

LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**DEZ – 13 SAL/2023**



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

Perdões - MG

**MUNICÍPIO: PERDÕES /MG – DATA: 01/12/2023 A 31/12/2023 – 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	
1/12/2023		0	RECIBO	SALDO	ANTERIOR	RS 32,49
11/12/2023		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL	RS 50.351,99
11/12/2023		1348	EXTRATO	REAL GÁS	GÁS DE COZINHA	RS 770,00
11/12/2023		90592	EXTRATO	TRIBUTOS	DARF - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	RS 414,36
11/12/2023		200725	EXTRATO	TRIBUTOS	INSS - REFERENTE 11/2023	RS 10.103,49
11/12/2023		200879	EXTRATO	CEMIG	CONTA DE LUZ 11/2023	RS 677,31
11/12/2023		200979	EXTRATO	COPASA	CONTA DE ÁGUA 12/2023	RS 2.208,81
11/12/2023		201067	EXTRATO	OI TELEMAR	TELEFONE FIXO	RS 85,57
11/12/2023		201170	EXTRATO	TIM	TELEFONE CEL	RS 69,99
11/12/2023		615785	EXTRATO	TRIBUTOS	SEGURO	RS 182,16
11/12/2023		616365	EXTRATO	SEMPRE INTERNET	INTERNET	RS 119,90
11/12/2023		618039	EXTRATO	PHAP	SERVIÇOS CONTÁBEIS	RS 1.725,00
11/12/2023		619371	EXTRATO	FRANGO SANTANA	FRANGOS	RS 532,20
11/12/2023		156631	EXTRATO	PANIFICADORA HUAY	PÃES	RS 135,00
11/12/2023		111633	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	ANÁLIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO	RS 890,00
11/12/2023		111633	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA	RS 1.174,80
11/12/2023		111638	EXTRATO	AUTOFAMA	COMBUSTÍVEL	RS 235,63
11/12/2023		1348	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	RS 11,00
11/12/2023		222238	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS	RS 26.708,05
12/12/2023		543699	EXTRATO	TRIBUTOS	FGTS	RS 3.497,91
12/12/2023		121026	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA LIMA	RS 704,88
12/12/2023		222238	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	RS 16,20
13/12/2023		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL – 13º SALÁRIO	RS 33.581,31
13/12/2023		1	RECIBO	SUBVENÇÃO	SUBVENÇÃO SOCIAL – ORÇAMENTO IMPOSITIVO	RS 8.300,00
13/12/2023		490603	EXTRATO	TRIBUTOS	INSS – REFERENTE - 13 SALÁRIO	RS 8.664,91
13/12/2023		131553	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	ANÁLIA PINHEIRO RESENDE RIBEIRO – 13 SALÁRIO	RS 370,83
13/12/2023		131554	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA LIMA – 13 SALÁRIO	RS 195,80
13/12/2023		131554	EXTRATO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	CATARINA SOARES DE OLIVEIRA – 14 SALÁRIO	RS 293,70
13/12/2023		222238	EXTRATO	DB. FOLHA PAG.	SALÁRIOS – 13º SALÁRIO	RS 24.056,07
14/12/2023		222238	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	RS 16,20
26/12/2023		112023	EXTRATO	DESP. BANCARIAS	TARIFA	RS 69,00
					TOTAL RECIBO	RS 92.265,79
					TOTAL EXTRATO	RS 83.928,77
					TOTAL	RS 8.337,02



**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**

Rua dos Veredores, s.º 164, Vista Alegre - Perdões - MG

Telefone: (35) 3464-1573 E-mail: latemp.perdoens@gmail.com

CNPJ: 18.913.988/0001-43

Utilidade Pública Municipal: 824/76 Utilidade Pública Estadual: 11.936/93

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

Certificado de Utilidade de Fidei-Dominância Processo N.º 72010.001914/2005-02

OFÍCIO: 042/2023

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 05 de Dezembro 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*

Tereza Jorge de Bastos  
Presidente do LATEMP

Exmo. Senhor  
Dr. HAMILTON RESENDE FILHO  
DE: Perdões Municipal  
Nesta





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



TERMO DE FOMENTO Nº 9.897/2023, 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 1ª de Junho, nº 103, nesta Cidade, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 18.244.343/0001-67, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Excelentíssimo Sr. Hamilton Resende Filho, brasileiro, casado, portador do CPF nº. 214.274.536-91, residente e domiciliado nesta cidade de Perdões MG, à Praça Zoroastro Alvarenga, 20, Centro, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO** e, de outro lado, a Entidade **LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o 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 dezembro, beneficiando a **CONVENIADA**, cuja verba se destinados pagamentos descritos na planilha de custos que fica fazendo parte integrante do presente convênio.

**Cláusula Segunda.** O valor do presente repasse é de R\$ 50.351,99 (cinquenta mil trezentos e cinquenta e um reais e noventa e nove 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 dezembro de 2023, justificadamente por meio de termo aditivo.

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

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

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

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

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

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

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

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

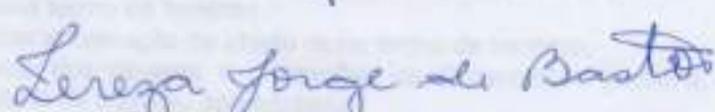
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

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

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

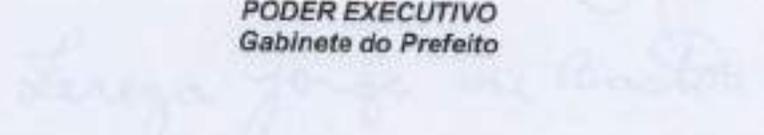
PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES, 07 DE DEZEMBRO DE 2023.

  
**HAMILTON RESENDE FILHO**  
Prefeito Municipal de Perdões

  
**TEREZA JORGE DE BASTOS**  
Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico:

Wilton Antônio Teixeira  
Assessor Jurídico Municipal

  
**PODER EXECUTIVO**  
Gabinete do Prefeito



## Extrato por período

Cliente: LATEMP

Conta: 1443 | 003 | 00001071-1

Data: 05/01/2024 - 10:33

Mês: Dezembro/2023

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	32,49 C
01/12/2023	000000	SALDO DIA		32,49 C
04/12/2023	000000	SALDO DIA		32,49 C
05/12/2023	000000	SALDO DIA		32,49 C
06/12/2023	000000	SALDO DIA		32,49 C
07/12/2023	000000	SALDO DIA		32,49 C
08/12/2023	000000	SALDO DIA		32,49 C
11/12/2023	000001	CRED TED	50.351,99 C	50.384,48 C
11/12/2023	001348	DOC ELET E	770,00 D	49.614,48 C
11/12/2023	090592	PG ORG GOV	414,36 D	49.200,12 C
11/12/2023	200725	PG ORG GOV	10.103,49 D	39.096,63 C
11/12/2023	200879	PG LUZ/GAS	677,31 D	38.419,32 C
11/12/2023	200979	PAG AGUA	2.208,81 D	36.210,51 C
11/12/2023	201067	PAG FONE	85,57 D	36.124,94 C
11/12/2023	201170	PAG FONE	69,99 D	36.054,95 C
11/12/2023	615785	PAG BOLETO	182,16 D	35.872,79 C
11/12/2023	616365	PAG BOLETO	119,90 D	35.752,89 C
11/12/2023	618039	PAG BOLETO	1.725,00 D	34.027,89 C
11/12/2023	619371	PAG BOLETO	532,20 D	33.495,69 C
11/12/2023	156631	ENVIO TED	135,00 D	33.360,69 C
11/12/2023	111633	ENVIO TEV	890,00 D	32.470,69 C
11/12/2023	111633	ENVIO TEV	1.174,80 D	31.295,89 C
11/12/2023	111638	ENVIO TEV	235,63 D	31.060,26 C
11/12/2023	001348	TAR DOC IN	11,00 D	31.049,26 C
11/12/2023	222238	DB FOL PAG	26.708,05 D	4.341,21 C
11/12/2023	000000	SALDO DIA		4.341,21 C
12/12/2023	543699	DEB P FGTS	3.497,91 D	843,30 C
12/12/2023	121026	ENVIO TEV	704,88 D	138,42 C

12/12/2023	222238	TARIFA	16,20 D	122,22 C
12/12/2023	000000	SALDO DIA		122,22 C
13/12/2023	000001	CRED TED	33.581,31 C	33.703,53 C
13/12/2023	000001	CRED TED	8.300,00 C	42.003,53 C
13/12/2023	490603	PG ORG GOV	8.664,91 D	33.338,62 C
13/12/2023	131553	ENVIO TEV	370,83 D	32.967,79 C
13/12/2023	131554	ENVIO TEV	195,80 D	32.771,99 C
13/12/2023	131554	ENVIO TEV	293,70 D	32.478,29 C
13/12/2023	222238	DB FOL PAG	24.056,07 D	8.422,22 C
13/12/2023	000000	SALDO DIA		8.422,22 C
14/12/2023	222238	TARIFA	16,20 D	8.406,02 C
14/12/2023	000000	SALDO DIA		8.406,02 C
15/12/2023	000000	SALDO DIA		8.406,02 C
18/12/2023	000000	SALDO DIA		8.406,02 C
19/12/2023	000000	SALDO DIA		8.406,02 C
20/12/2023	000000	SALDO DIA		8.406,02 C
21/12/2023	000000	SALDO DIA		8.406,02 C
22/12/2023	000000	SALDO DIA		8.406,02 C
26/12/2023	112023	DB CEST PJ	69,00 D	8.337,02 C
26/12/2023	000000	SALDO DIA		8.337,02 C
27/12/2023	000000	SALDO DIA		8.337,02 C
28/12/2023	000000	SALDO DIA		8.337,02 C
29/12/2023	000000	SALDO DIA		8.337,02 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 1011</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 1011 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>31231236563944000114550010000010111628598592</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131235710348592</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>05/12/2023</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>770,00</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>770,00</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	7,000	110,00	770,00	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\$ 770,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 781,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:21:56

**Código da operação:** 27162775

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\$ 770,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 11,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 781,00
<b>Identificação da operação:</b>	REAL GAS

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:22:28

<b>Código da operação:</b>	00001348
<b>Chave de segurança:</b>	G3FNV3CLHAPAUYEV

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

CNPJ  
**18.913.988/0001-45**

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

Período de Apuração  
**30/11/2023**

Data de Vencimento  
**22/12/2023**

Número do Documento  
**07.01.23338.1451980-6**

Pagar este documento até

**22/12/2023**

Observações  
**PIS**

Valor Total do Documento

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

**414,36**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	414,36			414,36
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 11/2023 Vencimento 22/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>414,36</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>414,36</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000004 0 14360385233 5 56070123338 4 14519806348 9



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.01.23338.1451980-6  
Pagar até: 22/12/2023  
Valor: 414,36

Pague com o PIX





## Autorização de pagamento de DARF NUMERADO

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Código de barras:</b>	858800000040 143603852335 560701233384 145198063489
<b>Data do pagamento:</b>	11/12/2023
<b>Número do documento:</b>	07012333814519806
<b>Valor total:</b>	414,36

<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>	DARF

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:12:47

<b>Código da operação:</b>	26287136
----------------------------	----------

**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 DARF NUMERADO

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Código de barras:</b>	858800000040 143603852335 560701233384 145198063489
<b>Data do pagamento:</b>	11/12/2023
<b>Número do documento:</b>	07012333814519806
<b>Valor total:</b>	414,36

<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>	DARF

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:28:09

<b>Código da operação:</b>	000090592
<b>Chave de segurança:</b>	1796UF60EXXW5527

**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  
**Novembro/2023**

Data de Vencimento  
**20/12/2023**

Número do Documento  
**07.16.23338.1581917-6**

Pagar este documento até

**20/12/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000182548975**

Valor Total do Documento

**10.103,49**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	2.096,22			2.096,22
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	255,20			255,20
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	5.716,15			5.716,15
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	464,00			464,00
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	714,51			714,51
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	57,16			57,16
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	428,71			428,71
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	85,74			85,74
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	285,80			285,80
<b>Totais</b>		<b>10.103,49</b>			<b>10.103,49</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000101 5 03490385233 5 54071623338 0 15819176624 9



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.16.23338.1581917-6  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 10.103,49

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>			
858400001015	034903852335	540716233380	158191766249

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	10.103,49
<b>Data de vencimento:</b>	11/12/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:14:41

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>			
858400001015	034903852335	540716233380	158191766249

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	10.103,49
<b>Data de vencimento:</b>	11/12/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:15:00

<b>Código da operação:</b>	00200725
<b>Chave de segurança:</b>	QUU2LNA6JG349H41

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  
 NOV/2023

Vencimento  
 17/12/2023

Valor a pagar (R\$)  
 677,31



NOTA FISCAL Nº 092914999 - SÉRIE 000  
 Data de emissão 21/11/2023  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>  
 chave de acesso:  
 31231106981180000116660000929149991068552508  
 Protocolo de autorização: 1312300102141239  
 22.11.2023 às 01:25:18

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
20/10	21/11	32	19/12

### 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	685	0,95274072	652,60	22,04	652,60	18,00	117,46	0,74906000
Contrib Ilum Publica Municipal				24,71					
<b>TOTAL</b>				<b>677,31</b>	<b>22,04</b>	<b>652,60</b>		<b>117,46</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	46.888	47.573	1	685

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

### Histórico do Consumo

Mês/ano	Consumo kWh	Med. kWh/Dia	Dias
NOV/23	685	21,40	32
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

### Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	652,60	18,00	117,46
PASEP	535,14	0,73	3,90
COFINS	535,14	3,39	18,14

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

17/12/2023

Total a Pagar

R\$677,31

No v mbro /2023

8360000006-4 77310138004-8 31559304111-6 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>	836000000064	773101380048	315593041116	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	677,31
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:15:28

<b>Código da operação:</b>	26508638
----------------------------	----------

**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>	836000000064	773101380048	315593041116	000506107739
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CEMIG DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	677,31
<b>Identificação da operação:</b>	CEMIG

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:15:57

<b>Código da operação:</b>	00200879
<b>Chave de segurança:</b>	SRFYX84E4JKVGMSY

**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

164 LG A

CEP: 37260-000

Pág.: 01/01

## IDENTIFICADOR USUÁRIO

0 004 388 049 4

## MATRÍCULA

0 002 133 369 6

## REFERÊNCIA DA FATURA

Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês
001.23.76893669-7	11/12/2023	11/12/2023	12/2023

HIDRÔMETRO	LEITURA		CONSUMO FATURADO		PRÓXIMA LEITURA	QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS						
	Atual	Anterior	m3	Litros		Serviço	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
Y20G 0002495	1667 07/12/2023	1561 08/11/2023	106	106.000	08/01/2024	Água						1
			Dias de consumo: 29			Esgoto						1

## HISTÓRICO DE CONSUMO

## TARIFA

## CALCULO PUBLICO

Mês	Volume Faturado Litros	Dias entre medições	Média diária Litros	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\$
DEZ/2023	106.000	29	3.655	FI XA	--	1	--	--	28,04	--	20,76	48,80
NOV/2023	102.000	33	3.090	0 A 5	5,00000	1	5,00	4,33000	21,65	3,20000	16,00	37,65
OUT/2023	96.000	31	3.096	5 A 10	5,00000	1	5,00	6,49100	32,45	4,80200	24,01	56,46
SET/2023	99.000	32	3.093	10 A 20	10,00000	1	10,00	8,73000	87,30	6,46000	64,60	151,90
AGO/2023	97.000	30	3.233	20 A 40	20,00000	1	20,00	11,00000	220,00	8,14000	162,80	382,80
JUL/2023	84.000	33	2.545	40 A 200	66,00000	1	66,00	13,33300	879,98	9,86700	651,22	1.531,20
JUN/2023	82.000	29	2.827									
MAI/2023	69.000	31	2.225									
ABR/2023	65.000	28	2.321	SOMA	106,00000		106,00		1.269,42		939,39	2.208,81
MAR/2023	64.000	33	1.939									
FEV/2023	41.000	28	1.464									
JAN/2023	47.000	30	1.566									
VOLUME RATEADO											<b>m<sup>3</sup></b>	

## CONSUMO MÉDIO

m <sup>3</sup>	litros
94	94.000

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA	1269,42
ESGOTO DINAMICO COM COLETA - EDC	939,39

## SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

3.655 LITROS DE ÁGUA

Água	Esgoto
43,77	32,39

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 145,78

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

## VENCIMENTO

27/12/2023

## TOTAL A PAGAR

\*\*\*\*\*R\$2.208,81

## INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

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

Período: 10/2023	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia Coli	Fuoretto(*)	Turbidez
	Totais					
Mínimo	18	18	18	18	0	18
Analisadas	20	20	20	20	0	20
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	20	20	20	20	0	20

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

## PAGANDO ATÉ O VENCIMENTO VOCÊ EVITA:

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

## INFORMAÇÕES GERAIS

FATURADO VOLUME REAL AINDA ELEVADO, VEJA VAZAMENTO  
LEITURA CONFIRMADA

PAGUE COM PIX.

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

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

2ª via emitida em: 11/12/2023

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO	NÚMERO DA FATURA	MÊS/REF.:	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0 002 133 369 6	001.23.76893669-7	12/2023	27/12/2023	*****R\$2.208,81

(AUTENTICAR NO VERSO)

8263000022-9 08810019100-1 12376893669-2 73149900542-9

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>	826300000229	088100191001	123768936692	731499005429
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.208,81
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:16:05

<b>Código da operação:</b>	26555376
----------------------------	----------

**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>	826300000229    088100191001    123768936692    731499005429
<b>Empresa:</b>	COPASA CIA SAN MINAS
<b>Valor:</b>	2.208,81
<b>Identificação da operação:</b>	COPASA
<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:16:26
<b>Código da operação:</b>	00200979
<b>Chave de segurança:</b>	WRCXHSZZQEEG4Q1

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

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



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



AD:00100074

7213512820 00000 00000000074 30 041223

Referência

NOVEMBRO /2023

Telefone

( 35) 3864-1575

Vencimento

16/12/2023

Total a pagar

R\$ 85,57

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$</b>	<b>85,94</b>
	OI FIXO		67,84
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL		
	OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS		18,10
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	<b>R\$</b>	<b>-0,37</b>
	OUTROS VALORES		-0,37

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 11/2023 LOCAL 9774 DV 5

8467000000-9 85570024010-1 18097740386-4 41575012311-9



FATURA.: 1700459650110  
 VENCIMENTO: 16/12/2023  
 VALOR A PAGAR: R\$ 85,57

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 87171968722-



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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846700000009	855700240101	180977403864	415750123119
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	85,57
<b>Identificação da operação:</b>	OI

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:16:33

<b>Código da operação:</b>	26605480
----------------------------	----------

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

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



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

<b>Nome:</b>	LATEMP
<b>Conta de débito:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846700000009    855700240101    180977403864    415750123119
<b>Empresa:</b>	OI FIXO - RJ
<b>Valor:</b>	85,57
<b>Identificação da operação:</b>	OI
<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:16:56
<b>Código da operação:</b>	00201067
<b>Chave de segurança:</b>	R3P64K08N6N2F6WJ

**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**

**10/12/2023**

EMISSÃO: 19/11/2023

POSTAGEM: 27/11/2023

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

37260-000 - PERDOES - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 5082196590  
REF: NOV/23 PERÍODO 19/10/23 a 18/11/23  
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
- Alterar data de vencimento
- Acessar gráficos avançados
- Realizar pagamentos online
- Visualizar contas dos últimos meses

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	NOV/2023	19/11/2023	10/12/2023	R\$ 69,99

84610000000 - 5    69990109011 - 7    00508219659 - 2    00153525850 - 1





**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>	846100000005    699901090117    005082196592    001535258501
<b>Empresa:</b>	TIM S.A.
<b>Valor:</b>	69,99
<b>Identificação da operação:</b>	TIM
<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:17:05
<b>Código da operação:</b>	26660307

**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>	846100000005    699901090117    005082196592    001535258501
<b>Empresa:</b>	TIM S.A.
<b>Valor:</b>	69,99
<b>Identificação da operação:</b>	TIM
<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:17:28
<b>Código da operação:</b>	00201170
<b>Chave de segurança:</b>	S3RX1L4QYGWF0NS0

**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 63319.480016 4 95600000018216

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

Recibo do pagador

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 63319.480016 4 95600000018216</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>0633194-8</b>
Data do documento <b>29/11/2023</b>		Nr. do documento <b>762004</b>		Vencimento <b>10/12/2023</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 63319.480016 4 95600000018216</b>		
Local do pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>10/12/2023</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>29/11/2023</b>	Nr. do documento <b>762004</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>29/11/2023</b>	Nosso número <b>0633194-8</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 10/12/2023( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 11/2023 )					(=)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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 63319.480016 4 95600000018216
<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>	10/12/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/12/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	182,16
<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>	182,16
<b>Valor Pago (R\$):</b>	182,16
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 11/12/2023 16:17:56

**Código da operação:** 026761192

**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 63319.480016 4 95600000018216
<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>	10/12/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/12/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	182,16
<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>	182,16
<b>Valor Pago (R\$):</b>	182,16
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO

**Data/hora da operação:** 11/12/2023 16:31:15

**Código da operação:** 045615785

**Chave de segurança:** LUMWJY5QK4Q9FUWL

**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****75691.31191 01063.622300 56785.050016 6 95600000011990**

Beneficiário <b>SEMPRE TELECOMUNICACOES LTDA</b>		CPF/CNPJ Beneficiário <b>24.605.227/0001-29</b>	Ag/Cod. Beneficiário <b>3119 / 636223</b>	Vencimento <b>10/12/2023</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>10063330</b>	Nosso número <b>0567850-5</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>R\$ 119,90</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
(+) (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/11/2023) até (09/12/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/11/2023) até (09/12/2023) (+) EMAIL (10/11/2023) até (09/12/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/11/2023) até (09/12/2023) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/11/2023) até (09/12/2023) (+) MUMO (10/11/2023) até (09/12/2023)				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**756-0****75691.31191 01063.622300 56785.050016 6 95600000011990**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>				Vencimento <b>10/12/2023</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>3119 / 636223</b>
Data do documento <b>30/11/2023</b>	Nº documento <b>10063330</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>17/11/2023</b>
Nosso número <b>0567850-5</b>				
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
(=) Valor do Documento <b>R\$ 119,90</b>				
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Desconto
<b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES - IBPT D9E24F</b>				(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) (1) FIBRA ÓPTICA 200MBPS (10/11/2023) até (09/12/2023) (+) ASSISTÊNCIA PLUS 48 HORAS (10/11/2023) até (09/12/2023) (+) EMAIL (10/11/2023) até (09/12/2023) (+) PARAMOUNT+ (10/11/2023) até (09/12/2023) (+) SEMPRE EDUCA PROFISSIONALIZANTE (10/11/2023) até (09/12/2023)				(+) 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 Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31191 01063.622300 56785.050016 6 95600000011990
<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>	10/12/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/12/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	119,90
<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>	119,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	119,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 11/12/2023 16:18:37

**Código da operação:** 026813740

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31191 01063.622300 56785.050016 6 95600000011990
<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>	10/12/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/12/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	119,90
<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>	119,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	119,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**Data/hora da operação:** 11/12/2023 16:31:36

**Código da operação:** 045616365

**Chave de segurança:** 6Z0Q3NL0MPULMV49

**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

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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2023/153



### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 656dbd0a Nº NFS-e: 2023/153	Data de Emissão: 04/12/2023 08:50:34 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 REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2023

### 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 2023/153
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	30/12/2023	1.725,00	
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/00000000	00019/112/0112450368-1		

inter

| 077-9 |

07790.00116 12036.127707 11245.036816 1 95800000172500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					30/12/2023
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					00019/112/0112450368-1
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 2/3					(+) Mora / Multa
REF. AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM NOVEMBRO DE 2023					(+) Outros Acréscimos
Data Limite para pagamento: 30/12/2023					(=) 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 11245.036816 1 95800000172500
<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>	30/12/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/12/2023
<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

<b>Data/hora da operação:</b> 11/12/2023 16:20:01
---

<b>Código da operação:</b> 026964636
--------------------------------------

**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 11245.036816 1 95800000172500
<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>	30/12/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/12/2023
<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:** 11/12/2023 16:32:05

**Código da operação:** 045618039  
**Chave de segurança:** 3HYH19SHF9UVLR8Q

**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

NE-e  
 N° 000.693.604  
 SÉRIE: 1

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



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

N° 000.693.604  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3123 1103 4473 7500 0102 5560 1000 6936 0410 0548 7280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROFECILO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235700002844 - 30/11/2023 00:22:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
	CNPJ 03.047.375/0001-03

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL <b>LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE</b>	CNPIS/CPF 18.913.988/0001-45	DATA DA EMISSÃO 29/11/2023
ENDEREÇO RUA DOS VEREADORES, 164	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37260-000
MUNICÍPIO Perdões	UF MG	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/11/2023
FONE/FAX (035)3864-1575	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

**FATURA**

001	13/12/2023	532,20
-----	------------	--------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC ICMS 206,97	VALOR ICMS 37,25	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VAL ICMS UF ORIG 0,00	VAL ICMS UF DEST 0,00	VAL DESON 0,00	VAL TOTAL PRODUTOS 532,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 532,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL SANTANA DO JACARE IND E COM DE CAR	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 03.047.375/0001-03
ENDEREÇO PRACA SATURNINO CARDOSO, 08, CENTRO, 37278C	MUNICÍPIO Santana do Jacare	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5880232590054		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 71,300	PESO LÍQUIDO 65,300

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCR. PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UIC	UIC2	UIC3	UIC4	UIC5	UIC6	UIC7	UIC8	UIC9	UIC10	UIC11	UIC12
1000																		
1000																		

**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**

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Seg. Base cálculo conf. item 39, da Instr. E, o qual se ref. a artigos 3º, do item 32, do par. 1º, do A. 14, do RICM/1993. CLIENTE: 00234 LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENSE (CNPJ) 18913988000145</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCAL</b></p> <p><b>AVISO</b></p> <p>A falta de boleto bancário não justifica a falta de pagamento e inclusão de encargos. Não cancelamos boleto bancário até 3 (três) dias úteis antes do vencimento. Favor entrar em contato com nosso departamento de cobrança (35) 36976-8520. Na falta de pagamento serão cobrados encargos despesas bancárias e posterior envio para a cobrança.</p>
--	--

**BANCO DO BRASIL** |001-9| 00190.00009 01748.916002 00385.027172 2 95630000053220

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/12/2023	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRACA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 0867373000103					Agência/Cod. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 29/11/2023	Nome do documento NE-001-693604/1	Espécie Doc DM	Acerto N	Data Processamento 30/11/2023	Número 17489160000385027	
Usa do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 532,20	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO. PARA QUITAÇÃO DESSE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BUREAU BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC, DU, TET Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.					(-) 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					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 MO Cód. de baixa	

00:38:24

Autorização eletrônica

Recibo do Saque

**BANCO DO BRASIL** |001-9| 00190.00009 01748.916002 00385.027172 2 95630000053220

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/12/2023	
Beneficiário SANTANA DO JACARÉ IND. E COM. DE CARNES LTDA PRACA SATURNINO CARDOSO, 8 - Santana do Jacaré - MG - CEP: 37278000 - CNPJ: 0867373000103					Agência/Cod. Cedente 0176-7/9238-X	
Data documento 29/11/2023	Número do documento NE-001-693604/1	Espécie Doc DM	Acerto N	Data Processamento 30/11/2023	Número 17489160000385027	
Usa do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 532,20	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)  PROTESTO AUTOMÁTICO 03 DIAS APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,33% POR DIA DE ATRASO. PARA QUITAÇÃO DESSE VALOR O PAGAMENTO DEVERÁ SER FEITO EXCLUSIVAMENTE ATRAVÉS DE BUREAU BANCÁRIO. NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS FEITOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC, DU, TET Sr(a) Caixa, não está autorizado a concessão de descontos.					(-) 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					Cnpj/Cpf 18913988000145 10336 MG Cód. de baixa	

Autorização eletrônica

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 00385.027172 2 95630000053220
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.047.375/0001-03</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	13/12/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/12/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	532,20
<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>	532,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	532,20
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**Data/hora da operação:** 11/12/2023 16:20:53

**Código da operação:** 027083146

**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 00385.027172 2 95630000053220
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SANTANA DO JACARE INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES L</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.047.375/0001-03</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP LAR TRAB ESC DO MENOR PERDOENS
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LATEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.913.988/0001-45

<b>Data do Vencimento:</b>	13/12/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/12/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	532,20
<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>	532,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	532,20
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FRANGO

**Data/hora da operação:** 11/12/2023 16:32:28

**Código da operação:** 045619371

**Chave de segurança:** R24667YZRQ98PAXP

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





## Autorização de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO SICOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3100 / 18035-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SW PANIFICADORA HUAI
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.492.617/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 135,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	PADARIA HUAI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data / Hora da autorização:</b>	11/12/2023 16:23:54

**Código da operação:** 27337526

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3100 / 00000018035-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SW PANIFICADORA HUAI
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.492.617/0001-98
<b>Valor:</b>	R\$ 135,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
<b>Identificação da operação:</b>	PADARIA HUAI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/12/2023 16:24:12

<b>Código da operação:</b>	00156631
<b>Chave de segurança:</b>	6RVHXZRE9NYL5HVK

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - BNA

Nº Rector:

200042

Nome ou Razão Social da Empresa

LAE TRABALHO E ESCOLA DO PONTA PENCENSE

CNPJ da Empresa

18.823.988/0001-45

Recibo da Empresa acima identificada, para prestação dos serviços de PROFESSORA DA EDUCAÇÃO (PARTE) a importância de R\$ 800,00 (oitocentos e noventa reais); contendo discriminados abaixo:

## CUSTAS:

Valor Serviço Prestado

1.000,00

Outras despesas

0,00

## DESCUENTOS:

ISS

0,00

IRRF

0,00

Retenção INSS

110,00

INSS Fret

0,00

Pensão Alimentícia

0,00

Dúvida descontar

0,00

Total

1.000,00

Total

110,00

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

## Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: ANA LIA FERREIRO RESENDE BIZIARO

Nº 2025

Nº CPF: 031.908.296-37

Nº inscrição municipal

Número Identidade: 1232603

Endereço: SEMARADINA RUTTEN, 234 - VISTA ALZORA

PERICULOS/ML/06/12/2023

Assinatura



Esta remuneração será emitida no DITH e os valores recebidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:24:30

<b>Código da operação:</b>	27537292
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:33:34

<b>Código da operação:</b>	20778570
<b>Chave de segurança:</b>	N5C0KZG0L05TV0X0

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE AUTOFAMA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000014538 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/12/2023 - DEST. / REM.: LATEMP LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE - VALOR TOTAL: R\$ 235,63		
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 000014538 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3123 1200 6701 2000 0104 5500 1000 0145 3810 0014 5396 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		131235704526394 01/12/2023 13:47:05	
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	01/12/2023
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	14538	235,63	0,00
			235,63

<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	59,14	235,63
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	235,63

<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 PERDOENSE	1 - DESTINATARIO			MG	18.913.988/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOS VEREADORES	PERDOES	MG	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40					

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
1	GASOLINA ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022	27101259	061	5929	L	40,0050	5,890	235,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.:(3123 1100 6701 2000 0104 6500 2000 1194 3510 0119 4360) Forma de Pagamento: A VISTA ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 Valor Aprox. Tributos R\$ 16,26 Federal e R\$ 42,89 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 Venda com emissão cupom fiscal	RESERVADO AO FISCO



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   003   00000687-0

<b>Nome destinatário:</b>	AUTOFAMA COMERCIO LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 235,63
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:36:46

<b>Código da operação:</b>	28698276
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	1443   003   00000687-0

<b>Nome destinatário:</b>	AUTOFAMA COMERCIO LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 235,63
<b>Identificação da operação:</b>	POSTO AVENIDA

<b>Data de débito:</b>	11/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2023 16:38:05

<b>Código da operação:</b>	21459439
<b>Chave de segurança:</b>	63HGW43TK9HE1VSJ

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



Serviços

## Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

### Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	1443 / 003 . 00001071-1
Número do Convênio:	222238
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	18
Valor Total Folha:	R\$26.708,05
Nome da Folha:	DEZEMBRO
Mês/Ano:	12/2023
Data Débito:	11/12/2023
Data da operação:	11/12/2023

**Código da operação:** 869076

**Chave de Segurança:** W8E7K6PCFTFNKK2T

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/12/2023 - 09:29:21

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 41.435,57	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.314,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.314,84
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\*

858600000330 148401792316 207683050818 891398800019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/12/2023 - 09:29:21

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 41.435,57	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 18.913.988/0001-45	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.314,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.314,84
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\*

858600000330 148401792316 207683050818 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:**

858000000348 979101792311 215683053818 891398800019

**CNPJ/CEI empresa:** 18.913.988/0001-45  
**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 15/12/2023  
**Competência:** 11/2023

**Valor recolhido:** 3.497,91

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 12/12/2023  
**Data de Débito:** 12/12/2023

**Código da operação:** 14647107

**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:**  
858000000348 979101792311 215683053818 891398800019

**Cód. convênio:** 0179  
**Data de validade:** 15/12/2023  
**Competência:** 11/2023

**Valor recolhido:** 3.497,91

**Identificação da operação:** FGTS

**Data / hora:** 12/12/2023 16:16:07  
**Data de Débito:** 12/12/2023

**Código da operação:** 00543699  
**Chave de segurança:** J1K25M8UAMZYUS4Y

**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 AUTÓNOMO - RPA

Nº Recibo

000003

Nome do Razão Social da Empresa

LAI TRABALHO E ESCOLA DO RIO DE JANEIRO

CNPJ da Empresa

16.913.998/0001-45

Recibo da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MONITORIA e reparação de R\$ 704,88 (setecentos e quatro reais e oitenta e oito centavos), conforme discriminado abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	704,88	ISS	0,00
Outros prêmios	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	87,12
		RSS Fone	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Doutos descontos	0,00
<b>Total</b>	<b>704,88</b>	<b>Total</b>	<b>87,12</b>

VALOR LÍQUIDO: 704,88 (setecentos e quatro reais e oitenta e oito centavos)

## Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: RITA DE CÁSSIA SAMBUTO ROSE

Nº 2452

Nº CPF: 040.821.876-88

Nº Incrição municipal

Número Identidade: 2215208

Endereço: BOMPO FAGUNDES, 217 - VILA NOVA

PERIODO: 16/01/2022

Rita de cassia Sambuto Rosa Lima

O(a) contribuinte aqui indicado(a) na GFR e os valores retidos e (ou) de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3880   1288   000742633339-7

<b>Nome destinatário:</b>	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA
<b>Valor:</b>	R\$ 704,88
<b>Identificação da operação:</b>	RPA RITA

<b>Data de débito:</b>	12/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/12/2023 10:24:04

<b>Código da operação:</b>	82908468
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3880   1288   000742633339-7

<b>Nome destinatário:</b>	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA
<b>Valor:</b>	R\$ 704,88
<b>Identificação da operação:</b>	RPA RITA

<b>Data de débito:</b>	12/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	12/12/2023 10:26:02

<b>Código da operação:</b>	55374848
<b>Chave de segurança:</b>	24JWAN2ZM1Q3M43Z

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



**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**

Rua dos Verdadores, s.º 164, Vista Alegre - Perdões - MG

Telefone: (35) 3864-1575 E-mail: latemp.perdoes@gmail.com

CNPJ: 18.913.998/0001-45

Utilidade Pública Municipal: 824/76 Utilidade Pública Estadual: 11.956/95

Utilidade Pública Federal Processo M224.696/97-31 Decreto: 04/11/98

Certificado de Exatidão de Fins Históricas Processo N.º 71010.001296/2005-02

OFÍCIO: 044/2023

ASSUNTO: Encaminha Planilha de Custos (Faz)

LOCAL/DATA: Perdões, 08 de Dezembro de 2023

Prezado Senhor:



Anexo enviamos a Planilha de Custos de Subvenção do repasse da SUBVENÇÃO SOCIAL referente ao 1.º Salário 1.º e 2.º parcela dos meses de NOVENHRO e DEZEMBRO 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  
Nota





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 9.901/2023, 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 1ª de Junho, nº 103, nesta Cidade, inscrita no CNPJ/ME 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. 214.274.535-91, residente e domiciliado nesta cidade de Perdões MG, à Praça Zoroastro Alvarenga, 20, Centro, doravante denominado simplesmente MUNICÍPIO e, de outro lado, a Entidade LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 18.913.985/0001-45, 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 822.553.046-00 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, beneficiando a **CONVENIADA**, cuja verba se destinando pagamentos descritos na planilha de custos que fica fazendo parte integrante do presente convênio.

**Cláusula Segunda.** O valor do presente repasse é de R\$ 33.581,31 (trinta e três mil quinhentos e oitenta e um reais e trinta e um 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;
- V – submeter à consideração e aprovação do MUNICÍPIO qualquer nova ação necessária ao desenvolvimento do pactuado.

PODER EXECUTIVO  
Gabinete do Prefeito

  
Tereza Jorge de Bastos

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 dezembro de 2023, justificadamente por meio de termo aditivo.

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

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

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

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

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

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

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

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

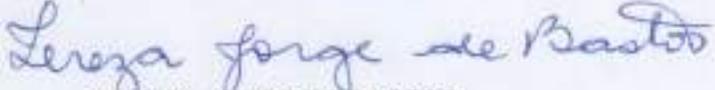
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDÕES, 11 DE DEZEMBRO DE 2023.

  
**HAMILTON RESENDE FILHO**  
Prefeito Municipal de Perdões

  
**TEREZA JORGE DE BASTOS**  
Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico;

Wilton Antônio Teixeira  
Assessor Jurídico Municipal

**PODER EXECUTIVO**  
Gabinete do Prefeito



**LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE**

Rua dos Vereadores, n.º 164, Vista Alegre - Perdoes - MG

Telefone: (35) 3464-1575 E-mail: latemp.perdoes@gmail.com

CNPJ: 18.913.998/0001-45

Utilidade Pública Municipal: 82476 Utilidade Pública Estadual: 11.936/95

Utilidade Pública Federal Processo MJ24.896/97-37 Decreto: 04/11/98

Certificado de Exatidão de Fim Filantrópico Processo N.º 71010.001504/2005-02

OFÍCIO: 045/2023

ASSUNTO: Solicitação (Faz)

LOCAL/DATA: Perdoes, 11 de Dezembro de 2023



Prezado Senhor:

Venho por meio deste ofício solicitar o repasse de R\$ 8.300,00 (oito mil e trezentos reais) de orçamento impositivo indicado pelos vereadores.

Agradeço antecipadamente pela atenção, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

*Tereza Jorge de Bastos*

Tereza Jorge de Bastos  
Presidente do LATEMP

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

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 em anexo;

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 consumo e aquisição de material permanente, conforme conceitos e abrangências constantes no anexo V.

**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 nos termos da LEI MUNICIPAL N° 3.120/2019 E LEI MUNICIPAL N° 3.118/2018.

**Cláusula Sexta.** O prazo de vigência do presente termo de fomento iniciará na data de sua assinatura findando-se em 30 de dezembro de 2023.

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 são referentes ao **ORÇAMENTO IMPOSITIVO 2023** e serão suportadas pela dotação orçamentária n° 02.07.01.12.365.1205.6010.33.50.43 ficha 256.

**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 conforme modelo anexo;

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.

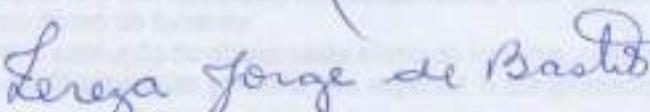
**Cláusula Décima.** Os casos omissos e aqueles que se tornarem controvertidos serão resolvidos através de aditivo ao presente instrumento.

**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, 11 DE DEZEMBRO DE 2023.**

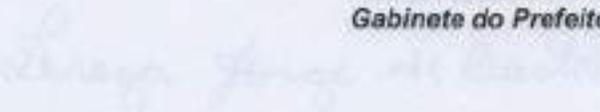
  
**HAMILTON RESENDE FILHO**  
Prefeito Municipal de Perdões

  
**TEREZA JORGE DE BASTOS**  
Presidente do LATEMP

Parecer Jurídico;

Wilton Antônio Teixeira  
Assessor Jurídico Municipal

**PODER EXECUTIVO**  
Gabinete do Prefeito





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



TERMO DE FOMENTO Nº 9.921/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PERDÕES E O LAR E TRABALHO DO MENOR PERDOENSE – ORÇAMENTO IMPOSITIVO

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

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

**Cláusula Primeira.** Constitui objeto do presente termo de fomento, o repasse de recursos oriundos ao **ORÇAMENTO IMPOSITIVO 2023**, nos termos do art. 140 A da Lei Orgânica Municipal, com redação dada pela Emenda 26/2018 de 22/05/2018, beneficiando a **CONVENIADA**, cuja verba se destina ao estabelecido no plano de trabalho que fica fazendo parte integrante do presente convênio.

**Cláusula Segunda.** O valor do presente repasse é de R\$ 8.300,00 (oito mil e trezentos reais) que será liberado em parcela única.

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

- I – prestar informações e suporte necessários ao bom andamento das atividades da Organização parceira;
- II – repassar à Organização parceira os recursos definidos na Lei Orçamentária Anual para o Exercício de 2023, aprovados no **ORÇAMENTO IMPOSITIVO 2023**.
- 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 da parcela, conforme modelo de prestação de contas em anexo;
- 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*

*[Handwritten signature]*

CNPJ <b>18.913.988/0001-45</b>	Razão Social <b>LAR TRABALHO E ESCOLA DO MENOR PERDOENSE</b>		
Período de Apuração <b>2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23346.1481876-6</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000187267589</b> <b>13º salário</b>			Valor Total do Documento <b>8.664,91</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2023 Vencimento:20/12/2023	2.016,21			2.016,21
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 21 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2023 Vencimento:20/12/2023	5.214,68			5.214,68
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO - 13 SALÁRIO 21 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO - 13 SALÁRIO PA:2023 Vencimento:20/12/2023	651,83			651,83
1176	CP TERCEIROS - INCRA - 13 SALÁRIO 21 CP TERCEIROS - INCRA - 13 SALÁRIO PA:2023 Vencimento:20/12/2023	52,14			52,14
1196	CP TERCEIROS - SESC - 13 SALÁRIO 21 CP TERCEIROS - SESC - 13 SALÁRIO PA:2023 Vencimento:20/12/2023	391,10			391,10
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIB SESC-13S 22 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIB SESC-13SAL PA:2023 Vencimento:20/12/2023	78,22			78,22
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 21 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO - 13 SALÁRIO PA:2023 Vencimento:20/12/2023	260,73			260,73
<b>Totais</b>		<b>8.664,91</b>			<b>8.664,91</b>

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 12/12/2023 17:09:06

85860000086 1 64910385233 7 54071623346 1 14818766250 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000086 1 64910385233 7 54071623346 1 14818766250 0



CNPJ: 18.913.988/0001-45  
Número: 07.16.23346.1481876-6  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 8.664,91

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>
858600000861    649103852337    540716233461    148187662500

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	8.664,91
<b>Data de vencimento:</b>	13/12/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS 130 SALARIO

<b>Data de débito:</b>	13/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/12/2023 15:58:46

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



## Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

858600000861 649103852337 540716233461 148187662500

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	8.664,91
<b>Data de vencimento:</b>	13/12/2023
<b>Identificação da operação:</b>	INSS 130 SALARIO

<b>Data de débito:</b>	13/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/12/2023 15:59:07

<b>Código da operação:</b>	00490603
<b>Chave de segurança:</b>	QMJJ5P922YKU8P1Z

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

UF Recibo

000045

Nome ou Razão Social da Empresa

LUA TRABALHO E ESCOLA DO MENIN PERDOMBE

CNPJ da Empresa

18.913.888/0001-43

Taxa da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PROFESSORA DA EDUCAÇÃO INFANTIL, a importância de R\$ 370,00 (trezentos e setenta reais e oitenta e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

## DISCRIMINAÇÃO

Valor Serviço Prestado 416,66  
Outros proveitos 0,00

## DESCORTOS

ISS 0,00  
IRRF 0,00  
Destação INSS 45,83  
INSS-Frete 0,00  
Fundo Alimentar 0,00  
Outros descontos 0,00

Total 416,66

Total 45,83

VALOR LÍQUIDO: 370,83 (trezentos e setenta reais e oitenta e oito centavos)

## Identificação do Prestador do Serviço

Nome completo: ANAIA FERNANDES RESENDE RIBEIRO

UF Recibo

UF CPF: 000 000 000 00

UF Inscrição municipal

Número Identidade: 1225880

Endereço: BERNARDEIA RUTTON, 270 - VISTA ALEGRE

PERDIZES/PE, 201212003

Assinatura:

Esta remuneração será incluída no CPF e os valores relativos a IRRF e 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\$ 370,83
<b>Identificação da operação:</b>	130 ANALIA

<b>Data de débito:</b>	13/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/12/2023 15:48:26

<b>Código da operação:</b>	93498090
----------------------------	----------

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\$ 370,83
<b>Identificação da operação:</b>	130 ANALIA

<b>Data de débito:</b>	13/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/12/2023 15:53:37

<b>Código da operação:</b>	24472999
<b>Chave de segurança:</b>	3J6XS3RXAAKFW3C8

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

00004

Nome da Pessoa Física do Emprego

CPF da Empresa

LARI TRAMILHO E ESCOLA DO FENIX PERDOMEZ

18.113.088/0001-45

Recibo da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MONITORIA e importância de R\$ 195,80 (cento e noventa e cinco reais e oitenta centavos), conforme demonstrado abaixo:

## HISTÓRICO:

Valor Serviço Prestado	195,00
Outros proventos	3,00

## DESCONTOS:

IR	0,00
IRRF	0,00
Debitação IRRS	24,30
IRRF Ireta	0,00
Fornho Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 195,80

Total 195,80

VALOR LIQUIDO: 195,80 (cento e noventa e cinco reais e oitenta centavos)

## Identificação do Prestador do Serviço

Nome completo: NITA DE CARLOS GABRIEL ROSA

Nº INSS

Nº CPF: 043.821.839-86

Nº Inscrição Municipal

Número Identidade: 32152861

Endereço: ROMÃO FAGUNDES, 217 - JARDIM NOVA

PIS/PASEP nº: 201330003

*Nita de Carlos Gabriel Rosa Lima*

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



## Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3880   1288   000742633339-7

<b>Nome destinatário:</b>	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA
<b>Valor:</b>	R\$ 195,80
<b>Identificação da operação:</b>	130 RITA

<b>Data de débito:</b>	13/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/12/2023 15:50:53

<b>Código da operação:</b>	93669571
----------------------------	----------

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LATEMP
<b>Conta origem:</b>	1443   003   00001071-1
<b>Conta destino:</b>	3880   1288   000742633339-7

<b>Nome destinatário:</b>	RITA DE CASSIA BARRETO ROSA
<b>Valor:</b>	R\$ 195,80
<b>Identificação da operação:</b>	130 RITA

<b>Data de débito:</b>	13/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/12/2023 15:54:32

<b>Código da operação:</b>	24582307
<b>Chave de segurança:</b>	ZXS6SLTYQQJGNHZ3

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

00004

Nome do Razo Social do Empresa

CNPJ da Empresa

LUGAR, TRABALHO E ESCOLA DO PROVEJIMENTO

18.513.368/0001-45

Recibo da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS GERAIS a importância de R\$ 233,79 (duzentos e trinta e três reais e setenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

## IDENTIFICACION:

Valor Serviço Prestado	233,79
Outros proveitos	0,00

## DESCONTOS:

IR	0,00
IRRF	0,00
Debito INSS	24,30
INSS Ficta	0,00
Fórmula Alimenticia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 233,79

Total 233,79

VALOR LIQUIDO: 233,79 (duzentos e trinta e três reais e setenta centavos)

## Identificación do Prestador de Serviço

Nome completo: CATARINA SOARES DE OLIVEIRA

Nº INSS

Nº CPF: 030.462.516-94

Nº Inscricão municipal

Número Identidade: RG0100311

Endereço: LELIO PAIX, 225 - VISTA ALDRE

PERIODO: 09/12/2023

Assinatura

*Catarina Soares de Oliveira*

Esta remuneração será emitida 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\$ 293,70
<b>Identificação da operação:</b>	130 CATARIA

<b>Data de débito:</b>	13/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/12/2023 15:50:01

<b>Código da operação:</b>	93578389
----------------------------	----------

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\$ 293,70
<b>Identificação da operação:</b>	130 CATARIA

<b>Data de débito:</b>	13/12/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	13/12/2023 15:54:02

<b>Código da operação:</b>	24381883
<b>Chave de segurança:</b>	PSW8ERM05T7VQ3XV

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:	18
Valor Total Folha:	R\$24.056,07
Nome da Folha:	DEZEMBRO 130 SALARIO
Mês/Ano:	12/2023
Data Débito:	13/12/2023

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:	18
Valor Total Folha:	R\$24.056,07
Nome da Folha:	DEZEMBRO 130 SALARIO
Mês/Ano:	12/2023
Data Débito:	13/12/2023
Data da operação:	13/12/2023

**Código da operação:** 330126

**Chave de Segurança:** LZQ673TVLW2NH1V

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