

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**NOV/2023**



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

Perdões - MG

**MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/11/2023 A 30/11/2023 – CONTA 1071-1 – CAIXA E. FED. – SUBVENÇÃO SOCIAL**  
**RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS**

DATA	N.º CHEQUE OU ORDEM BANCÁRIA	N.º FATURA - RECIBO	NATUREZA DA DESPESAS	DISCRIMINAR O NOME DA EMPRESA DO FAVORECIDO DO PAGAMENTO	VALOR	
1/11/2023		0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 8,97
13/11/2023		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 46.583,98
13/11/2023	404647		EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA	R\$ 440,00
13/11/2023	404760		EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 10/2023	R\$ 671,47
13/11/2023	404889		EXTRATO	TRIBUTOS	DARF - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 292,07
13/11/2023	404999		EXTRATO	TRIBUTOS	INSS - REFERENTE 10/2023	R\$ 10.633,88
13/11/2023	405117		EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL	R\$ 85,94
13/11/2023	406351		EXTRATO	OI TELEMAR	TELEFONE FIXO	R\$ 69,99
13/11/2023	420859		EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 11/2023	R\$ 2.116,01
13/11/2023	421766		EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET	R\$ 122,40
13/11/2023	422455		EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 1.725,00
13/11/2023	423777		EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	R\$ 185,98
13/11/2023	131557		EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS	R\$ 566,42
13/11/2023	131558		EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA	R\$ 1.174,80
13/11/2023	1083		EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	ANÁLIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO	R\$ 890,00
13/11/2023	22223		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 11,00
14/11/2023	532347		EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	R\$ 24.989,87
14/11/2023	222238		EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	R\$ 2.465,73
17/11/2023	20		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 14,40
27/11/2023	102023		EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 36,50
			EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 69,00
					TOTAL RECIBO	R\$ 46.592,95
					TOTAL EXTRATO	R\$ 46.560,46
					TOTAL	R\$ 32,49



## 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: 037/2023

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 08 de Novembro de 2023

Prezado Senhor:

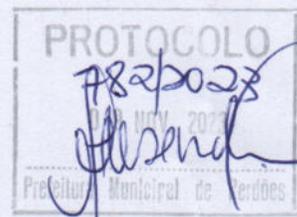
Anexo enviamos a Planilha de Custos de Subvenção do repasse da SUBVENÇÃO SOCIAL referente ao mês de NOVEMBRO de 2023.

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Tereza Jorge de Bastos  
Presidente do LATEMP

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



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

FUNCIONÁRIOS	SALÁRIO	FÉRIAS	AFASTAMENTO	SAL.FAM.	SEG. VIDA	Faltas	LÍQUIDO
Daiva Mancini Correa	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.217,10
Dirlene Vicente Honorato	R\$ 1.306,13						R\$ 1.221,00
Eleonora Alvarenga	R\$ 1.975,90				R\$ -		R\$ 1.817,87
Eliane dos Santos Mancini Freire	R\$ 1.726,00			R\$ 112,94	R\$ -		R\$ 1.491,23
Francisca Aparecida de Souza	R\$ 2.056,80				R\$ 3,90		R\$ 1.887,59
Hevillyn Aparecida da Silva	R\$ 1.306,13			R\$ 56,47	R\$ -		R\$ 1.280,82
Jhonny Silva de Andrade	R\$ 1.725,70				R\$ 3,90		R\$ 1.586,29
Jugania Roldão	R\$ 1.306,13	R\$ 1.621,40			R\$ 3,90		R\$ 2.838,50
Lucimar dos Reis Santos	R\$ 1.628,00				R\$ 3,90		R\$ 1.347,22
Marinalva M. da Gama	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ 1.217,10
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 1.928,00				R\$ 3,90		R\$ 1.875,67
Perla Cristina dos Reis Faria	R\$ 1.726,00				R\$ -		R\$ 1.590,46
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.726,00				R\$ 3,90		R\$ 1.586,56
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ -
Suely Oliveira	R\$ 1.306,13				R\$ -		R\$ 1.221,00
Tiago Graçiano Soares	R\$ 1.306,13						R\$ 1.221,00
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.306,13				R\$ 3,90		R\$ -
Vivian Silva Pereira	R\$ 1.306,13				R\$ -		R\$ 1.590,46
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 27.553,70</b>	<b>R\$ 1.621,40</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 169,41</b>	<b>R\$ 39,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 24.989,87</b>

Receita		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO		SALÁRIOS LÍQUIDO	R\$ 24.989,87
SUBVENÇÃO	R\$46.583,98	SEGURO DE VIDA	R\$ 182,16
		FGTS	R\$ 2.336,47
		INSS - 09/2023	R\$ 10.633,88
		SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 292,07
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBIL - PHAP	R\$ 1.725,00
		COPASA - 06/23	R\$ 2.116,01
		CEMIG - 09/22	R\$ 671,47
		TELEFONE	R\$ 85,94
		TELEFONE CEL	R\$ 69,99
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 300,00
		MINAS NET - SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90
		COMBUSTÍVEL	R\$ -
		GÁS DE COZINHA - Real Gás	R\$ 440,00
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Anália Pinheiro Resende Ribeiro	R\$ 890,00
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Catarina Soares de Oliveira	R\$ 1.174,80
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ 556,42
		PANIFICADORA	R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$46.583,98</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 46.583,98</b>

*Tereza Jorge de Bastos*

Tereza Jorge de Bastos  
Presidente do LATEMP

*Tereza Jorge de Bastos*

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

PROT. Nº 100/2023  
*[Assinatura]*



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



TERMO DE FOMENTO Nº 9.819/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PERDÕES E O LAR E TRABALHO DO MENOR PERDOENSE.

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

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado o **MUNICÍPIO DE PERDÕES**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça 1º de Junho, nº 103, nesta Cidade, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 18.244.343/0001-67, neste ato representado pelo Prefeito Municipal em Exercício, Excelentíssimo Sr. **Marco Antônio Lopes Lucio**, brasileiro, casado, portador do CPF nº. 110.024.406-96, residente e domiciliado nesta cidade de Perdões MG, à Rua Miguel Lopes, 213A, Bairro Palestina, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO** e, de outro lado, a Entidade **LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 18.913.988/0001-45, sem fins lucrativos, sediada na Rua dos Vereadores, nº 164, no bairro: Vista Alegre, na cidade de Perdões (MG), neste ato representada por sua Presidente, e ilustre senhora: Tereza Jorge de Bastos, brasileira, inscrita no CPF nº 622.553.046-00 e RG nº MG-2.879.331, residente e domiciliada na Rua Joaquim de Bastos Bandeira, 199, bairro Vista Alegre, neste município de Perdões, doravante denominado simplesmente **ORGANIZAÇÃO PARCEIRA**, têm entre si, como justo e acertado, o presente **TERMO DE FOMENTO**, na forma da Lei Federal n.º 13.019/2014, que o regulamenta, e mediante as cláusulas e condições, que mutuamente aceitam e outorgam a saber:

**Cláusula Primeira.** Constitui objeto do presente termo de fomento, o repasse de recursos oriundos a subvenção para 2023, referente ao mês de novembro, beneficiando a **CONVENIADA**, cuja verba se destinados pagamentos descritos na planilha de custos que fica fazendo parte integrante do presente convênio.

**Cláusula Segunda.** O valor do presente repasse é de R\$ 46.583,98 (quarenta e seis mil quinhentos e oitenta e três reais e noventa e oito centavos) que será liberado em parcela única.

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

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

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

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

PODER EXECUTIVO  
Gabinete do Prefeito

*Tereza Jorge de Bastos*

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

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

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

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

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

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

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

- I - deixar a Organização parceira de apresentar prestação de contas e os comprovantes exigidos;
- II - paralisação injustificada das atividades por parte da Organização parceira;
- III - descumprimento injustificado pelos 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.

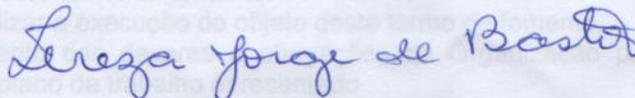
**Cláusula Décima primeira.** Fica eleito o foro da Comarca de PERDÕES, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas deste convênio, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

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, 10 DE NOVEMBRO DE 2023.**



**MARCO ANTONIO LOPES LÚCIO**  
Prefeito em Exercício

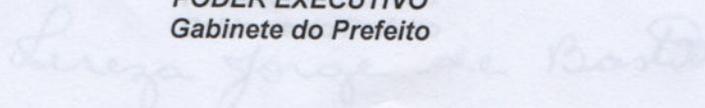


**TEREZA JORGE DE BASTOS**  
Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico;

Wilton Antônio Teixeira  
Assessor Jurídico Municipal

**PODER EXECUTIVO**  
Gabinete do Prefeito





## Extrato por período

Cliente: LATEMP

Conta: 1443 | 003 | 00001071-1

Data: 05/12/2023 - 10:30

Mês: Novembro/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	8,97 C
01/11/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
03/11/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
06/11/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
07/11/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
08/11/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
09/11/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
10/11/2023	000000	SALDO DIA		8,97 C
13/11/2023	000001	CRED TED	46.583,98 C	46.592,95 C
13/11/2023	001083	DOC ELET E	440,00 D	46.152,95 C
13/11/2023	404647	PG LUZ/GAS	671,47 D	45.481,48 C
13/11/2023	404760	PG ORG GOV	292,07 D	45.189,41 C
13/11/2023	404889	PG ORG GOV	10.633,88 D	34.555,53 C
13/11/2023	404999	PAG FONE	85,94 D	34.469,59 C
13/11/2023	405117	PAG FONE	69,99 D	34.399,60 C
13/11/2023	406351	PAG AGUA	2.116,01 D	32.283,59 C
13/11/2023	420859	PAG BOLETO	122,40 D	32.161,19 C
13/11/2023	421766	PAG BOLETO	1.725,00 D	30.436,19 C
13/11/2023	422455	PAG BOLETO	185,98 D	30.250,21 C
13/11/2023	423777	PAG BOLETO	566,42 D	29.683,79 C
13/11/2023	131557	ENVIO TEV	1.174,80 D	28.508,99 C
13/11/2023	131558	ENVIO TEV	890,00 D	27.618,99 C
13/11/2023	001083	TAR DOC IN	11,00 D	27.607,99 C
13/11/2023	222238	DB FOL PAG	24.989,87 D	2.618,12 C
13/11/2023	000000	SALDO DIA		2.618,12 C
14/11/2023	532347	DEB P FGTS	2.465,73 D	152,39 C
14/11/2023	222238	TARIFA	14,40 D	137,99 C
14/11/2023	000000	SALDO DIA		137,99 C

16/11/2023	000000	SALDO DIA		137,99 C
17/11/2023	000020	MANUT CAD	36,50 D	101,49 C
17/11/2023	000000	SALDO DIA		101,49 C
20/11/2023	000000	SALDO DIA		101,49 C
21/11/2023	000000	SALDO DIA		101,49 C
22/11/2023	000000	SALDO DIA		101,49 C
23/11/2023	000000	SALDO DIA		101,49 C
24/11/2023	000000	SALDO DIA		101,49 C
27/11/2023	102023	DB CEST PJ	69,00 D	32,49 C
27/11/2023	000000	SALDO DIA		32,49 C
28/11/2023	000000	SALDO DIA		32,49 C
29/11/2023	000000	SALDO DIA		32,49 C
30/11/2023	000000	SALDO DIA		32,49 C

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

RECEBEMOS DE PRIMOS PINHEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 1006</b> <b>Série 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>PRIMOS PINHEIRO COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA</b> RUA LELIO MAIA, 230 BOM RETIRO - 37260-000 PERDOES - MG - Fone: (35) 3864-7453	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 1006 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>31231136563944000114550010000010061149783990</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131235673755875</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0036853360079</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>36.563.944/0001-14</b>

<b>DESTINATÁRIO/EMITENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE</b>		<b>18.913.988/0001-45</b>	<b>14/11/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA DOS VEREADORES, 164</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VISTA ALEGRE</b>	CEP <b>37260-000</b>	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Perdoes</b>	FONE/FAX	UF <b>MG</b>	HORA ENTR./SAÍDA

**FATURA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 9	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
0000000000001	BOTIJAO P13 KG GLP 2,1 ONU 1075	27111910	0102	5403	UN	4,000	110,00	440,00	0,00	0,00	0,00		0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

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



## Autorização de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	PRIMOS PINHEIRO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	36.563.944/0001-14
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 440,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 451,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:46:50

**Código da operação:** 94067911

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



## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	PRIMOS PINHEIRO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	36.563.944/0001-14
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 440,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 451,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:47:04

<b>Código da operação:</b>	00001083
<b>Chave de segurança:</b>	2WXE68UM8HA91GM2

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

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  
**OUT/2023**

Vencimento  
**17/11/2023**

Valor a pagar (R\$)  
**671,47**



NOTA FISCAL Nº 083032183 - SÉRIE 000  
 Data de emissão 20/10/2023  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>  
 chave de acesso:  
 31231006981180000116660000830321831062358408  
 Protocolo de autorização: 1312300091001564  
 21.10.2023 às 00:39:29

Nº DO CLIENTE

7005747953

Nº DA INSTALAÇÃO

3005061077

Classe

Comercial  
 Trifásico

Subclasse

Outros serviços  
 e outras atividades

Modalidade Tarifária

Convencional B3

Data de Leitura

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
19/09	20/10	31	21/11

### 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	679	0,95254203	646,76	21,74	646,76	18,00	116,41	0,74906000
Contrib Ilum Publica Municipal				24,71					
<b>TOTAL</b>				<b>671,47</b>	<b>21,74</b>	<b>646,76</b>		<b>116,41</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	46.209	46.888	1	679

### 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. SET/23 Band. Verde - OUT/23 Band. Verde.

### Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
OUT/23	679	21,90	31
SET/23	524	18,06	29
AGO/23	518	15,69	33
JUL/23	451	15,55	29
JUN/23	532	16,12	33
MAI/23	600	19,35	31
ABR/23	647	20,87	31
MAR/23	641	20,67	31
FEV/23	613	21,89	28
JAN/23	659	20,59	32
DEZ/22	643	21,43	30
NOV/22	657	22,65	29
OUT/22	636	19,87	32

### Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	646,76	18,00	116,41
PASEP	530,35	0,73	3,87
COFINS	530,35	3,37	17,87

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

17/11/2023

Total a Pagar

R\$671,47

Outubro /2023

83640000006-0 71470138002-0 71653639911-7 00050610773-9



PIX Pague Aqui





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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836400000060	714701380020	716536399117	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	671,47
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:38:45

<b>Código da operação:</b>	93423675
----------------------------	----------

**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>	836400000060	714701380020	716536399117	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	671,47
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:39:05

<b>Código da operação:</b>	00404647
<b>Chave de segurança:</b>	V481F205AGTPR1K5

**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  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**24/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23310.7522276-4**

Pagar este documento até

**24/11/2023**

Observações  
**PIS**

Valor Total do Documento

**292,07**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	292,07			292,07
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 10/2023 Vencimento 24/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>292,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>292,07</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000002 1 92070385233 9 28070123310 0 75222764357 4



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.01.23310.7522276-4  
Pagar até: 24/11/2023  
Valor: 292,07

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

### Representação numérica do código de barras:

858100000021 920703852339 280701233100 752227643574

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	292,07
<b>Data de vencimento:</b>	13/11/2023
<b>Identificação da operação:</b>	DARF

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:39:30

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>			
858100000021	920703852339	280701233100	752227643574

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	292,07
<b>Data de vencimento:</b>	13/11/2023
<b>Identificação da operação:</b>	DARF

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:39:50

<b>Código da operação:</b>	00404760
<b>Chave de segurança:</b>	ST9E87V4LYVX519U

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  
**Outubro/2023**

Data de Vencimento  
**20/11/2023**

Número do Documento  
**07.16.23310.7570363-7**

Pagar este documento até

**20/11/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000175141318**

Valor Total do Documento

**10.633,88**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.152,47			2.152,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	366,88			366,88
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	5.841,18			5.841,18
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	667,06			667,06
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	730,14			730,14
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	58,41			58,41
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC	438,08			438,08
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	87,61			87,61
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	292,05			292,05
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>10.633,88</b>			<b>10.633,88</b>

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

06/11/2023 10:27:12

85850000106 8 33880385233 5 24071623310 1 75703637891 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000106 8 33880385233 5 24071623310 1 75703637891 5



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.16.23310.7570363-7  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 10.633,88

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858500001068	338803852335	240716233101	757036378915

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	10.633,88
<b>Data de vencimento:</b>	13/11/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:40:33

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>			
858500001068	338803852335	240716233101	757036378915

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	10.633,88
<b>Data de vencimento:</b>	13/11/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:40:50

<b>Código da operação:</b>	00404889
<b>Chave de segurança:</b>	QLN7S98UPQTSZT7S

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



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



AD:00100113

7213512820 00000 00000000113 30 031123

Referência

OUTUBRO /2023

Telefone

( 35) 3864-1575

Vencimento

16/11/2023

Total a pagar

R\$ 85,94

Resumo da sua fatura

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

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

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



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

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
 TELEFONE/CONTRATO: 38641575 CJ: 0 SU: 1  
 CONTA 10/2023 LOCAL 9774 DV 7

8464000000-2 85940024010-6 18097740386-4 41575012310-1



FATURA.: 1700459488160  
 VENCIMENTO: 16/11/2023  
 VALOR A PAGAR: R\$ 85,94

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 87171968722-



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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846400000002	859400240106	180977403864	415750123101
--	--------------	--------------	--------------	--------------

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

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:41:12

<b>Código da operação:</b>	93632085
----------------------------	----------

**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>	846400000002    859400240106    180977403864    415750123101
<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	85,94
<b>Identificação da operação:</b>	OI FIXO
<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:41:40
<b>Código da operação:</b>	00404999
<b>Chave de segurança:</b>	NEH5R0LE2CX85HYL

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

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

**R\$ 69,99**

**VENCIMENTO**

**10/11/2023**

EMISSÃO: 19/10/2023

POSTAGEM: 30/10/2023

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

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 5061877657  
REF: OUT/23 PERÍODO 19/09/23 a 18/10/23  
CPF/CNPJ: 18913988000145  
CLIENTE: 7.1892739  
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009153525850011



### IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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



#### DÉBITO AUTOMÁTICO

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



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

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

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

NOME DO CLIENTE  
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

84680000000 - 8    69990109011 - 7    00506187765 - 9    70153525850 - 6





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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846800000008	699901090117	005061877659	701535258506
--	--------------	--------------	--------------	--------------

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

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:41:51

<b>Código da operação:</b>	93673718
----------------------------	----------

**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>	846800000008	699901090117	005061877659	701535258506
--	--------------	--------------	--------------	--------------

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

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:42:11

<b>Código da operação:</b>	00405117
<b>Chave de segurança:</b>	03J77K4UR7VQGQ5W

**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 14:00 as 18:00

Fale com a  
COPASA **115**

LAR TRAB E ESCOLA MENOR PERDOENSE  
R LELIO MAIA  
VISTA ALEGRE

PERDOES

164 LG A

MG

CEP: 37260-000

Pág.: 01/01

## REFERÊNCIA DA FATURA

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês
001.23.69888296-8	13/11/2023	13/11/2023	11/2023

## IDENTIFICADOR USUÁRIO

0 004 388 049 4

## MATRÍCULA

0 002 133 369 6

HIDRÔMETRO	LEITURA		CONSUMO FATURADO		PRÓXIMA LEITURA	QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS						
	Atual	Anterior	m3	Litros		Serviço	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
Y20G 0002495	1561 08/11/2023	1459 06/10/2023	102	102.000	07/12/2023	Água						1
			Dias de consumo: 33			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\$	
NOV/2023	102.000	33	3.090	FIXA	--	1	--	--	28,04	--	20,76	48,80
OUT/2023	96.000	31	3.096	0 A 5	5,00000	1	5,00	4,33000	21,65	3,20000	16,00	37,65
SET/2023	99.000	32	3.093	5 A 10	5,00000	1	5,00	6,49100	32,45	4,80200	24,01	56,46
AGO/2023	97.000	30	3.233	10 A 20	10,00000	1	10,00	8,73000	87,30	6,46000	64,60	151,90
JUL/2023	84.000	33	2.545	20 A 40	20,00000	1	20,00	11,00000	220,00	8,14000	162,80	382,80
JUN/2023	82.000	29	2.827	40 A 200	62,00000	1	62,00	13,33300	826,65	9,86700	611,75	1.438,40
MAI/2023	69.000	31	2.225									
ABR/2023	65.000	28	2.321									
MAR/2023	64.000	33	1.939	SOMA	102,00000		102,00		1.216,09		899,92	2.116,01
FEV/2023	41.000	28	1.464									
JAN/2023	47.000	30	1.566									
DEZ/2022	49.000	32	1.531									
											VOLUME RATEADO	m <sup>3</sup>

## CONSUMO MÉDIO

m <sup>3</sup>	litros
90	90.000

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	1216,09
ESGOTO DINAMICO COM COLETA - EDC	899,92

## SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

3.090 LITROS DE ÁGUA	
Água	Esgoto
36,85	27,27

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 139,66

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

## VENCIMENTO

28/11/2023

## TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\* R\$2.116,01

## INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

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

Período: 09/2023	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia Coli	Fluoreto(*)	Turbidez
	Totais					
Mínimo	18	18	18	18	0	18
Analisadas	19	19	19	19	0	19
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	19	19	19	19	0	19

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

LEITURA CONFIRMADA

CONSULTA E AUDIENCIA PUBLICA N.48/2023 - PROGRAMA DE SUBVENCOES SOCIAIS COPASA. DE 31.10.23 A 30.11.2023.  
CONSULTA PUBLICA N.49/2023 - NOVO REGIMENTO INT. DO CONSELHO CONSULTIVO DE REGULACAO. 07.11 A 07.12.2023.

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

2ª via emitida em: 13/11/2023

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.:	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.23.69888296-8	11/2023	28/11/2023	*****R\$2.116,01

(AUTENTICAR NO VERSO)

8269000021-5 16010019100-8 12369888296-6 83149900542-7

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>	826900000215	160100191008	123698882966	831499005427
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.116,01
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 16:00:33

<b>Código da operação:</b>	95213432
----------------------------	----------

**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>	826900000215	160100191008	123698882966	831499005427
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.116,01
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 16:01:11

<b>Código da operação:</b>	00406351
<b>Chave de segurança:</b>	W7E6C6EHU0S3J71H

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

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

**SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA**

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

P  
I  
X  
-  
P  
A  
G

Recibo do Pagador

**756-0****75691.31274 01008.321612 63079.620017 1 95300000011990**

Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>		CPF/CNPJ Beneficiário <b>24.605.227/0001-29</b>	Ag/Cod. Beneficiário <b>3127 / 83216</b>	Vencimento <b>10/11/2023</b>
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / 18.913.988/0001-45 / R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE / 37260-000 - PERDÕES - MG</b>			Nº documento <b>9908812</b>	Nosso número <b>1630796-2</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 (10/10/2023) até (09/11/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/10/2023) até (09/11/2023) (+) EMAIL (10/10/2023) até (09/11/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/10/2023) até (09/11/2023) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/10/2023) até (09/11/2023) (+) MUMO (10/10/2023) até (09/11/2023)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**756-0****75691.31274 01008.321612 63079.620017 1 95300000011990**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>10/11/2023</b>
Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA / CNPJ: 24.605.227/0001-29 / AV GOVERNADOR VALADARES, 737 - EDIF CEPHAS WORKCENTER SALA 602 - 32600-135 - BETIM - MG</b>					Agência/Código beneficiário <b>3127 / 83216</b>
Data do documento <b>31/10/2023</b>	Nº documento <b>9908812</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>18/10/2023</b>	Nosso número <b>1630796-2</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 119,90</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES - IBPT D9E24F IBPT (+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/10/2023) até (09/11/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/10/2023) até (09/11/2023) (+) EMAIL (10/10/2023) até (09/11/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/10/2023) até (09/11/2023)</b>					(-) 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>	75691.31274 01008.321612 63079.620017 1 95300000011990
<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>	10/11/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/11/2023
<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:** 13/11/2023 15:42:24

**Código da operação:** 093721533

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31274 01008.321612 63079.620017 1 95300000011990
<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>	10/11/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/11/2023
<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:** 13/11/2023 15:55:59

**Código da operação:** 017420859

**Chave de segurança:** FGCVN9YTUFKRKM0

**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  
2023/137



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6548df9b Nº NFS-e: 2023/137	Data de Emissão: 06/11/2023 09:44:11 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

HONORÁRIOS REF. MÊS 10/2023 - R\$ 725,00 - PARCELAMENTO 1.000,00

### 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\$ 1.725,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.725,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 34,50	Valor Total R\$ 1.725,00	<b>Valor Líquido R\$ 1.725,00</b>	

Recebemos de PHAP CONTABILIDADE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/137
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	



Boleto Pix  
R\$ 1.725,00

Quem vai receber:  
PHAP CONTABILIDADE LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário		02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA	
Endereço do Beneficiário		RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG	
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	30/11/2023	1.725,00	
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/00000000	00019/112/0112450365-7		

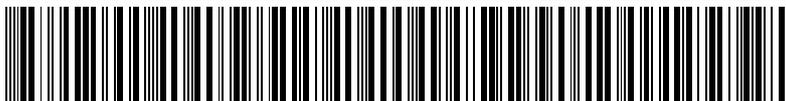
inter

| 077-9 |

07790.00116 12036.127707 11245.036576 3 95500000172500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					30/11/2023
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA					00019/00000000
Endereço do Beneficiário					Nosso Número / Cód. do Documento
RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71 , MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG					00019/112/0112450365-7
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	(=) Valor do Documento
31/10/2023	0012	DM	NAO	31/10/2023	1.725,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
	112	BRL			
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Outras Deduções
Cobrança referente à parcela 1/3					(+) Mora / Multa
REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM OUTUBRO DE 2023					(+) Outros Acréscimos
Data Limite para pagamento: 30/11/2023					(=) 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 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 11245.036576 3 95500000172500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.488.548/0001-58</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	30/11/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/11/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.725,00
<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>	1.725,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.725,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PHAP

**Data/hora da operação:** 13/11/2023 15:43:27

**Código da operação:** 093807592

**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 11245.036576 3 95500000172500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	077
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.488.548/0001-58</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PHAP CONTABILIDADE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.488.548/0001-58
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	30/11/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/11/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.725,00
<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>	1.725,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.725,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PHAP

**Data/hora da operação:** 13/11/2023 15:56:33

**Código da operação:** 017421766

**Chave de segurança:** G18L0MRG33VMRKPZ

**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 61665.200012 6 95300000018216

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

Recibo do pagador

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 61665.200012 6 95300000018216</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>0616652-0</b>
Data do documento <b>30/10/2023</b>		Nr. do documento <b>745460</b>		Vencimento <b>10/11/2023</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 61665.200012 6 95300000018216</b>		
Local do pagamento				Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>10/11/2023</b>	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro de Vida Total</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento <b>30/10/2023</b>	Nr. do documento <b>745460</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>30/10/2023</b>	Nosso número <b>0616652-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento <b>182,16</b>
<i>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</i>					(-)Descontos
<b>SEGURO DE VIDA TOTAL CONFORME:</b>					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T					(+)Mora/Multa/Juros
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.					(+) Outros Acréscimos
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/11/2023( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 10/2023 )					(=)Valor Cobrado
<b>Nome fantasia:</b> LATEMP					
<b>Pagador:</b> 389 - LATEMP <b>CNPJ:</b> 18.913.988/0001-45					
<b>Endereço:</b> RUA VEREADORES, 164 - Bairro: CENTRO PERDÔES MG - CEP: 37260000					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 61665.200012 6 95300000018216
<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>	10/11/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/11/2023
<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>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 13/11/2023 15:44:26

**Código da operação:** 093879026

**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 61665.200012 6 95300000018216
<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>	10/11/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/11/2023
<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>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 13/11/2023 15:56:53

**Código da operação:** 017422455

**Chave de segurança:** PPXZQTK5T7EALMLK

**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

AÍO CAIXA: 0800 104 0104

**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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.690.432  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3123 1103 0473 7500 0103 5500 1000 6904 3210 0479 0220

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235659842303 - 07/11/2023 01:27:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5880232590054 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CENTRO 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: 06/11/2023

ENDEREÇO: RUA DOS VEREADORES, 164 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 37260-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 07/11/2023

MUNICÍPIO: Perdoes FONE/FAX: (035)3864-1575 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 00:00:00

FATURA 001 20/11/2023 566,42

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS	
220,28	39,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	566,42	
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS	VLR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,65	566,42

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

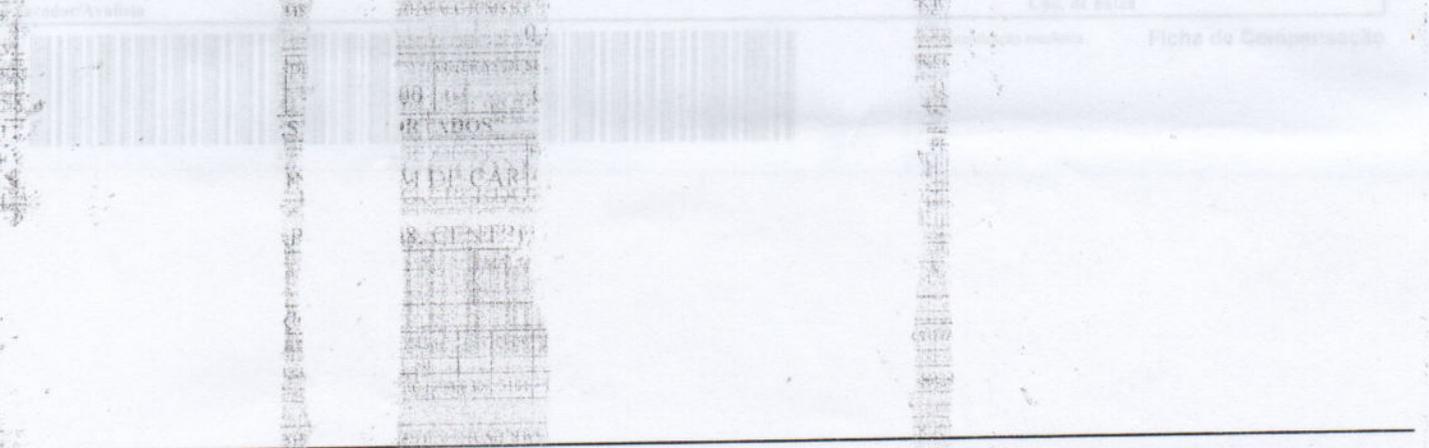
RAZÃO SOCIAL: SANTANA DO JACARE IND E COM DE CAR FRETE POR CONTA: 0 - Rem. CÓDIGO ANTT: PEACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 03.047.375/0001-03

ENDEREÇO: PRACA SATURNINO CARDOSO, 08, CENTRO, 372780 MUNICÍPIO: Santana do Jacare UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5880232590054

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 75,500 PESO LIQUIDO: 69,500

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CEP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
10021-0	CRF - COXA RESF. SACO	02071300	020	5101	KG	69,5000	3,000	8,1500	566,42	220,28	39,65	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: Ed.base calculo conf. item 59, da Parte II, a que se ref. a alinea a, do item 22, da Parte II, do A. II, do RICMS/2023. CLIENTE: 10335 LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR P MOTORISTA: 93051 ORDALI FLORENTINO.

RESERVADO AO FISCO: A falta de boleto bancário não justifica a falta de pagamento e isenção de encargos. Não recebemos o boleto bancário em até 3 (três) dias úteis antes do vencimento, favor entrar em contato com nosso Departamento de cobrança (35) 99976-8500. Na falta de pagamento serão cobrados encargos despesas bancárias e posterior envio para o cartão de crédito.

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.0009 01748.916002 00382.329175 5 95400000056642

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 20/11/2023	
Beneficiário SANTANA DO JACARE IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacare - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 06/11/2023	Número do documento NE -001-690432/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso número 17489160000382329	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 566,42	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO. PARA QUITAÇÃO DESTE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEF. <b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>					(-) 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 Cód. de baixa	
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica	

01:53:44

**Recibo do Sacado**

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 01748.916002 00382.329175 5 95400000056642

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 20/11/2023	
Beneficiário SANTANA DO JACARE IND. E COM. DE CARNES LTDA PRAÇA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacare - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 03047375000103					Agência/Cód. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 06/11/2023	Número do documento NE -001-690432/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso número 17489160000382329	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 566,42	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO. PARA QUITAÇÃO DESTE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEF. <b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>					(-) 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 Cód. de baixa	
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica	

**Ficha de Compensação**



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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ed. base calculo conf. item 59, da Parte II, a que se ref. a alinea a, do item 22, da Parte II, do A. II, do RICMS/2023. CLIENTE: 10336 LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR P MOTORISTA: 93051 ORDALI FLORENTINO.	RESERVADO AO FISCO A falta de boleto bancário não justifica a falta de pagamento e isenção de encargos. Não recebemos o boleto bancário em até 3 (três) dias úteis antes do vencimento. Por favor entrar em contato com nosso departamento de cobrança (35) 99976-8520. Na falta de pagamento serão cobrados encargos despesas bancárias e posterior envio para o cartão.



## Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01748.916002 00382.329175 5 95400000056642
<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>	20/11/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/11/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	566,42
<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>	566,42
<b>Valor Pago (R\$):</b>	566,42
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**Data/hora da operação:** 13/11/2023 15:45:21

**Código da operação:** 094010865

**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 00382.329175 5 95400000056642
<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>	20/11/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/11/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	566,42
<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>	566,42
<b>Valor Pago (R\$):</b>	566,42
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**Data/hora da operação:** 13/11/2023 15:57:15

**Código da operação:** 017423777

**Chave de segurança:** KRET7ZCRV0X5FT0H

**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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000040

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

18.913.988/0001-45

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS GERAIS a importância de R\$ 1.174,80 (um mil cento e setenta e quatro reais e oitenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	1.320,00
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	145,20
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 1.320,00

Total 145,20

VALOR LÍQUIDO: 1.174,80 (um mil cento e setenta e quatro reais e oitenta centavos)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: CATARINA SOARES DE OLIVEIRA

Nº INSS:

Nº CPF: 087.492.516-94

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: MG20382315

Endereço: LELIO MAIA , 220 - VISTA ALEGRE

PERDOES/MG,06/11/2023

Assinatura:

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



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.174,80
<b>Identificação da operação:</b>	RPA CATARINA

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:47:25

**Código da operação:** 94247915

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.174,80
<b>Identificação da operação:</b>	RPA CATARINA

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:57:54

<b>Código da operação:</b>	22567958
<b>Chave de segurança:</b>	3EH56A4P71A2VLLK

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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

000039

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

18.913.988/0001-45

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

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	1.000,00
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

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

Total 1.000,00

Total 110,00

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

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: ANALIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO

Nº INSS:

Nº CPF: 069.909.896-37

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 12326008

Endereço: BERNARDINA RUTTEN, 231 - VISTA ALEGRE

PERDOES/MG,06/11/2023

Assinatura:

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



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:49:33

**Código da operação:** 94438302

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	13/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2023 15:58:20

<b>Código da operação:</b>	22675998
<b>Chave de segurança:</b>	YFTNGAVRENW7A2M8

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:	16
Valor Total Folha:	R\$24.989,87
Nome da Folha:	NOVEMBRO
Mês/Ano:	11/2023
Data Débito:	13/11/2023

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:	16
Valor Total Folha:	R\$24.989,87
Nome da Folha:	NOVEMBRO
Mês/Ano:	11/2023
Data Débito:	13/11/2023
Data da operação:	13/11/2023

**Código da operação:** 648287

**Chave de Segurança:** HSA8ZSKCP6LJAEG0

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 13/11/2023 - 17:25:05

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE				02-DDD/TELEFONE (0035) 38641575
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.205,90	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 17/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.336,47	14-ENCARGOS 129,26	15-TOTAL A RECOLHER 2.465,73
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 17/11/2023\*\*

85870000243 657301792315 117682053814 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 13/11/2023 - 17:25:05

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE				02-DDD/TELEFONE (0035) 38641575
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.205,90	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 17/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.336,47	14-ENCARGOS 129,26	15-TOTAL A RECOLHER 2.465,73
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 17/11/2023\*\*

85870000243 657301792315 117682053814 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

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

**Representação numérica do código de barras:**  
858700000243 657301792315 117682053814 891398800019

**CNPJ/CEI empresa:** 18.913.988/0001-45  
**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 17/11/2023  
**Competência:** 10/2023

**Valor recolhido:** 2.465,73

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 14/11/2023  
**Data de Débito:** 14/11/2023

**Código da operação:** 46620174

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

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



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

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

**Representação numérica do código de barras:**  
858700000243 657301792315 117682053814 891398800019

**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 17/11/2023  
**Competência:** 10/2023

**Valor recolhido:** 2.465,73

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 14/11/2023 11:26:46  
**Data de Débito:** 14/11/2023

**Código da operação:** 00532347  
**Chave de segurança:** 3C1FGP7EG785YEGP

**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