: 12/09/2024

Data/hora da operação: 12/09/2024 10:48:48

Código da operação: 74694516

Chave de segurança: LPA7KJLUK4U9SQFN

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



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador

Nome/Razão Social do Empregador

18.913.988

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Núm. de Pág.

Observações

Identificador

0124091228117698-0

Tag

18913988 08/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/09/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.973,91

Composiçã	o do Document	0				
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	22	2.973,91	0,00	0,00	0,00	2.973,91
Total Geral:		2.973,91	0,00	0,00	0,00	2.973,91

Data de geração da Guia: 12/09/2024 às 16:32:29 - Página 1/1 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



12/09/2024





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202409121943287b0714b16

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 12/09/2024 às 16:44:28

Valor Original: R\$ 2.973,91 Valor Atualizado: R\$ 2.973,91

Detalhes: FGTS

Origem

Nome: LATEMP

CNPJ: 18913988000145

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00360305000104

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 35594292291

Chave de segurança: MCHWX91QQPM780YU

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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: 20

Valor Total Folha: R\$31.660,27

Nome da Folha: SETEMBRO

Mês/Ano: 09/2024

Data Débito: 12/09/2024

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: 20

Valor Total Folha: R\$31.660,27

Nome da Folha: SETEMBRO

Mês/Ano: 09/2024

Data Débito: 12/09/2024

Data da operação: 12/09/2024

Código da operação: 704707

Chave de Segurança: 87H8MX4GEK8SXQUG

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

		IDENTIFIC		MDDECA	DOB						
01 CNPJ/CEI		Social/Nome	CAÇÃO DO E								
18.913.988/0001-45 03 Endereço (logradouro, nº			ESCOLA DO	MENOF	RPER		4 Bairro				
RUA DOS VEREADOF		1	V	VISTA ALEGRE							
05 Município PERDOES	06 UF MG	07 CEP 37.260-0	.E 0 8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra							
10 PIS/PASEP	11 Nome	IDENTIFIC	AÇÃO DO TR	RABALHA	DOR						
203.73139.23-8	RITA DE		ARRETO RC	SA LIMA	١						
12 Endereço (logradouro, nº Rua ROMAO FAGUND						13 Bairro VILA NOVA					
14 Município PERDOES	15 UF	16 CEP 37.260-000			érie, UF) 686 / M G	18 C 062	PF 2.821.976-86				
19 Data de Nascimento	20 Nome da M										
12/07/1980	CONCEICA		IDA BARRET DOS DO CON		<u> </u>						
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho	por prazo ind	leterminado)								
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a p	pedido do em	pregado									
23 Remuneração Mês Ant. 1.415,00	24 Data 29/01/		25 Data do Av 03/09/2024		1	a de Afastamen	to 27 Cod. A	fastamento			
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		são Alim. (%) I	GTS 3	0 Categori 01 - Emp	ia do Tra	balhador					
31 Código Sindical		J e Nome da l	Entidade Sindic		-cyau(,					
		COMINAC	ÃO DAS VERI	DAG DEG	CISÓB	PAL					
VERBAS RESCISÓRIAS	DI		AO DAO VENI	JAS ILS	OISOIX						
Rubrica 50 Saldo de 3/dias Salário	Valor	Rubrica 51 Comissões		Valor		Rubrica 52 Gratificação		Valor			
(líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 141,50	1		R	\$ 0,00			R\$ 0,00			
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de P %	Periculosidade	R	\$ 0,00	55 Adic. Noturn	o horas	R\$ 0,00			
56.1 Horas Extras horas a%	R\$ 0,00		-			58 Descanso S Remunerado (D	R\$ 0,00				
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art.		R	\$ 0,00	61 Multa Art. 47	R\$ 0,00				
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos		R\$ 8	325,42	64.1 13º Salário /12 avos	-Exerc	R\$ 0,00			
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 825,42	// a//				68 Terço Const	R\$ 275,14				
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	o Indenizado R\$ 0,00 70 13º Salário (Aviso Prév Indenizado)		o (Aviso Prévio	R	\$ 0,00	71 Férias (Aviso Indenizado)	o-Prévio	R\$ 0,00			
		99 Ajuste de	Saldo Devedor	R	\$ 0,00	TOTAL BRUT	О	R\$ 2.067,48			
DEDUÇÕES		<u> </u>		1				Valor			
Desconto 100 Pensão Alimentícia	são Alimentícia 101 Adjontamento Sa		nento Salarial	Valor	100		Desconto 02 Adiantamento 13º				
103 Aviso-Prévio	R\$ 0,00	112.1 Providá		R\$ 0,00		Salário	R\$ 0,00				
Indenizado30/dias	R\$ 1.415,00	R\$ 1.415,00 112.1 Previdência Social		R\$ 10,61 _S		Salário Sol	R\$ 61,90				
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF S	obre 13º Salário	' R	\$ 0,00						
							10Ã=2	D6 4 407 54			
						TOTAL DEDU		R\$ 1.487,51			
						VALOR LÍQU	IDO	R\$ 579,97			



Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: LATEMP

Conta origem: 1443 | 003 | 00001071-1

Conta destino: 3880 | 1288 | 000742633339-7

Nome destinatário: RITA DE CASSIA BARRETO ROSA

Valor: R\$ 579,97

Identificação da operação: RESCISAO RITA

Data de débito: 13/09/2024

Data/hora da operação: 13/09/2024 15:51:21

Código da operação: 15827309

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

Emitente: LATEMP

Conta origem: 1443 | 003 | 00001071-1

Conta destino: 3880 | 1288 | 000742633339-7

Nome destinatário: RITA DE CASSIA BARRETO ROSA

Valor: R\$ 579,97

Identificação da operação: RESCISAO RITA

Data de débito: 13/09/2024

Data/hora da operação: 13/09/2024 15:55:11

Código da operação: 44543905

Chave de segurança: 2THX52XNQQFZWSQ3

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

LATEMP-LAR TRABALHO ESCOLA (5) Cliente: 1 471

Endereço: RUA DOS VEREADORES,

Cidade: **PERDOES** Telefone: 03538641575

00208

27665

Código

5,00 Crid Descrição do Produto Otde

MDF GRAO 2F 15MM G LEO-111 10,00 TCT PARAFUSO JOMARFIX PHS 3,5 X 30 (CX.10)

VISTA ALEGRE Ваігго: CEP: 37260-000

Unitário

Nº 231729

Total 260,00 1.300,00 6,00 60,00

01 Jolenne

OBS:

LUIZ FERNANDO Vendedor:

Vencimento _ 1	Valores				
16/09/2024	1.360,00				
Total	1.360,00				

Pagamento: 1 X CARTAO Varginha,

Atendente:

16/09/2024

CARLA

220

MG

Total do Pedido: Desconto/Frete:

1.360,00 0,00

TOTAL: 1.360,00

Varginha, 16/09/2024 Atendente: CARLA

Visto:

ORCAMENTO SEM VALOR FISCAL

– AO RETIRAR A MERCADORIA EXIJA O CUPOM FISCAL
FAVOR CONFERIR MECABODRIA NO ATO DA ENTREGA
OBRIGADO FELA PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE

18/09/2024





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240918171519efaeb9ab2

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 18/09/2024 às 14:17:13

Valor Original: R\$ 1.360,00 Valor Atualizado: R\$ 1.360,00

Detalhes: Placas Madeira refeitorio

Origem

Nome: LATEMP

CNPJ: 18913988000145

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GUARA COMPENSADOS LTDA

CNPJ: 02046163000130

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 02046163000130

Código da operação: 35831847834

Chave de segurança: MCHWX91QQPM780YU

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492