APAE de Campestre

Empenho 07 /2018

Processo encerrado em 30 DE SETEMBRO de 2018

Este processo de prestação de contas contém 53 (CINQUENTA E TRÊS PAGINAS) numeradas de 1 (um) a 53 (CINQUENTA E TRÊS) páginas.

ANEXO I **OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**	☐ Termo de Cooperação X Termo de Colaboração Termo de Fomento **Nº 004**

Ofício nº 07/2018

Campestre , 30 de setembro de 2018.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Encaminho, documentação da prestação de contas parcial (parcial/final), referente ao repasse de nº 07/ 2018 de, composta dos anexos I , II , III, IV, V, , , , , , , , , , , , , , , , referentes ao Termo de nº , firmado entre o Município de Campestre/MG e a entidade APAE DE CAMPESTRE, cadastrada no CNPJ 00.254.164/0001-45.

Coloco-me a disposição desta Comissão para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

Maria Madalena Gonçalves

Presidente da APAE

PROTOCOLO Nº 347
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE / MG
DATA 11 / 03 / 2019
SECRETARIA

Destinatário:

À Comissão de Monitoramento e Avalição

Tel.: ( ) Nome contato: Endereço: Email:

ANEXO II EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA			N.º DO TERMO DE COOPERAÇÃO: 004
ENTIDADE: APAE de Campestre PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE REPASSE Nº: 07/ 2018			CNPJ: 00254164000145
RECEITA	**Valor**	**DESPESA**	**Valor em R$**
Saldo Anterior	47.123,58	➢ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	12.441,93
Recursos Recebidos	16.818,00		
Rendimentos de Aplicação Financeira	162,59	➢ Saldo (recolhido / a recolher)	51.662,24
Recursos Próprios - Contrapartida			
TOTAL	64.107,17	**TOTAL**	64.107,17

ASSINATURAS

Local e Data: Campestre , 30 de setembro de 2018.

687356936-49 — Rosalba Maria de almeida Moreira — Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo Preenchimento

001962616-94 — CPF / CRC

Maria Madalena Gonçalves — Nome / Assinatura Titular da Entidade

OK

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 300128 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Oi

CPF/ CNPJ: 05423963/0163-87

FINALIDADE: Pagamento da Conta

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 03 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

EMPRESAS

FATURA DE AGO/2018

VENCIMENTO 01/09/2018

Emissão em 06/08/2018
Período de 03/07/2018 a 03/08/2018

PAGAR (R$) 90,00

CTC BELO HORIZONTE MG PL11
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE
AV VITOR AVELINO DE CARVALHO 225
RES AVELINO
37730-000 - CAMPESTRE - MG

71712216

7213512820 27678 00005037892 30 090818

OI MAIS CELULAR AVANÇADO

Por R$ 119/mês, sua empresa tem 1.000 minutos, 10 GB para usar como quiser e fala com qualquer fixo do Brasil e celular da Oi.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso do tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP 14 ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi/oi-pra-empresas.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI EMPRESA ESPECIAL	90,00
MÓVEL	
TOTAL DE MENSALIDADES	90,00
SUBTOTAL	90,00
TOTAL DA SUA FATURA	90,00

ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPESTRE
CNPJ: 00.254.164/0001-45
NÚMERO DO CLIENTE: 2808017735
NÚMERO DA FATURA: 997492253
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401733975398
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?

WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Ago 2018	90,00
Jul 2018	90,00
Jun 2018	90,00
Mai 2018	90,00
Abr 2018	90,00
Mar 2018	90,00

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desenecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPESTRE	AGO/2018	01/09/2018	90,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401733975398

OI MÓVEL S.A.

84650000000-1 90000113280-3 80177350997-2 49225300000-3

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF CEP:70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

ATENÇÃO: FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO.
Esta nota fiscal será debitada em sua conta corrente no vencimento.

TF:10 - V01:36 - 03_1808_OI_MOVEL_GAO_MODE_RO_00006_A0717 - CLASSE: C - MODELO: 5 - BCGA4: 5 - 02 / 1316 - CN:11 - 07500

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 591698 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Juliana Daniele da Silva

CPF/ CNPJ: 142.073.576-45

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 04 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038514-4

Nome destinatário:	JULIANA DANIELE DA SILVA
Valor:	R$ 941,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE AGOSTO

Data de débito:	04/09/2018
Data/hora da operação:	04/09/2018 16:05:34

Código da operação:	00591698
Chave de segurança:	AP1XSPZSUJY0NTG5

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

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

04

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/08/2018 a 31/08/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 02/07/2018

00.254.164/0001-45

000025 JULIANA DANIELE DA SILVA

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	954,00	
599	Salário Família	002,00	63,42	
999	Arredondamento		0,48	
610	Arredondamento			0,58
903	INSS Folha			76,32
	Felicidades no seu Aniversário. FAVOR DATAR E ASSINAR		1.017,90	76,90
			Valor Líquido	941,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	8,00	954,00	76,32	498,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/18

DATA

Juliana Daniele da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 592782 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Marcia Fatima de Paiva da Mata

CPF/ CNPJ: 060.966.676-27

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 04 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

09

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00025764-2

Nome destinatário:	MARCIA DE FATIMA PAIVA DA MATA
Valor:	R$ 912,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO AGOSTO

Data de débito:	04/09/2018
Data/hora da operação:	04/09/2018 16:08:30

Código da operação:	00592782
Chave de segurança:	MU9Q8M653FP2MKQ0

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

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

10

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/08/2018 a 31/08/2018

DtAdmissao 01/02/2017

00.254.164/0001-45

000022 MARCIA FATIMA DE PAIVA DA MATA

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	991,05	
999	Arredondamento		0,63	
610	Arredondamento			0,40
903	INSS Folha			79,28
FAVOR DATAR E ASSINAR			991,68	79,68
			Valor Líquido	912,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	991,05	79,28	911,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/18

DATA

Márcia Fátima Paiva da Mata

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 594506 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Merilym Zenum Messias Aleixo

CPF/ CNPJ: 040.947.126-74

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 04 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00023962-8

Nome destinatário:	MERILYM ZENUM MESSIAS ALEIXO
Valor:	R$ 1.480,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO AGOSTO

Data de débito:	04/09/2018
Data/hora da operação:	04/09/2018 16:10:15

Código da operação: 00594506
Chave de segurança: C32GWYQUNNUWYQJX

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

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

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/08/2018 a 31/08/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 01/03/2016

00.254.164/0001-45

000018 MERILYM ZENUN MESSIAS ALEIXO

AUXILIAR DE CLASSE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	125:00	1.609,51	
999	Arredondamento		0,21	
610	Arredondamento			0,96
903	INSS Folha			128,76
	Férias Vencidas FAVOR DATAR E ASSINAR		1.609,72	129,72
			Valor Líquido	1.480,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.609,51	1.609,51	8,00	1.609,51	128,76	1.480,75	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/18

DATA

Merilym Zenun Messias Aleixo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 595378 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Reny de Fatima Botelho

CPF/ CNPJ: 514.379.616-49

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 04 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00032134-0

Nome destinatário:	RENY DE FATIMA BOTELHO
Valor:	R$ 912,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO AGOSTO

Data de débito:	04/09/2018
Data/hora da operação:	04/09/2018 16:11:51

Código da operação:	00595378
Chave de segurança:	WK6FHMK9G22046A6

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

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

10

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/08/2018 a 31/08/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000020 RENY DE FATIMA BOTELHO

DtAdmissao 02/01/2017

00.254.164/0001-45

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	991,05	
999	Arredondamento		0,88	
610	Arredondamento			0,65
903	INSS Folha			79,28
			991,93	79,93
			Valor Líquido	912,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	991,05	79,28	911,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/18

DATA

Reny de Fatima Botelho

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 596003 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Rita de Cassia Alves

CPF/ CNPJ: 028.135.876-13

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 04 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

18

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00026879-2

Nome destinatário:	RITA DE CASSIA ALVES
Valor:	R$ 912,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO AGOSTO

Data de débito:	04/09/2018
Data/hora da operação:	04/09/2018 16:13:19

Código da operação:	00596003
Chave de segurança:	FXC9T6KV8J5KXY9T

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

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

19

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/08/2018 a 31/08/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000021 RITA DE CASSIA ALVES

DtAdmissao 01/02/2017

00.254.164/0001-45

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	991,05	
999	Arredondamento		0,63	
610	Arredondamento			0,40
903	INSS Folha			79,28
	FAVOR DATAR E ASSINAR		991,68	79,68
			Valor Líquido	912,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	991,05	79,28	911,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/18

DATA

Rita de Cassia alves

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 597896 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Rita de Cássia de Souza Lago

CPF/ CNPJ: 853.132.896-91

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 04 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

22

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/08/2018 a 31/08/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000019 RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO

DtAdmissao 08/08/2016

00.254.164/0001-45

SECRETARIA(O)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.264,62	
999	Arredondamento		0,24	
610	Arredondamento			0,69
903	INSS Folha			101,17

Férias Vencidas
Felicidades no seu Aniversário.
FAVOR DATAR E ASSINAR

	Vencimentos	Descontos
	1.264,86	101,86
Valor Líquido		1.163,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.264,62	1.264,62	8,00	1.264,62	101,17	1.163,45	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/18
DATA

Rita de Cassia de Souza Lago
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 600170 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Tamer José Martins de Lima

CPF/ CNPJ: 098.825.486-79

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 04 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

2

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00028344-9

Nome destinatário:	TAMER JOSE MARTINS DE LIMA
Valor:	R$ 1.134,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO AGOSTO

Data de débito:	04/09/2018
Data/hora da operação:	04/09/2018 16:16:23

Código da operação:	00600170
Chave de segurança:	LL66Q5VA4MJG5A4N

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

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

21

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038281-1

Nome destinatário:	RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO
Valor:	R$ 1.163,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO AGOSTO

Data de débito:	04/09/2018
Data/hora da operação:	04/09/2018 16:15:17

Código da operação: 00597896

Chave de segurança: TQCYEQX74VLSPKLZ

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

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

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

DtAdmissao 08/08/2016

00.254.164/0001-45

01/08/2018 a 31/08/2018

SECRETARIA(O)

000019 RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.264,62	
999	Arredondamento		0,24	
610	Arredondamento			0,69
903	INSS Folha			101,17
			1.264,86	101,86
			Valor Líquido	1.163,00

Férias Vencidas
Felicidades no seu Aniversário.
FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.264,62	1.264,62	8,00	1.264,62	101,17	1.163,45	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/18
DATA

Rita de Cassia de Souza Lago
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 600170 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Tamer José Martins de Lima

CPF/ CNPJ: 098.825.486-79

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 04 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225 DtAdmissao 02/07/2018 00.254.164/0001-45

01/08/2018 a 31/08/2018 MOTORISTA CATEGORIA B

000024 TAMER JOSE MARTINS DE LIMA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.233,00	
999	Arredondamento		0,09	
610	Arredondamento			0,45
903	INSS Folha			98,64
			1.233,09	99,09
			Valor Líquido	1.134,00

FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.233,00	1.233,00	8,00	1.233,00	98,64	1.134,36	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/18
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 280762 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Reny de Fatima Botelho

CPF/ CNPJ: 514.379.616-49

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Outubro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de NOVEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 300200 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Oi Fixo

CPF/ CNPJ: 33.000.118/0003-30

FINALIDADE: Pagamento da Conta

REFERENCIA: Outubro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 16 de NOVEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0003-30 - INSC. ESTADUAL: 062.149964.00-47
PCA MILTON CAMPOS,16 - BELO HORIZONTE - MG CEP: 30130-040
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

38

ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPESTRE
AV VITOR AVELINO DE CARVALHO,225
RES AVELINO
37730-000 CAMPESTRE-MG

Referência
OUTUBRO /2018

Telefone
(35) 3743-1980

Vencimento
16/11/2018

Total a pagar
R$ 183,70

Resumo da sua fatura

OI FIXO ..... R$ 96,31
OI FIXO 96,31
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

OI VELOX ..... R$ 87,39
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA 87,39
ASSINATURA VELOX

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 oi.com.br/9digito.

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0003-30 - INSC. ESTADUAL: 062.149964.00-47
PCA MILTON CAMPOS,16 - BELO HORIZONTE - MG CEP: 30130-040
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
TELEFONE/CONTRATO: 37431980 CJ 0 SU 2
CONTA 10/2018 LOCAL 7591 DV 5

84640000001-0 83700024010-6 18075910374-0 31980021810-3

ATENÇÃO: DÉBITO AUTOMÁTICO.
STA NOTA FISCAL SERÁ DEBITADA EM SUA CONTA CORRENTE NO VENCIMENTO.

FATURA N.: 1700425500562
VENCIMENTO: 16/11/2018
VALOR A PAGAR R$ DEBITO AUTOMATICO
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 871719119817 DA

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 226847 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Camilo E Fonseca Camilo Ltda

CPF/ CNPJ: 06.354.020/0001-47

FINALIDADE: Mensalidade

REFERENCIA: Outubro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 19 de NOVEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

35

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	0145 / 003 / 00500601-9

Nome destinatário:	CAMILO E FONSECA CAMILO LTDA
Valor:	R$ 720,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO OUTUBRO

Data de débito:	19/11/2018
Data/hora da operação:	19/11/2018 15:02:54

Código da operação:	00226847
Chave de segurança:	H5UAX17PZT1C1EUP

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

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

36

100001257/NF-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100001257 NF-e	**Emissão**	26/10/2018 09:44:31	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/10/2018	**Código de verificação**	FIZP.R7MX.AYUP.YB8P	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

CAMILO CONTABILIDADE

Nome/Razão Social: CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA
CPF / CNPJ: 06.354.020/0001-47 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. CAPITAO AFONSO JUNQUEIRA, 192 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701042
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00021648 **Cod. Mob.:** 024353 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE CAMPESTRE
CPF / CNPJ: 00.254.164/0001-45 **Reg.:**
Endereço: Av. VITOR AVELINO DE CARVALHO - Bairro: LOT.VITOR MOURA GARCIA - Cep: 37730000
Telefone: **Município:** Campestre - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

17.18 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2018	
VENC.: 05/11/2018	R$ 720,00

Observações

Valor aprox dos tributos R$ 96,84 (13,45 %) Fonte: IBPT

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
720,00	0,00	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 720,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA

Recebi(emos) de **CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100001257, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/FIZP.R7MX.AYUP.YB8P

Data: / / Assinatura:

Certifico que a presente certidão teve sua veracidade confirmada pelo servidor(a) em 14 / 03 / 2019

Ana Cristina C. Martins Oliveira
CPF: 821.051.156-72
Credenciadora Cartorária

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 306100 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Vivo

CPF/ CNPJ: 02.558.157/0009-10

FINALIDADE:Pagamento da Conta

REFERENCIA: Outubro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 19 de NOVEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

vivo

Nº da Conta: 0153743808
Mês de referência: 10/2018
Período: 25/09/2018 a 24/10/2018
Data de emissão: 01/11/2018

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefonica Brasil S.A.
Rua Levindo Lopes, 258
CEP 30.140-170 - Belo Horizonte - MG
I.E.: 621904680045
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0009-10

CTC BELO HORIZONTE MG PL11
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC
R VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225
CENTRO
37730-000 CAMPESTRE - MG

87403185

7213148850 29015 00000003185 30 011118

Vencimento: 17/11/2018
Postagem: 01/11/2018

Vencimento
17/11/2018

Total a Pagar - R$
283,37

Já conhece o Meu Vivo? Com ele você pode acompanhar seu consumo de internet, visualizar a 2ª via da conta, contratar pacotes, promoções e muito mais. Baixe agora o aplicativo gratuitamente ou acesse vivo.com.br/meuvivo. É rápido, fácil e prático!

Planos Anatel
086/PÓS/SMP - PLANO VIP ASSINATURA

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
PLANO VIP ASSINATURA	2	2	42,44
FRANQUIA FLEX 150	1	1	61,50
FRANQUIA FLEX 50	1	1	22,00
PACOTE VIP 50 MINUTOS COMP	4	2	75,60
INTRAGRUPO LOCAL 2.000 MINUTOS	2	2	13,40
PACOTE 15 SMS PJ	2	2	11,70
INTERNET MOVEL 30MB EMP 3G	2	2	76,12
Subtotal			**302,76**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	
FRANQUIA FLEX 150	150 min	150m00s	0,00
FRANQUIA INTERNET	60,00MB	-	0,00
INTRAGRUPO ZERO LOCAL 2.000 RAIZ	4.000 min	-	0,00
MINUTOS LOCAIS	50 min	-	0,00
PLANO MOVEL LD VIP	200 min	184m00s	0,00
TORPEDO SMS/MMS	30	-	0,00
Serviços Utilizados em Periodos Anteriores			
Ligações Locais		01m24s	0,61
Subtotal			**0,61**
Outros Lançamentos			
Descontos/Promoções			-20,00
Subtotal			**-20,00**
TOTAL A PAGAR			**283,37**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* 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.vivo.com.br/9digito**Informamos a intenção de incorporação da Telefônica Data S.A. Após as aprovações societárias, os serviços da Telefônica Data S.A. serão prestados e faturados pela Telefônica Brasil S.A., sem alteração de valores e benefícios e sem a necessidade de qualquer providência do cliente *

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

vivo

Verifique se o débito foi efetuado na sua conta corrente.
Caso não tenha ocorrido, utilize este boleto para pagamento.

DÉBITO AUTOMÁTICO

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC	17/11/2018	283,37

Cód. Débito Automático **0153743808-2** | Nº da Conta **0153743808** | Mês Referência **10/2018**

846400000028 | 833700640018 | 101537438083 | 101811811179 | Autenticação Mecânica

FSC MISTO Papel FSC® C133085

MOVEL_1VIA_20181024_162_EP_TOD_AD874.TXT
AUDIT: 87403185 - PAG. CLIENTE: 1/8 - PAG. SPOOL: 22211/62690

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação 004	Parcial - N.º 09	Prestação de Contas

ENTIDADE CNPJ: 00254164/0001-45	PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 09/ 2018

N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	Nº da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R$
				DOCUMENTO Nº	Data	
01	Oi Empresa		300128	05423963016387	01/11/2018	90,00
02	GPS		727220		01/11/2018	1.298,77
03	Rita de Cassia Alves		275003	028.135.876-13	05/11/2018	911,00
04	Jessica Luana Sobral		275726	143.802.336-77	05/11/2018	892,00
05	Rita de C. de S. Lago		277610	853.132.896.91	05/11/2018	1.163,00
06	Merilym Z. M. Aleixo		278194	040.947.126-74	05/11/2018	1.433,00
07	Juliana Daniele da Silva		278779	142.073.576-45	05/11/2018	941,00
08	Lara de Araujo Garcia		279681	122.525.556-29	05/11/2018	793,00
09	Reny de Fatima Botelho		280762	514.379.616-49	05/11/2018	912,00
10	Marcia F. P. da Mata		281373	060.966.676-27	05/11/2018	911,00
11	Oi		300200	33000118000330	16/11/2018	183,70
12	Camilo e Fonseca Camilo Ltda		226847	06354020000147	19/11/2018	720,00
13	Vivo		306100	02558157000910	19/11/2018	283,37
						10.531,84

*ANEXAR AS COTAÇÕES DE PREÇO OU TABELA DE REFERENCIA UTILIZADA.

DATA, CAMPESTRE, 30 DE NOVEMBRO DE 2018.

Assinatura e dados do responsável pela prestação de contas

Assinatura e dados do responsável pela Entidade

40

CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC

Conta: 1721 / 003 / 00000902-1

Data: 01/12/2018 - 13:17

Mês: Novembro/2018

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/11/2018	300128	DB AT FONE	90,00 D	90,00 D
01/11/2018	727220	RESG AUTOM	90,00 C	0,00 C
05/11/2018	359554	PG ORG GOV	1.298,77 D	1.298,77 D
05/11/2018	275003	ENVIO TEV	911,00 D	2.209,77 D
05/11/2018	275726	ENVIO TEV	892,00 D	3.101,77 D
05/11/2018	277610	ENVIO TEV	1.163,00 D	4.264,77 D
05/11/2018	278194	ENVIO TEV	1.433,00 D	5.697,77 D
05/11/2018	278779	ENVIO TEV	941,00 D	6.638,77 D
05/11/2018	279681	ENVIO TEV	793,00 D	7.431,77 D
05/11/2018	280762	ENVIO TEV	912,00 D	8.343,77 D
05/11/2018	281373	ENVIO TEV	911,00 D	9.254,77 D
05/11/2018	727220	RESG AUTOM	9.254,77 C	0,00 C
16/11/2018	300200	DB AT FONE	183,70 D	183,70 D
16/11/2018	727220	RESG AUTOM	183,70 C	0,00 C
19/11/2018	226847	ENVIO TEV	720,00 D	720,00 D
19/11/2018	306100	DB AT FONE	283,37 D	1.003,37 D
19/11/2018	727220	RESG AUTOM	1.003,37 C	0,00 C

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

41

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CAMPESTRE, MG	1721	5948	03/12/2018

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/10/2018	Cota em: 30/11/2018
0,3802	4,6209	5,0769	1,598235	1,604311

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC	00.254.164/0001-45	003.00000902-1	11/2018	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	19.383,34C	12.127,966769
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	10.531,84D	6.585,948452
Rendimento Bruto no Mês	39,62C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	8.891,12C	5.542,018317
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
01 / 11	RESGATE	90,00D	56,301422
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 11	RESGATE	9.254,77D	5.788,429761
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 11	RESGATE	183,70D	114,722268
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 11	RESGATE	1.003,37D	626,495000
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

42

ANEXO V CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	N.º do Termo de Colaboração 004	Prestação de Contas FINAL N.º

ENTIDADE: APAE de Campestre — CNPJ: 00.254.164.0001-45

MOVIMENTAÇÃO Nome do Banco: CEF	N. º do Banco: 104	N.º/Nome – CEF	Agência: 1721	N. º da Conta: 902-1

	VALOR EM R$
Saldo conforme extrato bancário em 31/10/2018	19.383,34
Transferência bancárias recebidas no período de 2018: novembro	
Transferência bancárias efetuadas no período de 2018:dezembro	10.531,84
Valores referente a aplicações financeiras	39,62
Saldo conciliado: novembro/2018	8.891,12

ASSINATURAS

Local e Data: Cmpestre , 30 de novembro de 2018.

687.356.939-49

Rosalba Maria Almeida Moreira
MASP / CPF
Nome / Assinatura do Responsável pelo Preenchimento

001962616-94

MASP / CPF / CRC

Maria Madalena Gonçalves
Nome / Assinatura Titular da Entidade

NOTA: ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS NO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

APAE de Campestre

Empenho /2018

Processo encerrado em 30 de novembro de 2018

Este processo de prestação de contas contém 42 (quarenta e duas páginas) numeradas de 1 (um) a 42 (quarenta e duas) páginas.

OK/
Verificado

ANEXO I **OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**	☐ Termo de Cooperação x Termo de Colaboração Termo de Fomento **Nº 004**

Ofício nº 09/2018

Campestre , 30 de novembro de 2018.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Encaminho, documentação da prestação de contas parcial (parcial/final), referente ao repasse de nº / 2018 de, composta dos anexos I , II , II, IV, V, , , , , , , , , , , , , , , , , referentes ao Termo de COLABORAÇÃO nº 004, firmado entre o Município de Campestre/MG e a entidade APAE DE CAMPESTRE, cadastrada no CNPJ 00.254.164/0001-45.

Coloco-me a disposição desta Comissão para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

MARIA MADALENA GONÇALVES

PRESIDENTE

PROTOCOLO Nº 349

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE / MG

DATA 11 / 03 / 2019

SECRETARIA

Destinatário:

À COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Tel.: ( ) Nome contato: Endereço: Email:

ANEXO II EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA			N.º DO TERMO DE COOPERAÇÃO: 004
ENTIDADE: APAE DE CAMPESTRE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE REPASSE Nº: / 2018			CNPJ: 00.254.164/0001-45
RECEITA	**Valor**	**DESPESA**	**Valor em R$**
Saldo Anterior	19.383,34	➢ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	10.531,84
Recursos Recebidos	0,00		
Rendimentos de Aplicação Financeira	39,62	➢ Saldo (recolhido / a recolher)	8.891,12
Recursos Próprios - Contrapartida			
TOTAL	19.422,96	**TOTAL**	19.422,96

ASSINATURAS

Local e Data: Campestre , 30 de novembro de 2018.

687356936-49 001962616-94

Rosalba Maria de Almeida Moreira
Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo Preenchimento

CPF / CRC

Maria Madalena Goçcalves
Nome / Assinatura Titular da Entidade

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018
ENTIDADE: APAE de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 300128 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO:Oi Empresa CPF/ CNPJ: 05.423.963/0163-87 FINALIDADE:Pagamento da Conta REFERENCIA: Outubro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 01 de NOVEMBRO de 2018 Maria Madalena Gonçalves ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

04

oi EMPRESAS

FATURA DE OUT/2018

VENCIMENTO 01/11/2018

Emissão em 06/10/2018
Período de 03/09/2018 a 03/10/2018

PAGAR (R$) 90,00

CTC BELO HORIZONTE MG PL11
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE
AV VITOR AVELINO DE CARVALHO 225
RES AVELINO
37730-000 - CAMPESTRE - MG

41112262

7213512820 28009 00005038067 30 081018

OI MAIS CELULAR AVANÇADO

Por R$ 119/mês, sua empresa tem 1.000 minutos, 10 GB para usar como quiser e fala com qualquer fixo do Brasil e celular da Oi.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de volume médio de uso do tráfego por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP 14 ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oi/oi-pra-empresas.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI EMPRESA ESPECIAL	**90,00**
MÓVEL	
TOTAL DE MENSALIDADES	90,00
SUBTOTAL	**90,00**
TOTAL DA SUA FATURA	**90,00**

ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPESTRE
CNPJ: 00.254.164/0001-45
NÚMERO DO CLIENTE: 2808017735
NÚMERO DA FATURA: 36627704
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401733975398
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

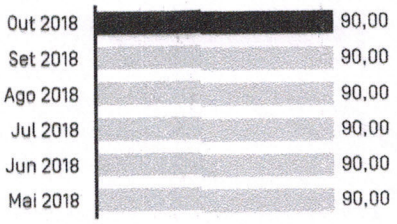
PRECISA DE AJUDA?

WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

oi

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPESTRE	OUT/2018	01/11/2018	90,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401733975398

OI MÓVEL S.A.

84620000000-4 90000113280-3 80177350036-9 62770400100-7

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF CEP:70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

ATENÇÃO: FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO.
Esta nota fiscal será debitada em sua conta corrente no vencimento.

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018
ENTIDADE: APAE de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 359554 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO:Ministério da Previdência e Assistência Social (MPAS) CPF/ CNPJ: FINALIDADE:Pagamento de Guia da Previdência Social (GPS) REFERENCIA: Outubro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de NOVEMBRO de 2018 Maria Madalena Gonçalves ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta de débito:	1721 / 003 / 00000902-1

Representação numérica do código de barras:

858000000127 987702702300 500254164007 014520181093

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	1.298,77
Identificação da operação:	00254164000145

Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 14:12:59

Código da operação:	00359554
Chave de segurança:	4AYCM0M2EF3CCZUT

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

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL (MPAS) INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL (INSS) **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS)**	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4. COMPETÊNCIA	10/2018
	5. IDENTIFICADOR	00254164/0001-45
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: Manual ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAMPESTRE RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225 Campestre MG (035)3722-2123	6. VALOR DO INSS	1.298,77
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO : É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10. ATM/MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	1.298,77
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Data de Vencimento:20/11/2018

858000000127 987702702300 500254164007 014520181093

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 275003 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Rita de Cassia Alves

CPF/ CNPJ: 028.135.876-13

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Outubro

HISTÓRICO:

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/10/2018 a 31/10/2018

DtAdmissao 01/02/2017

00.254.164/0001-45

000021 RITA DE CASSIA ALVES

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	991,05	
999	Arredondamento		0,09	
610	Arredondamento			0,86
903	INSS Folha			79,28
FAVOR DATAR E ASSINAR			991,14	80,14
			Valor Líquido	911,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	991,05	79,28	911,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/10/2018

DATA

Rita de Cassia alves

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

10

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00026879-2

Nome destinatário:	RITA DE CASSIA ALVES
Valor:	R$ 911,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO OUTUBRO

Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 14:02:05

Código da operação:	00275003
Chave de segurança:	F8Y3ZHKPPH3XCLTP

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

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

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 275726 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO: Jessica Luana Sobral

CPF/ CNPJ: 143.802.336-77

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Outubro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de NOVEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

12

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/10/2018 a 31/10/2018 DtAdmissao 01/03/2018 00.254.164/0001-45

000023 JESSICA LUANA SOBRAL AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	970,21	
999	Arredondamento		0,08	
610	Arredondamento			0,67
903	INSS Folha			77,62
FAVOR DATAR E ASSINAR			970,29	78,29
			Valor Líquido	892,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
970,21	970,21	8,00	970,21	77,62	892,59	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31 / 10 / 2018 Jessica Luana Sobral

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

13

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038266-8

Nome destinatário:	JESSICA LUANA SOBRAL
Valor:	R$ 892,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO OUTUBRO

Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 14:03:53

Código da operação:	00275726
Chave de segurança:	0VL2VAM188S966JM

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

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

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 277610 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Rita de Cássia de Souza Lago

CPF/ CNPJ: 853.132.896-91

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Outubro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de NOVEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

15

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225
01/10/2018 a 31/10/2018 DtAdmissao 08/08/2016 00.254.164/0001-45

000019 RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO SECRETARIA(O)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.264,62	
999	Arredondamento		0,34	
610	Arredondamento			0,79
903	INSS Folha			101,17
Férias Vencidas FAVOR DATAR E ASSINAR			1.264,96	101,96
			Valor Líquido	1.163,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.264,62	1.264,62	8,00	1.264,62	101,17	1.163,45	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31 / 10 / 2018 Rita de Cassia de Souza Lago
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038281-1

Nome destinatário:	RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO
Valor:	R$ 1.163,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO OUTUBRO

Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 14:06:35

Código da operação:	00277610
Chave de segurança:	RQSRMAM4189AUWQ2

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

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

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 278194 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Merilym Zenum Messias Aleixo

CPF/ CNPJ: 040.947.126-74

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Outubro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de NOVEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

18

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/10/2018 a 31/10/2018 DtAdmissao 01/03/2016 00.254.164/0001-45

000018 MERILYM ZENUN MESSIAS ALEIXO AUXILIAR DE CLASSE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	125:00	1.557,59	
999	Arredondamento		0,48	
610	Arredondamento			0,46
903	INSS Folha			124,61

Benefício de 31/10/2018 até 02/11/2018 (004:10)
Férias Vencidas
Felicidades no seu Aniversário.
FAVOR DATAR E ASSINAR

1.558,07	125,07
Valor Líquido	1.433,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.609,51	1.557,59	8,00	1.557,59	124,61	1.432,98	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31 / 10 / 2018 Merilym Zenun Messias Aleixo

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00023962-8

Nome destinatário:	MERILYM ZENUM MESSIAS ALEIXO
Valor:	R$ 1.433,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO OUTUBRO

Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 14:07:55

Código da operação:	00278194
Chave de segurança:	FPYRMG4GE88KVJNR

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

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

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 278779 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Juliana Daniele da Silva

CPF/ CNPJ: 142.073.576-45

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Outubro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de NOVEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

21

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/10/2018 a 31/10/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 02/07/2018

00.254.164/0001-45

000025 JULIANA DANIELE DA SILVA

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	954,00	
599	Salário Família	002,00	63,42	
999	Arredondamento		0,28	
610	Arredondamento			0,38
903	INSS Folha			76,32
FAVOR DATAR E ASSINAR			1.017,70	76,70
			Valor Líquido	941,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	8,00	954,00	76,32	498,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31 / 10 / 2018

DATA

Juliana Danielle da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038514-4

Nome destinatário:	JULIANA DANIELE DA SILVA
Valor:	R$ 941,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO OUTUBRO

Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 14:09:14

Código da operação:	00278779
Chave de segurança:	1YMT6G850C5JREJM

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

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

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 279681 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO: Lara de Araujo Garcia

CPF/ CNPJ: 122.525.556-29

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Outubro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de NOVEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

2

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/10/2018 a 31/10/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000026 LARA DE ARAUJO GARCIA

DtAdmissao 04/10/2018

00.254.164/0001-45

AUXILIAR DE CLASSE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	099:24	861,68	
999	Arredondamento		0,25	
903	INSS Folha			68,93
			861,93	68,93
			Valor Líquido	793,00

Felicidades no seu Aniversário.
FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	861,68	8,00	861,68	68,93	792,75	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31 / 10 / 2018
DATA

Lara de Araujo Garcia
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00035035-9

Nome destinatário:	LARA DE ARAUJO GARCIA
Valor:	R$ 793,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO OUTUBRO

Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 14:10:34

Código da operação:	00279681
Chave de segurança:	RN5SH5VN4R59USYA

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

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

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 448030 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO: Jessica Luana Sobral

CPF/ CNPJ: 143.802.336-77

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

22

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038266-8

Nome destinatário:	JESSICA LUANA SOBRAL
Valor:	R$ 892,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO AGOSTO

Data de débito:	05/09/2018
Data/hora da operação:	05/09/2018 12:59:57

Código da operação:	00448030
Chave de segurança:	QKSYNMYS1JM4QR2G

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

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

28

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/08/2018 a 31/08/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000023 JESSICA LUANA SOBRAL

DtAdmissao 01/03/2018

00.254.164/0001-45

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	970,21	
999	Arredondamento		0,26	
610	Arredondamento			0,85
903	INSS Folha			77,62
			970,47	78,47
			Valor Líquido	892,00

FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
970,21	970,21	8,00	970,21	77,62	892,59	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/18

DATA

Jessica Luana Sobral

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 449876 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Camilo E Fonseca Camilo Ltda

CPF/ CNPJ: 06.354.020/0001-47

FINALIDADE: Mensalidade

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

3

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	0145 / 003 / 00500601-9

Nome destinatário:	CAMILO E FONSECA CAMILO LTDA
Valor:	R$ 720,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO AGOSTO

Data de débito:	05/09/2018
Data/hora da operação:	05/09/2018 13:02:03

Código da operação:	00449876
Chave de segurança:	V7026CEM1994TZUV

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

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

3

100001101/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100001101 NF-e	**Emissão**	21/08/2018 09:32:24	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	21/08/2018	**Código de verificação**	2SNH.FZH0.BI1V.BNRL	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

CAMILO CONTABILIDADE

Nome/Razão Social: CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA
CPF / CNPJ: 06.354.020/0001-47
Endereço: R. CAPITAO AFONSO JUNQUEIRA, 192 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701042 **Reg.:** Fixo Anual
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00021648 **Cod. Mob.:** 024353 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE CAMPESTRE
CPF / CNPJ: 00.254.164/0001-45
Endereço: Av. VITOR AVELINO DE CARVALHO - Bairro: LOT.VITOR MOURA GARCIA - Cep: 37730000 **Reg.:**
Telefone: **Município:** Campestre - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

17.18 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES (5,00 %)

* SS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2018	
VENC.: 05/09/2018	R$ 720,00

Observações

Valor aprox dos tributos R$ 96,84 (13,45 %) Fonte: IBPT

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
720,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 720,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA

Recebi(emos) de **CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100001101, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/2SNH.FZH0.BI1V.BNRL

Data: / / Assinatura:

Certifico que a presente certidão INPS
teve sua veracidade confirmada
pelo servidor(a) Aria Cristina C. Martins Oliveira
em / / CPF: 821.031.356-72 Centralizadora Interna

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 869850 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Ministério da Previdência e Assistência Social (MPAS)

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE:Pagamento de Guia da Previdência Social (GPS)

REFERENCIA: Agosto

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 06 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

33

CAIXA

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

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

Nome: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC

Conta de débito: 1721 / 003 / 00000902-1

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
APAE DE CAMPESTRE
RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO,
035-037431980

02- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS)

ATENÇÃO

É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
04- COMPETÊNCIA	08/2018
05- IDENTIFICADOR	00254164000145
06- VALOR DO INSS	1.431,93
07-	
08-	
09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
11- VALOR TOTAL	1.431,93

12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 06092018 172100300000902 869850

Identificação da operação: GPS DE AGOSTO

Data/hora da operação: 06/09/2018 16:05:36

Código da operação: 00869850

Chave de segurança: RPWHVJYHAZV5NHCW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

34

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL (MPAS) INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL (INSS) **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS)**	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4. COMPETÊNCIA	08/2018
	5. IDENTIFICADOR	00254164/0001-45
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: Manual ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAMPESTRE RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225 Campestre MG (035)3722-2123	6. VALOR DO INSS	1.431,93
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO : É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10. ATM/MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	1.431,93
Data de Vencimento:20/09/2018	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

858500000142 319302702300 500254164007 014520180895

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL (MPAS) INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL (INSS) **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS)**	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4. COMPETÊNCIA	08/2018
	5. IDENTIFICADOR	00254164/0001-45
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: Manual ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAMPESTRE RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225 Campestre MG (035)3722-2123	6. VALOR DO INSS	1.431,93
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO : É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10. ATM/MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	1.431,93
Data de Vencimento:20/09/2018	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

858500000142 319302702300 500254164007 014520180895

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 301152 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Adriana Muniz da Costa

CPF/ CNPJ: 28.169.956/0001-30

FINALIDADE:Pagamento Peças de Automóvel

REFERENCIA: Setembro

HISTÓRICO: DBM 6006

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 12 de SETEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

36

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00027364-8

Nome destinatário:	ADRIANA MUNIZ DA COSTA
Valor:	R$ 1.351,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE CONTA

Data de débito:	12/09/2018
Data/hora da operação:	12/09/2018 12:54:59

Código da operação:	00301152
Chave de segurança:	L7XA7F29E0XXTWZL

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

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

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº: 016.459.811 SÉRIE: 890

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CNPJ: 16907746000113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº: 016.459.811
Série: 890
Folha: 001 / 001

CHAVE DE ACESSO
3118 0916 9077 4600 0113 5589 0016 4598 1112 3409 0490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131183043666142 - 06/09/2018

REMETENTE

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CARLOS HENRIQUE PENIDO 03429536642	28.169.956/0001-30	06/09/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA RUA DAS ORQUIDEAS, 128	COLINAS	37730-000	06/09/2018

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	PAÍS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
2848 - CAMPESTRE	37433053	MG	BRASIL	003003133.00-37	10:00

DESTINATÁRIO

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPESTRE	00.254.164/0001-45

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225	VITOR MAURO GARCIA	37730-000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	PAÍS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
2848 - CAMPESTRE		MG	BRASIL	

CÁLCULO IMPOST

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PROD.
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.351,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.351,00

Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO	Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO	NÚMERO E DATA (AAD / AI)

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE 2 - POR CONTA DE TERCEIROS	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00			0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	OUTROS - CORREIA DENTADA	84835090	400	5102	UN	3,00	58,3330	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	OUTROS - TENSORES DE CORREIAS	84835090	400	5102	UN	3,00	150,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	OUTROS - VÁLVULAS CABEÇOTE	84149033	400	5102	UN	8,00	42,5000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	OUTROS - KIT JUNTA DE CABEÇOTE	84841000	400	5102	UN	1,00	130,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	OUTROS - JOGO DE TUCHO DE VÁLVULAS	84099999	400	5102	UN	1,00	220,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	OUTROS - RETENTOR DO COMANDO	40169300	400	5102	UN	1,00	36,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que a presente certidão /NFA teve sua veracidade confirmada pelo servidor(a) _____ em 14 / 03 / 2019

Ana Cristina C. Martins Oliveira
CPF: 821.031.356-72
Controladora Interna

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO	RESERVADO AO FISCO
Valor do frete: R$1.00| Tipo de Emissão: Normal |	

Orçamento para APAE de Campestre

CNPJ 00.254.164/0001-45

	Descrição	Qtde.	Valor Unitário	Valor total
01	Correia dentada	03	58,33	175,00
02	Tensores de Correia	03	150,00	450,00
03	Válvulas Cabeçote	08	42,50	340,00
04	Kit Junta Cabeçote	01	130,00	130,00
05	Jogo de Tucho de válvulas	01	220,00	220,00
06	Retentor do Comando	01	36,00	36,00
	Total			1.351,00

Campestre, 05/09/2018

28.169.956/0001-30

AUTO MECÂNICA PENIDO
CARLOS HENRIQUE PENIDO
Rua das Oiticicas, 160
B. Colinas - CEP. 37.[illegible]-000
CAMPESTRE - MG

Auto Mecânica Penido

Orçamento para APAE de Campestre

CNPJ 00.254.164/0001-45

	Descrição	Qtde.	Valor Unitário	Valor total
01	Correia dentada	03	65,00	195,00
02	Tensores de Correia	03	160,00	480,00
03	Válvulas Escap.	01	220,00	220,00
04	Válvulas ADM.	01	168,00	168,00
05	Kit Retifica	01	148,00	148,00
06	Retentor de Válvula	01	26,00	26,00
07	Retentor de Comando	01	35,00	35,00
08	Jogo de Tucho	01	240,00	240,00
	Total			1.512,00

São Judas Auto Peças

Campestre, 05/09/2018

22.452.407/0001-92
Tels.: (35) 3713-2110 / 3713-6665
3414-6618
NERCY BARBOSA E CIA. LTDA.- ME
São Judas Auto Peças
AV. PRESIDENTE WENCESLAU BRAZ, 900 - BLOCO B
PQ. PRIMAVERA - CEP 37706-000
POÇOS DE CALDAS - MG

.....

São Judas Auto Peças

Orçamento para APAE de Campestre

CNPJ 00.254.164/0001-45

	Descrição	Qtde.	Valor Unitário	Valor total
01	Retentor	01	25,95	25,95
02	Correa Dentada	03	135,75	407,25
03	Rolo	03	228,14	684,42
04	Pc Compens	08	33,83	270,64
05	Vedacão	08	3,21	25,68
06	Anel	04	16,63	66,52
07	Junta	01	89,98	89,98
08	Junta Cabeçote	01	182,52	182,52
09	Válvula	04	45,82	183,28
10	Válvula	04	65,57	262,28
	Total			2.198,52

Campestre, 05/09/2018

02.952.561/0006-20
COMERCIAL GERMÂNICA LIMITADA
Av. Mansur Frayha, 851
Ponte Preta - CEP 37704-365
POÇOS DE CALDAS - MG

.....

Germânica Poços de Caldas

COMERCIAL GERMÂNICA LIMITADA