

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**MAI/2024**



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

Perdões - MG

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

DATA	N.º CHEQUE OU ORDEM BANCÁRIA	N.º FATURA - RECIBO	NATUREZA DA DESPESAS	DISCRIMINAR O NOME DA EMPRESA DO FAVORECIDO DO PAGAMENTO	VALOR	
1/5/2024		0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 722,23
13/5/2024		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 57.447,00
13/5/2024	332499		EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET	R\$ 122,40
13/5/2024	334456		EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	R\$ 185,98
13/5/2024	337269		EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS	R\$ 632,94
13/5/2024	341644		EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 1.850,00
13/5/2024	666920		EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 05/2024	R\$ 2.349,87
13/5/2024	667141		EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 04/2024	R\$ 614,27
13/5/2024	131397		EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA	R\$ 440,00
13/5/2024	131724		EXTRATO	PANIFICADORA HUAY	PÃES	R\$ 663,45
13/5/2024	131048		EXTRATO	PINTURA Fachada LATEMP	ORÇAMENTO IMPOSITIVO – EM ANEXO	R\$ 464,43
13/5/2024	131049		EXTRATO	PINTURA Fachada LATEMP 2 parte	JESUS APARECIDA MOTA	R\$ 257,80
13/5/2024	131558		EXTRATO	AUTOFAMA	COMBUSTÍVEL	R\$ 230,81
13/5/2024	222239		EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	R\$ 33.909,63
14/5/2024	562142		EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL	R\$ 71,49
14/5/2024	562271		EXTRATO	TRIBUTOS	INSS + PIS - REFERENTE 04/2024	R\$ 12.998,20
14/5/2024	141527		EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	R\$ 3.025,61
14/5/2024	222238		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 18,00
27/5/2024	42024		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 69,00
					TOTAL RECIBO	R\$ 58.169,23
					TOTAL EXTRATO	R\$ 57.903,88
					TOTAL	R\$ 265,35



## 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

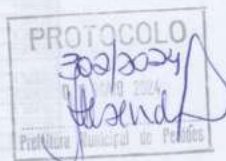
Utilidade Pública Federal Processo MJ24.696/97-31 Decreto 04/11/98

Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos Processo N.º 71010.001904/2005-02

OFÍCIO: 017/2024

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 08 de Maio de 2024



Prezado Senhor:

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

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

*Tereza Jorge de Bastos*

Tereza Jorge de Bastos  
Presidente do LATEMP

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

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

FUNCIONÁRIOS	SALÁRIO	FÉRIAS	AFASTAMENTO	SAL.FAM	SEG. VIDA	Faixas	LÍQUIDO
Anália Pinheiro Resende Ribeiro	R\$ 1.414,00				R\$ -		R\$ 1.081,93
Catária Soares de Oliveira	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.308,83
Dalva Mancini Correa	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.304,93
Direna Vicente Honorato	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ -
Elicionora Alvaranga	R\$ 2.089,00				R\$ -		R\$ 2.066,18
Eliane dos Santos Mancini Freire	R\$ 1.825,00			R\$ 112,94	R\$ -		R\$ 1.081,93
Francoisa Aparecida de Souza	R\$ 2.174,00	R\$ 2.652,02			R\$ 3,90		R\$ 4.647,64
Ivilyn Aparecida da Silva	R\$ 1.415,00			R\$ 62,04	R\$ -		R\$ 1.370,97
Jessica Cristina Onorato dos Santos	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.308,83
Jonny Silva de Andrade	R\$ 2.160,50				R\$ 3,90		R\$ 1.997,10
Juáquina Kozlko	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 1.304,93
Lucimar dos Reis Santos	R\$ 1.720,60				R\$ 3,90		R\$ 1.083,21
Márcia M. da Gama	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 1.304,93
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 2.160,50				R\$ 3,90		R\$ 1.050,96
Perla Cristina dos Reis Faria	R\$ 1.825,00				R\$ -		R\$ 1.081,93
Rita de Cassia Barreto Rosa Lima	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.308,83
Roseely Maria Pereira	R\$ 1.825,00				R\$ 3,90		R\$ 1.678,03
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ -
Sueli Oliveira	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.308,83
Tiago Graciano Soares	R\$ 1.415,00				R\$ -		R\$ 1.300,53
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.415,00				R\$ 3,90		R\$ 1.304,93
Vivian Silva Pereira	R\$ 1.825,00				R\$ -		R\$ 1.081,93
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 36.007,08</b>	<b>R\$ 2.652,02</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 174,98</b>	<b>R\$ 30,10</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 33.903,63</b>

Recetas		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO		SALÁRIOS LÍQUIDO	R\$ 33.909,63
SUBVENÇÃO	R\$67.447,00	SEGURO DE VIDA	R\$ 182,16
		FGTS	R\$ 3.025,61
		INSS - 02/2024	R\$ 12.998,21
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBIL - PHAP	R\$ 1.050,00
		COPASA - 08/24	R\$ 2.349,67
		CEMIG - 04/24	R\$ 614,27
		TELEFONE	R\$ 60,16
		TELEFONE CEL	R\$ 69,99
		DESPESAS BANCARIAS	R\$ 300,00
		MINAS NET - SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90
		COMBUSTÍVEL	R\$ 230,81
		GÁS DE COZINHA - Real Gás	R\$ 440,00
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ 652,94
		PANIFICADORA	R\$ 663,48
<b>TOTAL</b>	<b>R\$67.447,00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 67.447,00</b>

Lereza Jorge de Basto

Tereza Jorge de Basto  
Presidente do LATEMP

Franz Soares  
DR. HAMILTON RESENDE FILHO  
DD. Prefeito Municipal  
Ribeira



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 10.291/2024, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PERDÕES E O LAR E TRABALHO DO MENOR PERDOENSE.**

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

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado o **MUNICÍPIO DE PERDÕES**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça 1ª 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 n.º 18.913.988/0001-45, sem fins lucrativos, sediada na Rua dos Vereadores, nº 164, no bairro: Vista Alegre, na cidade de Perdões (MG), neste ato representada por sua Presidente, e ilustre senhora: Tereza Jorge de Bastos, brasileira, inscrita no CPF nº 622.553.046-00 e RG nº MG-2.879.331, residente e domiciliada na Rua Joaquim de Bastos Bandeira, 199, bairro Vista Alegre, neste município de Perdões, doravante denominado simplesmente ORGANIZAÇÃO PARCEIRA, têm entre si, como justo e acertado, o presente TERMO DE FOMENTO, na forma da Lei Federal n.º 13.019/2014, que o regulamenta, e mediante as cláusulas e condições, que mutuamente aceitam e outorgam a saber:

**Cláusula Primeira.** Constitui objeto do presente termo de fomento, o repasse de recursos oriundos a subvenção para 2024, referente ao mês de maio, beneficiando a **CONVENIADA**, cuja verba se destinada a pagamentos descritas na planilha de custos que fica fazendo parte integrante do presente convênio.

**Cláusula Segunda.** O valor do presente repasse é de R\$ 57.447,00 (cinquenta e sete mil quatrocentos e quarenta e sete reais) que será liberado em parcela única.

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

- I – prestar informações e suporte necessários ao bom andamento das atividades da Organização parceira;
- II – repassar à Organização parceira os recursos definidos na Lei Orçamentária Anual para o Exercício de 2024, desde que aprovados no Chamamento Público.
- III – avaliar e aprovar a prestação de contas da Organização parceira no que se refere à aplicação dos recursos destinados ao objeto ora em destaque, em consonância com o preconizado no edital do chamamento público e neste termo de fomento.
- IV – acompanhar e fiscalizar a execução do objeto deste termo de fomento, observando o cumprimento dos deveres e obrigações da Organização parceira, em especial, o cumprimento do projeto/plano de trabalho apresentado.

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

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

PODER EXECUTIVO  
Gabinete do Prefeito

*Tereza Jorge de Bastos*

*Haf*

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

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

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

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

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

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

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

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

**Cláusula Sexta.** O prazo de vigência do presente termo de fomento iniciará na data de sua assinatura findando-se em 30 de maio 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 participantes 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.

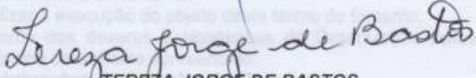
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

**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 MAIO DE 2024.

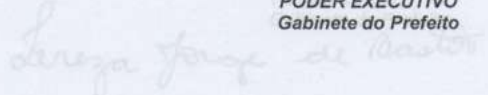
  
**HAMILTON RESENDE FILHO**  
Prefeito Municipal de Perdões

  
**TEREZA JORGE DE BASTOS**  
Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico;

Wilton Antônio Teixeira  
Assessor Jurídico Municipal

**PODER EXECUTIVO**  
Gabinete do Prefeito



## Extrato por período

Cliente: LATEMP

Conta: 1443 | 003 | 00001071-1

Data: 29/05/2024 - 09:42

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 29

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	722,23 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		722,23 C
02/05/2024	000000	SALDO DIA		722,23 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		722,23 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		722,23 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		722,23 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		722,23 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		722,23 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		722,23 C
13/05/2024	000001	CRED TED	57.447,00 C	58.169,23 C
13/05/2024	332499	PAG BOLETO	122,40 D	58.046,83 C
13/05/2024	334456	PAG BOLETO	185,98 D	57.860,85 C
13/05/2024	337269	PAG BOLETO	632,94 D	57.227,91 C
13/05/2024	341644	PAG BOLETO	1.850,00 D	55.377,91 C
13/05/2024	666920	PAG AGUA	2.349,87 D	53.028,04 C
13/05/2024	667141	PG LUZ/GAS	614,27 D	52.413,77 C
13/05/2024	131397	ENVIO TED	440,00 D	51.973,77 C
13/05/2024	131724	ENVIO TED	663,45 D	51.310,32 C
13/05/2024	131048	ENVIO PIX	464,43 D	50.845,89 C
13/05/2024	131049	ENVIO PIX	257,80 D	50.588,09 C
13/05/2024	131558	ENVIO TEV	230,81 D	50.357,28 C
13/05/2024	222238	DB FOL PAG	33.909,63 D	16.447,65 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		16.447,65 C
14/05/2024	562142	PAG FONE	71,49 D	16.376,16 C
14/05/2024	562271	PG ORG GOV	12.998,20 D	3.377,96 C
14/05/2024	141527	ENVIO PIX	3.025,61 D	352,35 C
14/05/2024	222238	TARIFA	18,00 D	334,35 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		334,35 C

15/05/2024	000000	SALDO DIA		334,35 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		334,35 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		334,35 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		334,35 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		334,35 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		334,35 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		334,35 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		334,35 C
27/05/2024	042024	DB CEST PJ	69,00 D	265,35 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		265,35 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		265,35 C

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



**SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA**

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

P  
I  
X  
-  
P  
A  
G

Recibo do Pagador



756-0

75691.31191 01063.622318 26961.450017 8 97120000011990

Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>		CPF/CNPJ Beneficiário <b>24.605.227/0001-29</b>	Ag/Cod. Beneficiário <b>3119 / 636223</b>	Vencimento <b>10/05/2024</b>
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45 / R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE / 37260-000 - PERDÕES - MG</b>			Nº documento <b>10931892</b>	Nosso número <b>1269614-5</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 (10/04/2024) até (09/05/2024) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/04/2024) até (09/05/2024) (+) EMAIL (10/04/2024) até (09/05/2024) (+) PARAMOUNT+ (10/04/2024) até (09/05/2024) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/04/2024) até (09/05/2024) (+) MUMO (10/04/2024) até (09/05/2024)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.31191 01063.622318 26961.450017 8 97120000011990

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>				Vencimento <b>10/05/2024</b>
Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA / CNPJ: 24.605.227/0001-29 / AV GOVERNADOR VALADARES, 737 - EDIF CEPHAS WORKCENTER SALA 602 - 32600-135 - BETIM - MG</b>				Agência/Código beneficiário <b>3119 / 636223</b>
Data do documento <b>30/04/2024</b>	Nº documento <b>10931892</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>18/04/2024</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES - IBPT D9E24F</b> (+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/04/2024) até (09/05/2024) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/04/2024) até (09/05/2024) (+) EMAIL (10/04/2024) até (09/05/2024) (+) PARAMOUNT+ (10/04/2024) até (09/05/2024) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/04/2024) até (09/05/2024)				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções / Abatimento
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45 R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE 37260-000 - PERDÕES - MG</b>				Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31191 01063.622318 26961.450017 8 97120000011990
<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>	10/05/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/05/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	119,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,11
<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>	122,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 13/05/2024 15:03:42

**Código da operação:** 058959392

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31191 01063.622318 26961.450017 8 97120000011990
<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>	10/05/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/05/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	119,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,11
<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>	122,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	122,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 13/05/2024 15:44:44

**Código da operação:** 034332499

**Chave de segurança:** 1Q77RQCMXHJZ75RG

**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 72047.910012 9 97120000018216

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

Recibo do pagador

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 72047.910012 9 97120000018216</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>0720479-1</b>
Data do documento <b>29/04/2024</b>		Nr. do documento <b>854395</b>		Vencimento <b>10/05/2024</b>	(=)Valor do documento <b>182,16</b>
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	
<b>Pagador:</b> 389 - LATEMP <b>CNPJ:</b> 18.913.988/0001-45					
<b>Endereço:</b> RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO PERDÔES MG - CEP: 37260000					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 72047.910012 9 97120000018216</b>		
Local do pagamento				Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>10/05/2024</b>	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro de Vida Total</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento <b>29/04/2024</b>	Nr. do documento <b>854395</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>29/04/2024</b>	Nosso número <b>0720479-1</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento <b>182,16</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 10/05/2024( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 04/2024 )					(-)Descontos
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 389 - LATEMP <b>CNPJ:</b> 18.913.988/0001-45					
<b>Endereço:</b> RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO PERDÔES MG - CEP: 37260000					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Autorização de Pagamento de Bolet

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 72047.910012 9 97120000018216
<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>	10/05/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/05/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	182,16
<b>Juros (R\$):</b>	0,18
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,64
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	185,98
<b>Valor Pago (R\$):</b>	185,98

<b>Data/hora da operação:</b>	13/05/2024 15:07:34
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 059178245

**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 72047.910012 9 97120000018216
<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>	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
<b>Nome/Razão Social:</b>	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.002.229/0001-87
<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>	10/05/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/05/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	182,16
<b>Juros (R\$):</b>	0,18
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,64
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	185,98
<b>Valor Pago (R\$):</b>	185,98

<b>Data/hora da operação:</b>	13/05/2024 15:46:26
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 034334456

**Chave de segurança:** SA4RTZRVKXWFPXZL

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

SANTANA DO JACARE IND. E COM. DE CARNES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
LATA ESC DO MENOR PERDOENSE		DATA DE EMISSÃO: 29/04/2024	VALOR TOTAL: 632,94
RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.713.862 SÉRIE: 1

**SANTANA DO JACARE IND. E COM. DE CARNES LTDA**




PRACA SATURNINO CARDOSO, 8  
CENTRO  
Santana do Jacare  
MG  
TEL/FAX: (035)3866-1112  
CEP: 37278-000

FRANGO SANTANA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.713.862  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3124 0403 0473 7500 0103 5500 1000 7138 6210 0821 6080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245937245570 - 30/04/2024 01:31:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 03.047.375/0001-03

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE	CNPJ/CPF 18.913.988/0001-45	DATA DA EMISSÃO 29/04/2024
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37260-000
MUNICÍPIO Perdoes	FONE/FAX (035)3864-1575	UF MG
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

**FATURA**

001	13/05/2024	632,94
-----	------------	--------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
246,15	44,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,94
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,31
							VLR TOTAL DA NOTA
							632,94

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL SANTANA DO JACARE IND E COM DE CAR	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 03.047.375/0001-03
ENDEREÇO PRACA SATURNINO CARDOSO, 08, CENTRO, 37278C	MUNICÍPIO Santana do Jacare	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 88,200	PESO LIQUIDO 82,200

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS T	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
10021-0	CRF - COXA RESF SACO	02071300	020	5101	KG	82,2000	3,000	7,7000	632,94	246,15	44,31	0,00	0,00	18,0000	0,0000

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

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

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/05/2024	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 29/04/2024	Número do documento NE -001-713862/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 30/04/2024	Nosso número 17489160000402355	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 632,94	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO. PARA QUITAÇÃO DESTE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BOLETIM BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEE <b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>					(-) Desconto/abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336	
Sacador/Avalista					Cód. de baixa	
01:36:25					Autenticação mecânica	
					Recibo do Sacado	

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/05/2024	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 29/04/2024	Número do documento NE -001-713862/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 30/04/2024	Nosso número 17489160000402355	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 632,94	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO. PARA QUITAÇÃO DESTE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BOLETIM BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEE <b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>					(-) Desconto/abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336	
Sacador/Avalista					Cód. de baixa	
					Autenticação mecânica	
					Ficha de Compensação	



## Autorização de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01748.916002 00402.355176 1 97150000063294
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.047.375/0001-03</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	13/05/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/05/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	632,94
<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>	632,94
<b>Valor Pago (R\$):</b>	632,94
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**Data/hora da operação:** 13/05/2024 15:09:06

**Código da operação:** 059523957

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01748.916002 00402.355176 1 97150000063294
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.047.375/0001-03</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	13/05/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/05/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	632,94
<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>	632,94
<b>Valor Pago (R\$):</b>	632,94
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**Data/hora da operação:** 13/05/2024 15:47:35

**Código da operação:** 034337269

**Chave de segurança:** T2FHJY90QPUGGSEY

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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/68



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 663533e1 Nº NFS-e: 2024/68	Data de Emissão: 03/05/2024 15:58:41 Data Emissão RPS:
--	--	---

### Dados do Prestador

**Razão Social: PHAP CONTABILIDADE LTDA**  
Nome Fantasia: PHAP ASSESSORIA & SERVICOS  
CNPJ: 02.488.548/0001-58 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 21777  
Endereço: Rua AUGUSTA ALVES PEREIRA, 71, MONTE VERDE, Cep:37260000, PERDOES - MG  
Telefone: (35) 9994-04664 E-mail: escritorio@phap.com.br  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

### Dados do Tomador

**Razão Social: LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**  
CNPJ: 18.913.988/0001-45 Insc. Estadual: Insc. Municipal:  
Endereço: RUA DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE - CEP 37.260-000 - PERDOES - MG Tel: (35) 3864-1575  
E-mail: latemp.perdoes@gmail.com

### Discriminação dos Serviços

HONORARIOS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2024

### Observações

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

### Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código CNAE 6920601	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3149903 - PERDOES - MG	Local de Incidência ISSQN 3149903 - PERDOES - MG
------------------------	---------------------	--	---

### Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

### Valores da NFS-e

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

Recebemos de PHAP CONTABILIDADE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/68
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	



Boleto Pix  
R\$ 1.850,00

Quem vai receber:  
PHAP CONTABILIDADE LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário	
02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA	
Endereço do Beneficiário	
RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG	
Pagador	Vencimento
LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	29/05/2024
Agência / Código do Beneficiário	Valor do Documento
00019/097595233	1.850,00
Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/112/0120687538-7	

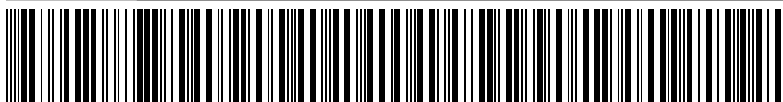


| 077-9 |

07790.00116 12036.127707 12068.753875 3 97310000185000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					29/05/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA					00019/097595233
Endereço do Beneficiário					Nosso Número / Cód. do Documento
RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG					00019/112/0120687538-7
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
23/01/2024	0012	DM	NAO	23/01/2024	1.850,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
	112	BRL			
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções
MULTA DE 1% EM 30/05/2024.MORA DE 2% A PARTIR DE 30/05/2024.Cobrança referente à parcela 4/6					
REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2024					(+) Mora / Multa
Data Limite para pagamento: 28/06/2024					
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

## Autorização de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12036.127707 12068.753875 3 97310000185000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.488.548/0001-58</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	29/05/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/05/2024
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.850,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

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

**Data/hora da operação:** 13/05/2024 15:15:17

**Código da operação:** 060054839

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12036.127707 12068.753875 3 97310000185000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.488.548/0001-58</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	29/05/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/05/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.850,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

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

**Data/hora da operação:** 13/05/2024 15:49:05

**Código da operação:** 034341644

**Chave de segurança:** 1W9HNQLA5RVG7C7Y

**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

COPASA

AGÊNCIA  
MAIS  
PRÓXIMA

R ROSARIO 351  
ROSARIO - PERDOES  
De 08:00 as 12:00 e 13:00 as 17:00

Fale com a  
COPASA **115**

LAR TRAB E ESCOLA MENOR PERDOENSE  
R LELIO MAIA  
VISTA ALEGRE

164 LG A

CEP: 37260-000

Pág.: 01/01

PERDOES

MG

## REFERÊNCIA DA FATURA

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês
001.24.29682262-4	28/05/2024	28/05/2024	05/2024

## IDENTIFICADOR USUÁRIO

0 004 388 049 4

## MATRÍCULA

0 002 133 369 6

HIDRÔMETRO	LEITURA		CONSUMO FATURADO		PRÓXIMA LEITURA	QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS						
	Atual	Anterior	m3	Litros		Serviço	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
Y20G 0002495	2199 07/05/2024	2091 05/04/2024	108	108.000	06/06/2024	Água						1
			Dias de consumo: 32			Esgoto						1

## HISTÓRICO DE CONSUMO

## TARIFA

Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média diária Litros	CALCULO PUBLICO									
			Faixas de consumo em 1.000 Litros	Consumo da faixa em 1.000 Litros	Unidades Atendidas	Volume Total	R\$ / Mil Litros Água	Valor Água R\$	R\$/Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R\$	Sub Total R\$	
MAI / 2024	108.000	32	3.375	FI XA	--	1	--	--	29,22	--	21,63	50,85
ABR / 2024	111.000	31	3.580	0 A 5	5,00000	1	5,00	4,51000	22,55	3,33000	16,65	39,20
MAR / 2024	96.000	29	3.310	5 A 10	5,00000	1	5,00	6,76300	33,81	5,00400	25,02	58,83
FEV / 2024	103.000	28	3.678	10 A 20	10,00000	1	10,00	9,09600	90,96	6,73100	67,31	158,27
JAN / 2024	114.000	32	3.562	20 A 40	20,00000	1	20,00	11,46200	229,24	8,48200	169,64	398,88
DEZ / 2023	106.000	29	3.655	40 A 200	68,00000	1	68,00	13,89300	944,72	10,28100	699,11	1.643,83
NOV / 2023	102.000	33	3.090									
OUT / 2023	96.000	31	3.096									
SET / 2023	99.000	32	3.093	SOMA	108,00000		108,00		1.350,50		999,36	2.349,86
AGO / 2023	97.000	30	3.233									
JUL / 2023	84.000	33	2.545									
JUN / 2023	82.000	29	2.827									
											VOLUME RATEADO	m <sup>3</sup>

## CONSUMO MÉDIO

m <sup>3</sup>	litros
106	106.000

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	1350,51
ESGOTO DINAMICO COM COLETA E TRATAMENTO - EDT	999,36

## SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

3.375 LITROS DE ÁGUA

Água	Esgoto
42,20	31,23

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 155,09

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

## VENCIMENTO

26/05/2024

## TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\*R\$2.349,87

## INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

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

Período: 03/2024	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia Coli	Fuoreto(*)	Turbidez
	Totais					
Mínimo	18	18	18	18	0	18
Analisadas	20	20	20	20	0	20
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	20	20	20	20	0	20

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

## PAGANDO ATÉ O VENCIMENTO VOCÊ EVITA:

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

## INFORMAÇÕES GERAIS

PRÓXIMA FATURA - CONSUMO REAL

IMPORTANTE: CONFORME LEI 12.007/09, A COPASA DECLARA  
QUITADOS OS DEBITOS DO USUARIO DESTA IMOVEL NO ANO DE  
2023, ISENTANDO DEMAIS COMPROVAÇÕES PARA O ANO CITADO

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

2ª via emitida em: 28/05/2024

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.:	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.24.29682262-4	05/2024	26/05/2024	*****R\$2.349,87

(AUTENTICAR NO VERSO)

8269000023-1 49870019100-6 12429682262-8 43149900542-6

COPASA



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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	826900000231	498700191006	124296822628	431499005426
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.349,87
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	13/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	13/05/2024 14:54:24

<b>Código da operação:</b>	58156520
----------------------------	----------

**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>	826900000231    498700191006    124296822628    431499005426
<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.349,87
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA
<b>Data de débito:</b>	13/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	13/05/2024 14:56:54
<b>Código da operação:</b>	00666920
<b>Chave de segurança:</b>	QLCVCL5G2ME7KAW8

**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  
ABR/2024Vencimento  
17/05/2024Valor a pagar (R\$)  
614,27NOTA FISCAL Nº 142254366 - SÉRIE 000  
Data de emissão: 19/04/2024  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>  
chave de acesso:  
31240406981180000116660001422543661079473491  
Protocolo de autorização: 1312400154814400  
19.04.2024 às 22:43:40

Nº DO CLIENTE

7005747953

Nº DA INSTALAÇÃO

3005061077

Classe

Comercial  
Trifásico

Subclasse

Assoc. e Entid  
Filantrópicas

Modalidade Tarifária

Convencional B3

Data de Leitura

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
20/03	18/04	29	17/05

## 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	617	0,95553118	589,56	21,27	589,56	18,00	106,12	0,74906000
Contrib Ilum Publica Municipal				24,71					
<b>TOTAL</b>				<b>614,27</b>	<b>21,27</b>	<b>589,56</b>		<b>106,12</b>	

## Reaviso de Contas Vencidas / Débito Anteriores

## Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARC172001913	50.239	50.856	1	617

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

## Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	589,56	18,00	106,12
PASEP	483,44	0,78	3,77
COFINS	483,44	3,62	17,50

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

17/05/2024

Total a Pagar

R\$614,27

Abril/2024

8361000006-3 14270138006-5 31418989611-6 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>	836100000063	142701380065	314189896116	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	614,27
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	13/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	13/05/2024 14:57:57

<b>Código da operação:</b>	58492713
----------------------------	----------

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

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

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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836100000063	142701380065	314189896116	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	614,27
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG


<b>Data de débito:</b>	13/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	13/05/2024 15:00:42

<b>Código da operação:</b>	00667141
<b>Chave de segurança:</b>	SKR7VT2XWQ97ERXP

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

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

RECEBEMOS DE PRIMOS PINHEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 1057</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) 99827-0178	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nº 1057</b> <b>SÉRIE: 1</b> PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>31240536563944000114550010000010571171970783</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131245946222871 - 5/6/2024 8:26:36 AM</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0036853360079</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <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>06/05/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA DOS VEREADORES, 164</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VISTA ALEGRE</b>	CEP <b>37260-000</b>	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Perdoes</b>	FONE/FAX	UF <b>MG</b>	HORA ENTR./SAÍDA

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

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000003	BOTIJAO P13 KG GLP 2,1 ONU 1075	27111910	0102	5403	UN	4,000	110,00	440,00	0,00	0,00	0,00		0,00

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

## Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1443 / 003 / 00001071-1
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Banco:</b>	756 - BANCO SICOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3100 / 181650
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PRIMOS PINHEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	36.563.944/0001-14
<b>Valor:</b>	R\$ 440,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/05/2024
<b>Data / Hora da autorização:</b>	13/05/2024 15:21:27

**Código da operação: 60553457**

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

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

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

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1443 / 003 / 00001071-1
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Banco:</b>	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3100 / 00000181650
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PRIMOS PINHEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	36.563.944/0001-14
<b>Valor:</b>	R\$ 440,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/05/2024 15:23:39

<b>Código da operação:</b>	00131397
<b>Chave de segurança:</b>	KMYKXH3GFAU9V7XM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





## Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1443 / 003 / 00001071-1
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Banco:</b>	756 - BANCO SICOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3100 / 18035-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SW PANIFICADORA HUAI
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.492.617/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 663,45
<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>	13/05/2024
<b>Data / Hora da autorização:</b>	13/05/2024 15:27:07

**Código da operação: 60943025**

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\$ 663,45
<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>	13/05/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/05/2024 15:27:55

<b>Código da operação:</b>	00131724
<b>Chave de segurança:</b>	77J58N8TN72G41ZZ

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

Perdões 13 de Maio de 2024

## RECIBO

Eu Jesus Aparecida Mota, CPF:483.146.686-72, recebi de LATEMP – Lar Trabalho e Escola do Menor Perdoense, o valor de R\$ 257,80 (duzentos e cinquenta e sete reais e oitenta centavos), referente ao serviço por mim prestado pela pintura da fachada do LATEMP das obras de Acessibilidade.

Dando total e irrestrita quitação do recebimento de tais serviços.



---

Jesus Aparecida Mota  
CPF:483.146.686-72

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202405131347525a21b53c0

**Descrição:** Pintura Fachada LATEMP

**Data e Hora:** 13/05/2024 às 07:47:23

**Valor:** R\$ 257,80

### Origem

**Nome:** LATEMP

**CPF/CNPJ:** 18.913.988/0001-45

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** JESUS APARECIDA MOTA

**CPF/CNPJ:** \*\*\*146686\*\*

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da 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

RECEBEMOS DE AUTOFAMA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.014.700 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/04/2024 - DEST. / REM.: LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - VALOR TOTAL: R\$ 241,95		
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 000.014.700 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
AUTOFAMA COMERCIO LTDA AV GUAJAJARAS, 55 - SAO FRANCISCO - CEP:37260-000 - PERDOES - MG TEL: (35)3864-2316 postoaufama@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
5929-VENDA C EMISSAO C FISCAL		3124 0400 6701 2000 0104 5500 1000 0147 0010 0014 7011	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
4999340400057	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	131245898535920 05/04/2024 14:26:35	
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		05/04/2024			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA			
RUA DOS VEREADORES, 164		VISTA ALEGRE		37260-000					
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
PERDOES		(35)3864-1575		MG					

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		14700		241,95		0,00		241,95	

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	79,84	241,95
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	241,95

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						MG		18.913.988/0001-45	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA DOS VEREADORES		PERDOES		MG		ISENTO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
41													

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	
1	GASOLINA ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022	27101259	061	5929	L	40,5956	5,960	241,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
NFCe Ref.: (3124 0300 6701 2000 0104 6500 2000 1288 0710 0128 8081)			
Forma de Pagamento: A VISTA			
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022			
Valor Aprox. Tributos R\$ 31,45 Federal e R\$ 48,39 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470			
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\$ 230,81
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA

<b>Data de débito:</b>	13/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	13/05/2024 15:55:19

<b>Código da operação:</b>	63497098
----------------------------	----------

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\$ 230,81
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA

<b>Data de débito:</b>	13/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	13/05/2024 15:58:28

<b>Código da operação:</b>	94534290
<b>Chave de segurança:</b>	WS497WJY7K4142TW

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

**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\$33.909,63
Nome da Folha:	MAIO
Mês/Ano:	05/2024
Data Débito:	13/05/2024

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\$33.909,63
Nome da Folha:	MAIO
Mês/Ano:	05/2024
Data Débito:	13/05/2024
Data da operação:	13/05/2024

**Código da operação:** 655685

**Chave de Segurança:** QS083CAPY37KHCRZ

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

R\$ 69,99

VENCIMENTO

10/04/2024

EMISSÃO: 19/03/2024

POSTAGEM: 01/04/2024

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

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 5166986728

REF: MAR/24 PERÍODO 19/02/24 a 18/03/24

CPF/CNPJ: 18913988000145

CLIENTE: 7.1892739

DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009153525850011



### IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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



#### DÉBITO AUTOMÁTICO

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



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

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

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  
000000091535258500-11

MÊS DE REFERÊNCIA  
MAR/2024

DATA DE EMISSÃO  
19/03/2024

DATA DE VENCIMENTO  
10/04/2024

VALOR  
R\$ 69,99

84620000000 - 4

69990109011 - 7

00516698672 - 8

80153525850 - 4



**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>	846000000006	714901090114	005188663388	601535258508
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	TIM S.A.
<b>Valor:</b>	71,49
<b>Identificação da operação:</b>	TIM

<b>Data de débito:</b>	14/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	14/05/2024 15:11:39

<b>Código da operação:</b>	40078107
----------------------------	----------

**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>	846000000006	714901090114	005188663388	601535258508
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	TIM S.A.
<b>Valor:</b>	71,49
<b>Identificação da operação:</b>	TIM

<b>Data de débito:</b>	14/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	14/05/2024 15:12:24

<b>Código da operação:</b>	00562142
<b>Chave de segurança:</b>	QEHE0CWYKKK7GWKR

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

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

CNPJ  
18.913.988/0001-45

Razão Social  
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Período de Apuração  
Março/2024

Data de Vencimento  
19/04/2024

Número do Documento  
07.16.24095.9660499-8

Pagar este documento até

19/04/2024

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000219971332

Valor Total do Documento

12.914,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	2.807,30			2.807,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	110,00			110,00
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	7.394,28			7.394,28
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	200,00			200,00
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	369,71			369,71
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	924,28			924,28
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	73,94			73,94
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1196	CP TERCEIROS - SESC	554,57			554,57
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	110,91			110,91
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	369,71			369,71
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2024 Vencimento:25/04/2024				

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 2

04/04/2024 11:31:34

85810000129 0 14700385241 8 10071624095 1 96604998387 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000129 0 14700385241 8 10071624095 1 96604998387 3



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.16.24095.9660499-8  
Pagar até: 19/04/2024  
Valor: 12.914,70

Pague com o PIX



**Composição do Documento de Arrecadação**

<b>Código</b>	<b>Denominação</b>	<b>Principal</b>	<b>Multa</b>	<b>Juros</b>	<b>Total</b>
	<b>Totais</b>	<b>12.914,70</b>			<b>12.914,70</b>

## Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858400001295	982003852417	410716241342	879089600210

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	12.998,20
<b>Data de vencimento:</b>	14/05/2024
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	14/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	14/05/2024 15:13:43

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858400001295	982003852417	410716241342	879089600210

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	12.998,20
<b>Data de vencimento:</b>	14/05/2024
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	14/05/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	14/05/2024 15:14:43

<b>Código da operação:</b>	00562271
<b>Chave de segurança:</b>	JW4QGU7511V3AV7X

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



CPF/CNPJ do Empregador  
18.913.988

Nome/Razão Social do Empregador  
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124040503214571-8

Tag  
18913988 03/2024 MENSAL

Pagar este documento até  
**19/04/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**2.957,69**

## Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	22	2.957,69	0,00	0,00	0,00	2.957,69
<b>Total Geral:</b>		<b>2.957,69</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.957,69</b>

Data de geração da Guia: 05/04/2024 às 12:27:35 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024051418237d213679eca

**Descrição:** FGTS E PIS

**Data e Hora:** 14/05/2024 às 12:23:34

**Valor:** R\$ 3.025,61

### Origem

**Nome:** LATEMP

**CPF/CNPJ:** 18.913.988/0001-45

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**CPF/CNPJ:** 00.360.305/0001-04

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da 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