

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

# PRESTAÇÃO DE CONTAS OUT/2021



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

Perdões - MG

**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

**MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/09/2021 A 30/09/2021 – 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
01/10/2021		RECIBO	SALDO	ANTERIOR	R\$ 262,41
13/10/2021	1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	R\$ 39.931,90
13/10/2021	6144	EXTRATO	MR GÁS	GÁS DE COZINHA	R\$ 376,00
13/10/2021	63402	EXTRATO	TRIBUTOS	PARCELAMENTO INSS 04/30	R\$ 2.096,95
13/10/2021	307536	EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS	R\$ 578,92
13/10/2021	309556	EXTRATO	MINAS NET	INTERNET	R\$ 122,40
13/10/2021	310037	EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$ 1.550,00
13/10/2021	310573	EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	R\$ 179,24
13/10/2021	473581	EXTRATO	TRIBUTOS	DARF - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 253,47
13/10/2021	701017	EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 08/2021	R\$ 472,28
13/10/2021	701875	EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 09/2021	R\$ 241,71
13/10/2021	702381	EXTRATO	OI TELEMAR	TELEFONE FIXO	R\$ 175,32
13/10/2021	875774	EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	R\$ 2.139,31
13/10/2021	131208	EXTRATO	AUTOFAMA	COMBUSTÍVEL	R\$ 150,00
13/10/2021	6144	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 10,45
13/10/2021	222238	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	R\$ 19.892,27
14/10/2021	222238	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	R\$ 16,20
19/10/2021	543110	EXTRATO	TRIBUTOS	INSS - REFERENTE OUTUBRO 21	R\$ 8.781,69
25/10/2021	92021	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	DOC/TED	R\$ 69,00





**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: 032/2021

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 08 de Outubro de 2021.

Prezado Senhor:

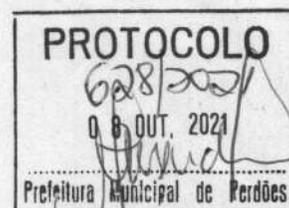
Anexo enviamos a Planilha de Custos de Subvenção do repasse da SUBVENÇÃO SOCIAL referente ao mês de OUTUBRO de 2021 da entidade.

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Simone Aparecida Azevedo Cardoso Oliveira  
Presidente do LATEMP

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



SALÁRIOS PAGOS MÊS DE OUTUBRO DE 2021  
LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - LATEMP

FUNCIONÁRIOS	SALÁRIO	FÉRIAS	INSS	FGTS	SAL.FAM.	ImpRenda	SINDICAL	SEG. VIDA	Faltas	LIQUIDO
Creuza Maria da Silva Pinto	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ -		R\$ 1.031,25
Dalva Mancini Correa	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,55
Eleonora Alvarenga	R\$ 1.714,00		R\$ 191,63	R\$ 182,82				R\$ -		R\$ -
Eliane dos Santos Mancini Freire	R\$ 1.497,30		R\$ 76,18	R\$ 138,41	R\$ 51,27			R\$ -		R\$ 786,80
Fernanda A. Fernandes Souza	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20	R\$102,54			R\$ 3,90		R\$ 1.129,89
Francisca Aparecida de Souza	R\$ 1.785,00		R\$ 144,15	R\$ 142,80				R\$ 3,90		R\$ 1.636,95
Hevillyn Aparecida da Silva	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ -		R\$ 1.031,25
Jhonny Silva de Andrade	R\$ 1.497,30		R\$ 118,25	R\$ 119,78				R\$ 3,90		R\$ 1.375,15
Jugária Roldão	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 546,10
Lucimar dos Reis Santos	R\$ 1.224,00		R\$ 93,66	R\$ 97,92				R\$ 3,90		R\$ 1.126,44
Maria José Ferreira Carvalho	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,35
Marinalva M. da Gama	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,35
Mônia M. D. Fernandes	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,35
Paulo Sérgio Ribeiro	R\$ 1.773,50		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.626,49
Rosely Maria Pereira	R\$ 1.497,30		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.375,15
Sebastiana Maranhã	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,35
Suely Oliveira	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ -		R\$ 1.031,25
Vera Lucia Chagas de Oliveira	R\$ 1.115,10		R\$ 83,80	R\$ 89,20				R\$ 3,90		R\$ 1.027,35
Vivian Silva Pereira	R\$ 1.115,10		R\$ 83,85	R\$ 89,20				R\$ -		R\$ 1.031,25
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 24.369,60</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 1.797,72</b>	<b>R\$1.930,53</b>	<b>R\$153,81</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 50,70</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 19.892,27</b>

Receita		Despesas	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
RECURSO PRÓPRIO		SALÁRIOS LIQUIDO	R\$ 19.892,27
SUBVENÇÃO	R\$ 39.931,90	SEGURO DE VIDA	R\$ 175,56
		FGTS	R\$ 2.027,78
		INSS - 07/2021	R\$ 8.781,69
		PARCELA DO INSS	R\$ 2.085,45
		SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R\$ 253,47
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTÁBEL - PHAP	R\$ 1.550,00
		COPASA - 08/21	R\$ 241,71
		CEMIG - 07/21	R\$ 472,28
		TELEFONE FIXO	R\$ 146,87
		DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 100,00
		MINAS NET - SEMPRE INTERNET	R\$ 119,90
		COMBUSTÍVEL	R\$ 150,00
		GÁS DE COZINHA	R\$ 376,00
		FRANGO ALIMENTAÇÃO	R\$ 578,92
		ADIANTAMENTO PARCELA DO INSS NOV, MARMITAS, OUTRAS DESPES	R\$ 3.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 39.931,90</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 39.931,90</b>

*Mandaf*



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES – MG  
Praça 1ª de Junho, n.º 103, centro  
CEP: 37.260-000  
CNPJ: 18.244.343/0001-67  
www.perdoes.mg.gov.br – (35) 3864-7222



TERMO DE FOMENTO Nº 8.194/2021, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PERDÕES E O LAR E TRABALHO DO MENOR PERDOENSE.

**TERMO ADITIVO A INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2021, PROCESSO Nº 04/2021. ARTIGO 31, I, LEI FEDERAL 13.204/2015:**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado o **MUNICÍPIO DE PERDÕES**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça 1º de Junho, nº 103, nesta Cidade, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 18.244.343/0001-67, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Excelentíssimo Sr. Hamilton Resende Filho, brasileiro, casado, portador do CPF nº. 214.274.536-91, residente e domiciliado nesta cidade de Perdões MG, à Praça Zoroastro Alvarenga, 20, Centro, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO** e, de outro lado, a Entidade **LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o 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: Simone Aparecida Azevedo Cardoso Oliveira, brasileira, casada, inscrita no CPF nº 942.107.216-20 e RG nº MG-7.794.798, residente e domiciliada na Rua Adeide Alves Rodrigues, 62, bairro Jardim Centenário, 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 8.666/93, 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 2021, referente ao mês de outubro, beneficiando a **CONVENIADA**, cuja verba se destinados pagamentos descritos na planilha de custos que fica fazendo parte integrante do presente convênio.

**Cláusula Segunda.** O valor do presente repasse é de R\$ 39.931,90 (trinta e nove mil novecentos e trinta e um reais e noventa 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 2021, 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  
Assessoria Jurídica Municipal

*[Handwritten signature]*

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 outubro de 2021, 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 237.

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

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

I - deixar a Organização parceira de apresentar prestação de contas e os comprovantes exigidos;

II - paralisação injustificada das atividades por parte da Organização parceira;

III - descumprimento injustificado pelos partícipes das obrigações contidas no presente instrumento.

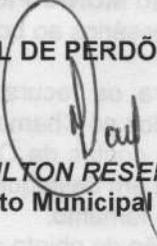
IV - unilateralmente, por qualquer das partes, desde que comunicada a intenção com antecedência de no mínimo de 30 (trinta) dias, resguardado o direito de se pleitear perdas e danos gerados pela descontinuidade das atividades.

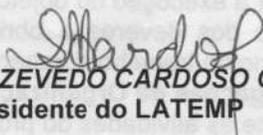
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

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

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

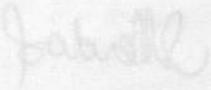
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES, 08 DE OUTUBRO DE 2021.**

  
**HAMILTON RESENDE FILHO**  
Prefeito Municipal de Perdões

  
**SIMONE AP. AZEVEDO CARDOSO OLIVEIRA**  
Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico;

Wilton Antônio Teixeira  
Assessor Jurídico Municipal

  
**PODER EXECUTIVO**  
Assessoria Jurídica Municipal



## Extrato por período

Cliente: LATEMP

Conta: 1443 | 003 | 00001071-1

Data: 08/11/2021 - 11:10

Mês: Outubro/2021

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	262,41 C
13/10/2021	000001	CRED TED	39.931,90 C	40.194,31 C
13/10/2021	006144	DOC ELET E	376,00 D	39.818,31 C
13/10/2021	063402	PG ORG GOV	2.096,95 D	37.721,36 C
13/10/2021	307536	PAG BOLETO	578,92 D	37.142,44 C
13/10/2021	309556	PAG BOLETO	122,40 D	37.020,04 C
13/10/2021	310037	PAG BOLETO	1.550,00 D	35.470,04 C
13/10/2021	310573	PAG BOLETO	179,24 D	35.290,80 C
13/10/2021	473581	PAG DARF	253,47 D	35.037,33 C
13/10/2021	701017	PG LUZ/GAS	472,28 D	34.565,05 C
13/10/2021	701875	PAG AGUA	241,71 D	34.323,34 C
13/10/2021	702381	PAG FONE	175,32 D	34.148,02 C
13/10/2021	875774	PAG GPS	8.781,69 D	25.366,33 C
13/10/2021	131208	ENVIO TEV	150,00 D	25.216,33 C
13/10/2021	006144	TAR DOC IN	10,45 D	25.205,88 C
13/10/2021	222238	DB FOL PAG	19.892,27 D	5.313,61 C
14/10/2021	222238	TARIFA	16,20 D	5.297,41 C
19/10/2021	543110	DEB P FGTS	2.139,31 D	3.158,10 C
25/10/2021	092021	DB CEST PJ	69,00 D	3.089,10 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE MR GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/10/2021 - DEST. / REM.: LAR TRABALHO E ESCOLA MENOR PERDOENSE - VALOR TOTAL: R\$ 376,00		NF-e Nº 000002492 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>MR GAS LTDA</b>  JULIO GERALDO DOS SANTOS, 475 - CHACARA BELA VISTA - CEP:37260-000 - PERDOES - MG TEL: (35)3864-1275 mrpresentes1275@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000002492 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3121 1018 8003 9100 0194 5500 1000 0024 9210 0002 4934 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5403-VENDA DE MERCADORIA COM SUBSTITUICAO TRIBUTA		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214369676518 06/10/2021 10:01:17			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4993212580049	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.800.391/0001-94			

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR TRABALHO E ESCOLA MENOR PERDOENSE			CNPJ / CPF 18.913.988/0001-45	DATA DA EMISSÃO 06/10/2021	
ENDEREÇO DOS VEREADORES , 164		BAIRRO / DISTRITO VISTA ALEGRE	CEP 37260-000	DATA SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO PERDOES	FONE / FAX (35)3864-1575	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA				
	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2492	376,00	0,00	376,00

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	167,13	376,00
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	376,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MR GAS LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ / CPF 18.800.391/0001-94
ENDEREÇO JULIO GERALDO SANTOS			MUNICÍPIO PERDOES		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4993212580049
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE BOTIJO DE GAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
11	GLP VAS SGB 13KG	27111910	060	5403	UN	4,0000	94,0000	0,00	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Forma de Pagamento: A VISTA Valor Aprox. Tributos R\$ 50,57 Federal e R\$ 116,56 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4	RESERVADO 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>	2469-4   3700-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	237-BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	MR GAS LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	18.800.391/0001-94
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 376,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 10,45
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 386,45
<b>Identificação da operação:</b>	MR GAS

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:50:26

**Código da operação:** 38379110

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 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>	2469-4   3700-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	237-BANCO BRADESCO S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	MR GAS LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	18.800.391/0001-94
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 376,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 10,45
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 386,45
<b>Identificação da operação:</b>	MR GAS

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:50:59

<b>Código da operação:</b>	00006144
<b>Chave de segurança:</b>	P9UHPAZVH12X11K8

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	29/10/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	18.913.988/0001-45
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1734
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	4424284
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	29/10/2021
Número do Documento: <b>07.17.21284.8070311-8</b> Data limite para acolhimento: <b>29/10/2021</b> Observações:	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.203,80
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	240,76
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	652,39
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.096,95
SENDER (Versão:5.0.1) 11/10/2021 11:24:55	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
85800000020 8   96950385213 3   02071721284 4   80703118242 7		

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	29/10/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	18.913.988/0001-45
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1734
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	4424284
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	29/10/2021
Número do Documento: <b>07.17.21284.8070311-8</b> Data limite para acolhimento: <b>29/10/2021</b> Observações:	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.203,80
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	240,76
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	652,39
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.096,95
SENDER (Versão:5.0.1) 11/10/2021 11:24:55	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
85800000020 8   96950385213 3   02071721284 4   80703118242 7		

**Autorização de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000208 969503852133 020717212844 807031182427
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	13/10/2021
<b>Número do documento:</b>	07172128480703118
<b>VALOR TOTAL:</b>	2.096,95

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	PARCELAMENTO INSS 06

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:09:19

<b>Código da operação:</b>	34996022
----------------------------	----------

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858000000208 969503852133 020717212844 807031182427
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	13/10/2021
<b>Número do documento:</b>	07172128480703118
<b>VALOR TOTAL:</b>	2.096,95

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	PARCELAMENTO INSS 06

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:59:11

<b>Código da operação:</b>	000063402
<b>Chave de segurança:</b>	1Q35A42K862469PK

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO LATEM	SANTANA DO JACARE IND. E COM. DE CARNES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO AB ESC DO MENOR PERDOENSE	DATA DE EMISSÃO: 04/10/2021	VALOR TOTAL: 578,92	NF-e Nº 000.584.469 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

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



FRANGO SANTANA

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 000.584.469  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 1003 0473 7500 0103 5500 1000 5844 6910 0673 7232

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 131214367520087 - 05/10/2021 01:39:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.047.375/0001-03

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL LATEM LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE	CNPJ/CPF 18.913.988/0001-45	DATA DA EMISSÃO 04/10/2021
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37260-000
MUNICÍPIO Perdoes	FONE/FAX (035)3864-1575	UF MG
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/10/2021
		HORA DE SAÍDA 00:00:00

<b>FATURA</b>	001	18/10/2021	578,92
---------------	-----	------------	--------

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
225,14	40,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,92
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	40,53
							VLR TOTAL DA NOTA
							578,92

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL SANTANA DO JACARE IND E COM DE CAR	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,040	PESO LIQUIDO 64,040		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	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	64,0400	3,000	9,0400	578,92	225,14	40,53	0,00	0,00	18,00 0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>BASE DE CÁLCULO REDUZIDA CONFORME ANEXO IV DA PARTE 1, ITEM 19 DO RICMS/MG. CLIENTE: 10336 LATEM LAR TRAB ESC DO MENOR P MOTORISTA: 93053 JOSE ORLANDO RODRIGUES.</p>	<p>Em 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) 99976-8520. No caso de pagamento, serão cobrados encargos, despesas bancárias e postais.</p>

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento	18/10/2021	
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	Número do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso número		
04/10/2021	NE -001-584469/1	DM	N	05/10/2021	17489160000295974		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento		
	17	R\$			578,92		
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. <b>JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO.</b> PARA QUITAÇÃO DESTE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BOLETIM BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEL <b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>					(-) Desconto/abatimento	0,00	
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor cobrado		
Pagador LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões Sacador/Avalista				CENTRO	MG	Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 Cód. de baixa	

01:50:01

Autenticação mecânica

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento	18/10/2021	
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	Número do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso número		
04/10/2021	NE -001-584469/1	DM	N	05/10/2021	17489160000295974		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento		
	17	R\$			578,92		
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO. <b>JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO.</b> PARA QUITAÇÃO DESTE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BOLETIM BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU TEL <b>Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.</b>					(-) Desconto/abatimento	0,00	
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor cobrado		
Pagador LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE RUA DOS VEREADORES 37260-000 Perdões Sacador/Avalista				CENTRO	MG	Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 Cód. de baixa	

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





## Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01748.916002 00295.974174 3 87770000057892
<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>	18/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	578,92
<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>	578,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	578,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:30:43
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	036757576
----------------------------	-----------

**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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante 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 00295.974174 3 87770000057892
<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>	18/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	578,92
<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>	578,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	578,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 12:01:16
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	086307536
<b>Chave de segurança:</b>	6QK816YHW4AC093Q

**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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA**

24.605.227/0001-29

AV GOVERNADOR VALADARES, 737 - EDIF CEPHAS WORKCENTER SALA 602

CENTRO

32600-135 - BETIM - MG

Recibo do Pagador

**756-0****75691.31274 01008.321604 44455.690014 1 87690000011990**

Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>		CPF/CNPJ Beneficiário <b>24.605.227/0001-29</b>	Ag/Cod. Beneficiário <b>3127 / 83216</b>	Vencimento <b>10/10/2021</b>
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / CNPJ: 18.913.988/0001-45</b>			Nº documento <b>4803621</b>	Nosso número <b>0444556-9</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>R\$ 119,90</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
(+ (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/09/2021) até (09/10/2021) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/09/2021) até (09/10/2021) (+) EMAIL (10/09/2021) até (09/10/2021) (+) PARAMOUNT+ (10/09/2021) até (09/10/2021) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/09/2021) até (09/10/2021) (+) MUMO (10/09/2021) até (09/10/2021)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**756-0****75691.31274 01008.321604 44455.690014 1 87690000011990**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>10/10/2021</b>
Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA / CNPJ: 24.605.227/0001-29</b>					Agência/Código beneficiário <b>3127 / 83216</b>
Data do documento <b>30/09/2021</b>	Nº documento <b>4803621</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>24/09/2021</b>	Nosso número <b>0444556-9</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</b>  (+) (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/09/2021) até (09/10/2021) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/09/2021) até (09/10/2021) (+) EMAIL (10/09/2021) até (09/10/2021) (+) PARAMOUNT+ (10/09/2021) até (09/10/2021) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/09/2021) até (09/10/2021)					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE / CNPJ: 18.913.988/0001-45 R DOS VEREADORES, 164, VISTA ALEGRE 37260-000 - PERDÕES - MG</b>					Cód. Baixa

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>	75691.31274 01008.321604 44455.690014 1 87690000011990
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>24.605.227/0001-29</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	10/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2021
<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

<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:31:55
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	036877542
----------------------------	-----------

**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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 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 01008.321604 44455.690014 1 87690000011990
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>24.605.227/0001-29</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	10/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2021
<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

<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 12:03:11
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	086309556
<b>Chave de segurança:</b>	LF32Q87JCAUHUWPW

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Perdões - MG

Secretaria Municipal de Fazenda - Setor de Tributos

Rua Praça 1º de Junho, 103 - Centro - CEP: 37260-000 - Perdões - Minas Gerais

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Código de Verificação:

DYEJODHYN

Número:

202100000010066

Decreto Municipal:

Decreto nº 2.972



Emissão (Horário de Brasília)

30/09/2021 - 13:35

Município de Prestação de Serviço

Perdões - Minas Gerais

Regime de Inscrição

ME e EPP

Natureza da operação

1 - Tributação no município

Competência

09/2021

ISSQN Isento?

Não

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LEOCORDERIO G. MOREIRA

CNPJ/CPF

02.488.548/0001-58

E-mail

escritorio@phap.com.br

Inscrição Municipal

21777

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(35) 3864-4664

Tipo de Empresa

Simplex nacional

Incentivador Cultural

Não

Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO, 366 - CARIDADE - CEP: 37260-000 - Perdões - Minas Gerais

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

CNPJ/CPF

18.913.988/0001-45

E-mail

latemp.perdoes@gmail.com

Inscrição Municipal

0000

Inscrição Estadual

0000

Fone/Fax

(35) 3864-1575

Endereço: RUA DOS VEREADORES, 164 - VISTA ALEGRE - CEP: 37260-000 - Perdões - Minas Gerais

CNAE: 6920-6/01 - Atividades de contabilidade

Item de serviço: 17.18 - Contabilidade; inclusive serviços técnicos e auxiliares.

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS REF. MÊS 08/2021 - R\$ 550,00 - PARCELAMENTO 1.000,00

VALOR TOTAL: 1.550,00

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

## VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

1.550,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incond. (R\$)

0,00

Base Cálculo (R\$)

1.550,00

Alíquota (%)

2,00

ISS (R\$)

31,00

ISS Retido (R\$)

0,00

Desc. Cond. (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

1.550,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.550,00

## OBSERVAÇÕES

## Simplifica a vida.

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

Baixe o app!  

# inter

|077-9|

### Recibo do Pagador

Beneficiário <b>02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>					Vencimento <b>29/10/2021</b>
Endereço do Beneficiário <b>RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71, MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>00019/097595233</b>
Data do Documento <b>04/10/2021</b>	Nº do Documento <b>0012</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>04/10/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0073196611-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>1.550,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>MULTA DE 2,00% APÓS 07/11/2021.MORA DE 1,00% A PARTIR DE 08/11/2021.</b> <b>REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM SETEMBRO DE 2021</b> <b>Data Limite para pagamento 28/11/2021</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	<b>LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE</b> <b>R DOS VEREADORES 164</b> <b>VISTA ALEGRE 37260-000 PERDÕES/MG</b>				CNPJ/CPF: <b>18.913.988/0001-45</b>
Beneficiário Final	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>				CNPJ/CPF: <b>02.488.548/0001-58</b>

Autenticação Mecânica

# inter

|077-9| 07790.00116 12036.127707 07319.661174 7 87880000155000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>29/10/2021</b>
Beneficiário <b>02.488.548/0001-58 - PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>00019/097595233</b>
Endereço do Beneficiário <b>RUA AUGUSTA ALVES PEREIRA 71, MONTE VERDE 37260-000 - PERDOES - MG</b>					Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0073196611-7</b>
Data do Documento <b>04/10/2021</b>	Nº do Documento <b>0012</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>04/10/2021</b>	(=) Valor do Documento <b>1.550,00</b>
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>MULTA DE 2,00% APÓS 07/11/2021.MORA DE 1,00% A PARTIR DE 08/11/2021.</b> <b>REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM SETEMBRO DE 2021</b> <b>Data Limite para pagamento 28/11/2021</b>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	<b>LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE</b> <b>R DOS VEREADORES 164</b> <b>VISTA ALEGRE 37260-000 PERDÕES/MG</b>				CNPJ/CPF: <b>18.913.988/0001-45</b>
Beneficiário Final	<b>PHAP CONTABILIDADE LTDA</b>				CNPJ/CPF: <b>02.488.548/0001-58</b>

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 07319.661174 7 87880000155000
<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>	29/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.550,00
<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>	1.550,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.550,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PHAP

<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:33:43
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	037488852
----------------------------	-----------

**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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 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 07319.661174 7 87880000155000
<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>	29/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.550,00
<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>	1.550,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.550,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PHAP

<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 12:03:39
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	086310037
<b>Chave de segurança:</b>	6WZEG9C851UKW4GW

**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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 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 24218.300010 1 87690000017556

**Valor R\$:** 175,56

Recibo do pagador

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 24218.300010 1 87690000017556</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 em Grupo</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número <b>0242183-0</b>
Data do documento	Nr. do documento		Vencimento	(=)Valor do documento	
<b>29/09/2021</b>	<b>359924</b>		<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/10/2021</b>	<b>175,56</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 24218.300010 1 87690000017556</b>		
Local do pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>VENCIMENTO ORIGINAL: 10/10/2021</b>
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro de Vida em Grupo</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
<b>29/09/2021</b>	<b>359924</b>	<b>DM</b>	<b>NAO</b>	<b>29/09/2021</b>	<b>0242183-0</b>
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			<b>175,56</b>
<i>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</i>					(-)Descontos
<b>SEGURO DE VIDA EM GRUPO 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 10/10/2021( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 09/2021 )					(=)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 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 24218.300010 1 87690000017556
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>34.002.229/0001-87</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	10/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	175,56
<b>Juros (R\$):</b>	0,17
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,51
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	179,24
<b>Valor Pago (R\$):</b>	179,24
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:45:51
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	038034718
----------------------------	-----------

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 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 24218.300010 1 87690000017556
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>34.002.229/0001-87</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	10/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/10/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	175,56
<b>Juros (R\$):</b>	0,17
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	3,51
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	179,24
<b>Valor Pago (R\$):</b>	179,24
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 12:04:11
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	086310573
<b>Chave de segurança:</b>	36Q26EV2W36WE6CR

**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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	18.913.988/0001-45
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	25/10/2021
Data limite para acolhimento: 25/10/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	253,47
Observações:	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4997 - MG	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	253,47
SEDA (Versão:5.0.1)	05/10/2021 01:04:52	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	18.913.988/0001-45
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	25/10/2021
Data limite para acolhimento: 25/10/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	253,47
Observações:	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4997 - MG	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	253,47
SEDA (Versão:5.0.1)	05/10/2021 01:04:52	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)



## Autorização de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	18.913.988/0001-45
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/10/2021
LATEMP / (35) 3864-1575	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 253,47
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 253,47
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 144300300001071 35369753</b>

<b>Identificação da operação:</b>	DARF
<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:13:33

<b>Código da operação:</b>	35369753
----------------------------	----------

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p align="center"><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	18.913.988/0001-45
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/10/2021
LATEMP / (35) 3864-1575	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 253,47
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 253,47
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 13102021 144300300001071 00473581</b>

<b>Identificação da operação:</b>	DARF
<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:15:07

<b>Código da operação:</b>	00473581
<b>Chave de segurança:</b>	GGXXL8USZA387XRS

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

**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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Cemig Distribuição S.A.** CNPJ 06.981.180/0001-16 / Insc. Estadual 062.322136.0087  
Av. Barbacena, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

**Acesse o Cemig Atende**  
[www.cemigatende.com.br](http://www.cemigatende.com.br)  
Fale com a Cemig 116 | Cemig Torpedo 29810

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**  
RUA LELIO MAIA 164 CO  
VISTA ALEGRE  
37260-000 PERDOES, MG  
CNPJ 18.913.988/0001-45

**Nº DO CLIENTE**  
**7005747953**

**Nº DA INSTALAÇÃO**  
**3005061077**

Referente a	Vencimento	Valor a pagar (R\$)
<b>SET/2021</b>	<b>17/10/2021</b>	<b>472,28</b>

**NOTA FISCAL - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE U Nº064953433 - PTA Nº45.000014006.81**

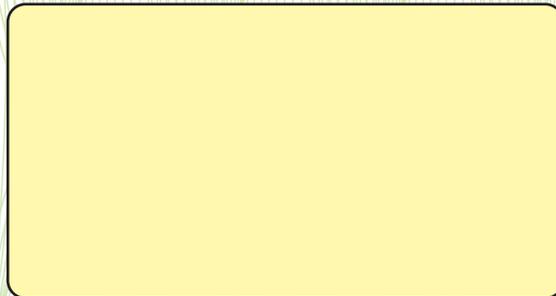
<b>Classe</b> Comercial Trifásico	<b>Subclasse</b> Outros serviços e outras atividades	<b>Modalidade Tarifária</b> Convencional B3	<b>Datas de Leitura</b> ANTERIOR 17/08 ATUAL 17/09 PRÓXIMA 19/10	<b>Data de Emissão</b> <b>20/09/2021</b>
--------------------------------------	---	--	---	---

Informações Técnicas					
Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARC172001913	32.997	33.430	1	433

**Informações Gerais**  
Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.877, de 25/05/2021. 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. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. Leitura realizada conforme calendário de faturamento

AGO/2021 Band. Verm. P2 - SET/2021 Band. Verm. P2

Valores Faturados			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	433	1,03071126	446,28
<b>Encargos / Cobranças</b>			
Contrib Ilum Publica Municipal			28,91
<b>Abatimentos e Devoluções</b>			
Compensação DMIC - 07/2021			-2,91
<b>Tarifas aplicadas (sem impostos)</b>			
Energia Elétrica kWh		0,73878806	
<b>Adicional Bandeiras - Já incluído no Valor a Pagar</b>			
Bandeira Vermelha P2			72,93



Histórico do Consumo			
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
SET/21	433	13,96	31
AGO/21	396	12,00	33
JUL/21	340	11,72	29
JUN/21	388	12,93	30
MAI/21	421	14,03	30
ABR/21	482	15,54	31
MAR/21	427	15,25	28
FEV/21	431	14,36	30
JAN/21	433	13,12	33
DEZ/20	433	14,93	29
NOV/20	443	13,84	32
OUT/20	424	14,13	30
SET/20	381	12,70	30

Reservado ao Fisco  
**EEE9.E60E.C7A7.479B.B162.3A77.CC6F.F352**

	Base de cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
ICMS	446,28	25,00	111,57
PASEP	334,71	0,79	2,64
COFINS	334,71	3,64	12,18

Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



**Código de Débito Automático**  
**000050610773**

**Instalação**  
**3005061077**

**Vencimento**  
**17/10/2021**

**Total a Pagar**  
**R\$ 472,28**

SET/2021

8367000004-2 72280138008-9 51142935011-5 00050610773-9



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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836700000042	722801380089	511429350115	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	472,28
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:01:17

<b>Código da operação:</b>	34340570
----------------------------	----------

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 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>	836700000042	722801380089	511429350115	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	472,28
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:02:33

<b>Código da operação:</b>	00701017
<b>Chave de segurança:</b>	8KXP4AH2NWCEX6JG

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS**  
**Companhia de Saneamento de Minas Gerais**  
 Rua Mar de Espanha, 525 - Santo Antônio - Belo Horizonte - MG - CEP.: 30.330-900  
 CNPJ: 17.281.106/0001-03 - Inscrição Estadual: 062.000139.00-14

UNSL/GRUV 759 314990054 59 03 17 020 Pag: 1/1

**AGÊNCIA MAIS PRÓXIMA**  
 R ROSARIO 351  
 ROSARIO  
 De 08:30 às 11:30 e 13:30 às 16:00

Fale com a **COPASA 115**

**LAR TRAB E ESCOLA MENOR PERDOENSE**  
**R LELIO MAIA, 164LG A**  
**VISTA ALEGRE**  
**PERDOES**

37.260.000  
 MG

**REFERÊNCIA DA FATURA**

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês de Referência	Grupo
001.21.59237788-1	04/10/2021	04/10/2021	10/2021	759

**MATRÍCULA**

0 002 133 369 6

**QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS**

SERVIÇO	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública
Água					1
Esgoto					1

**IDENTIFICADOR USUÁRIO**

0 004 388 049 4

HIDRÔMETRO	PERÍODO CONSUMO/LEITURA		PRÓXIMA LEITURA
	Atual	Anterior	
Y20G 0002495	04/10/2021 182	02/09/2021 163	04/11/2021

CONSUMO FATURADO		
Dias	m³	Litros
32	19	19000

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

	Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média Diária Litros
Out/2021	19.000	32	593
Set/2021	17.000	28	607
Ago/2021	21.000	30	700
Jul/2021	18.000	29	620
Jun/2021	42.000	33	1.272
Mai/2021	23.000	29	793
Abr/2021	22.000	32	687
Mar/2021	21.000	31	677
Fev/2021	6.000	28	214
Jan/2021	9.000	33	272
Dez/2020	7.000	29	241
Nov/2020	10.000	30	333

**CONSUMO MÉDIO**

m³	litros
16	

**SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO**

593 litros de água	
Água	Esgoto
R\$ 4,34	R\$ 3,21

**TARIFA**

**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\$
FIXA	--	1	--	--	24,24	--	17,94	42,18
0 A 5	5,00000	1	5,00	3,74000	18,70	2,77000	13,85	32,55
5 A 10	5,00000	1	5,00	5,61100	28,05	4,15100	20,75	48,80
10 A 20	5,00000	1	3,00	7,54600	67,91	5,58400	50,26	118,17
<b>SOMA</b>	<b>19,00000</b>		<b>19,00</b>		<b>138,90</b>		<b>102,80</b>	<b>241,70</b>

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS**

**ABASTECIMENTO DE AGUA** 138,91  
**ESGOTO DINAMICO COM COLETA - EDC** 102,80

0000 0000000000 N11 0056000000019980731201107150000  
 TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 15,95

**VENCIMENTO**

25/10/2021

**TOTAL A PAGAR**

\*\*\*\*\*R\$241,71

POUPE TEMPO. DÉBITO AUTOMÁTICO.  
 MELHOR PARA VOCE. CONSULTE SEU BANCO.

**INFORMAÇÕES GERAIS**



SEGUNDA VIA DA CONTA DISPONIVEL: WWW.COPASA.COM.BR

**INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA** (Portaria de Consolidação nº 5 - Anexo XX do MS - Decreto nº 5440)

Período: 08/2021	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes Totais	Cor	Escherichia coli	Fluoreto(*)	Turbidez
Mínimo	18	0	10	18	0	18
Analisadas	50	50	50	50	0	50
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	50	50	50	50	0	50

Observações: \*Não obrigatório Significado dos parâmetros: vide verso

Em caso de ordem de pagamento, mencionar o número desta fatura. (Autenticar no verso)

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS / REF.	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.21.59237788-1	10/2021	25/10/2021	*****R\$241,71

82600000002-4 41710019100-2 12159237788-5 13149900542-2



2424901

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>	826000000024    417100191002    121592377885    131499005422
<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	241,71
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA
<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:02:45
<b>Código da operação:</b>	34450198

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 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>	826000000024	417100191002	121592377885	131499005422
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	241,71
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:03:53

<b>Código da operação:</b>	00701875
<b>Chave de segurança:</b>	8ASY7XXT2P7CZLJP

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Referência

SETEMBRO /2021

Telefone

( 35) 3864-1575

Vencimento

16/10/2021

Total a pagar

R\$ 175,32

Resumo da sua fatura



**OI FIXO** .....

R\$ 170,22

OI FIXO  
 PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
 OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSIS

153,23  
 16,99



**EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS**

R\$ 5,10

OUTROS VALORES

5,10

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 GJ: 0 SU: 1  
 CONTA 09/2021 LOCAL 9774 DV 0

8466000001-8 75320024010-3 18097740386-4 41575012109-7



FATURA: . 1700452433555  
 VENCIMENTO: 16/10/2021  
 VALOR A PAGAR: R\$ 175,32

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>	846600000018	753200240103	180977403864	415750121097
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	175,32
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:04:07

<b>Código da operação:</b>	34795158
----------------------------	----------

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 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>	846600000018	753200240103	180977403864	415750121097
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	175,32
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONE

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:08:09

<b>Código da operação:</b>	00702381
<b>Chave de segurança:</b>	KKKY5SJEL09MF8Z0

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 15/10/2021 - 13:02:45

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 25.347,30	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 29/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.027,78	14-ENCARGOS 111,53	15-TOTAL A RECOLHER 2.139,31
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/10/2021\*\*

858700000219 393101792114 029657053811 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 15/10/2021 - 13:02:45

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 25.347,30	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 29/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.027,78	14-ENCARGOS 111,53	15-TOTAL A RECOLHER 2.139,31
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 29/10/2021\*\*

858700000219 393101792114 029657053811 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

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

**Representação numérica do código de barras:**  
858700000219 393101792114 029657053811 891398800019

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	29/10/2021
<b>Competência:</b>	09/2021

<b>Valor recolhido:</b>	2.139,31
-------------------------	----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS
-----------------------------------	------

<b>Data / hora:</b>	19/10/2021
<b>Data de Débito:</b>	19/10/2021

**Código da operação:** 58145936

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

**Representação numérica do código de barras:**  
858700000219 393101792114 029657053811 891398800019

<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	29/10/2021
<b>Competência:</b>	09/2021

<b>Valor recolhido:</b>	2.139,31
-------------------------	----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS
-----------------------------------	------

<b>Data / hora:</b>	19/10/2021 09:46:23
<b>Data de Débito:</b>	19/10/2021

<b>Código da operação:</b>	00543110
<b>Chave de segurança:</b>	8JFNWML6K4QHQT8U

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE AUTOFAMA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013213 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/10/2021 - DEST. / REM.: LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - VALOR TOTAL: R\$ 150,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000013213 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3121 1000 6701 2000 0104 5500 1000 0132 1310 0013 2145 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>AUTOFAMA COMERCIO LTDA</b>  AV GUAJAJARAS, 55 - SAO FRANCISCO - CEP:37260-000 - PERDOES - MG TEL: (35)3864-2316 postoaufama@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
5929-VENDA C EMISSAO C FISCAL		131214363125426 01/10/2021 10:48:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
4999340400057		00.670.120/0001-04	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE		18.913.988/0001-45	01/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOS VEREADORES, 164		VISTA ALEGRE	37260-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PERDOES	(35)3864-1575	MG	

<b>FATURA</b>			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	13213	150,00	0,00
			150,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	66,30	150,00
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	150,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LATEMP - LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENS	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
22					

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
1	GASOLINA	27101259	060	5929	LT	22,3914	6,699	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.:(3121 0900 6701 2000 0104 6500 2000 0538 2110 0053 8220) Forma de Pagamento: A VISTA Valor Aprox. Tributos R\$ 19,65 Federal e R\$ 46,65 Estadual Fonte: Venda com emissão cupom fiscal	RESERVADO AO FISCO

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking 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 COM E REPR LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 150,00
<b>Identificação da operação:</b>	AUTOFAMA COMBUSTIVEL

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:48:39

<b>Código da operação:</b>	038289652
----------------------------	-----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking 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 COM E REPR LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 150,00
<b>Identificação da operação:</b>	AUTOFAMA COMBUSTIVEL

<b>Data de débito:</b>	13/10/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 12:08:06

<b>Código da operação:</b>	056760587
<b>Chave de segurança:</b>	WNE271UU0PQZLZLY

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

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

Conta de débito:	1443 / 003 . 00001071-1
Número do Convênio:	222238
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	18
Valor Total Folha:	R\$19.892,27
Nome da Folha:	OUTUBRO
Mês/Ano:	10/2021
Data Débito:	13/10/2021

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



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**Operação realizada com sucesso.**

Conta de débito:	1443 / 003 . 00001071-1
Número do Convênio:	222238
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	18
Valor Total Folha:	R\$19.892,27
Nome da Folha:	OUTUBRO
Mês/Ano:	10/2021
Data Débito:	13/10/2021
Data da operação:	13/10/2021

**Código da operação:** 920169**Chave de Segurança:** RFNVV6WLGALHA09U

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 04/10/2021 HORA: 16:56:02

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
RUA DOS VEREADORES 164  
VISTA ALEGRE 37260-000  
PERDOES MG  
(0035) 38641575

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

5 - IDENTIFICADOR 18.913.988/0001-45

6 - VALOR DO INSS(+) 7.641,07

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 1.140,62

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 8.781,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 04/10/2021 HORA: 16:56:02

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE  
RUA DOS VEREADORES 164  
VISTA ALEGRE 37260-000  
PERDOES MG  
(0035) 38641575

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

5 - IDENTIFICADOR 18.913.988/0001-45

6 - VALOR DO INSS(+) 7.641,07

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 1.140,62

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 8.781,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



## Autorização de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	09/2021
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> LATEMP RUA DOS VEREADORES 164 35-38641575	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	18913988000145
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	7.641,07
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	1.140,62
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	8.781,69
		<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEPIC 144300300001071 081043</b>

<b>Código da operação:</b> 36081043
-------------------------------------

**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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	09/2021
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> LATEMP RUA DOS VEREADORES 164 035-038641575	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	18913988000145
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	7.641,07
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	1.140,62
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	8.781,69
		<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 13102021 144300300001071 875774</b>

<b>Identificação da operação:</b>	INSS GPS
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2021 11:23:43

<b>Código da operação:</b>	00875774
<b>Chave de segurança:</b>	QZGF620Z4JKS4WY6

**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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104