ANEXO I OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	☐ Termo de Cooperação x Termo de Colaboração Termo de Fomento **Nº 003/2018**

PROTOCOLO Nº 939
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE / MG
DATA 19 / 07 / 2018

Ofício nº 003/2018

CAMPESTRE , 12 de JUNHO de 2018.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Encaminho, documentação da prestação de contas referente a Abril,Maio e Junho/2018 (parcial/final), referente ao repasse de nº 03,04,05,06/ 2018 de, composta dos anexos I , II , III, IV, V, contendo 119(cento e dezenove paginas. , , , , , , , , , , , , , , , referentes ao Termo de Colaboração nº 003/2018, firmado entre o Município de Campestre/MG e a entidade Casa da Criança, cadastrada no CNPJ 18.621.342/0001-94.

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

Atenciosamente,

P.P. Maria José

PRISCILA ISABEL DO LAGO

Responsável pela prestação de contas

Destinatário:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE

Tel.: (35) 3743-1620 Nome contato: PRISCILA ISABEL DO LAGO
Endereço: R. Dr. Francisco Capobianco,676
Email: ccacampestre@hotmail.com

01

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE

Estado de Minas Gerais

ANEXO II EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA			N.º DO TERMO DE COOPERAÇÃO:
ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE REPASSE Nº: 03,04,05,06/ 2018			CNPJ: 18.621.342/0001-94
RECEITA	**Valor**	**DESPESA**	**Valor em R$**
Saldo Anterior	8.033,57	➢ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	33.065,52
Recursos Recebidos	36.250,02		
Rendimentos de Aplicação Financeira		➢ Saldo (recolhido / a recolher)	11.218,07
Recursos Proprios - Contrapartida			
TOTAL	44.283,59	**TOTAL**	44.283,59

ASSINATURAS

Local e Data: CAMPESTRE , 12 de JULHO de 2018.

045.750.796-93

PRISCILA ISABEL DO LAGO CPF / CRC
Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo Preenchimento

040.912.626-86

IRINEIA RAMOS DO LAGO E SILVA
Nome / Assinatura Titular da Entidade

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 03/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 521239 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO..GUIA DE RECOLHIMENTO FGTS

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE IMPOSTO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DO FGTS

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 08 de MAIO de 2018

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/05/2018 - 13:29:15

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CASA DA CRIANCA				(0035)37432190
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	2	10.547,76	10	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	18.621.342/0001-94	04/2018	08/05/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
843,82	46,41	890,23

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/05/2018

858900000085 902301791809 508616054812 862134200013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	CASA DA CRIANCA
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001626-5

Representação numérica do código de barras:

858900000085 902301791809 508616054812 862134200013

CNPJ/CEI empresa:	18.621.342/0001-94
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	08/05/2018
Competência:	04/2018

Valor recolhido:	890,23

Identificação da operação:	FGTS

Data / hora:	08/05/2018 14:15:51
Data de Débito:	08/05/2018

Código da operação:	00521239
Chave de segurança:	37RG6XWG1PJVY49U

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 03/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 28666896 BANCO: 756 CONTA: 3125/36552

FAVORECIDO:MARLENE LIMA FIGUEIREDO

CPF/ CNPJ: 514.380.036-68

FINALIDADE:SERVIÇOS DE CONTABILIDADE

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONTABILIDADE.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 08 de MAIO de 2018

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

SICOOB | 756 | 75691.31258 01003.655204 00816.320014 5 75200000035000

Local de pagamento **Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.**					Vencimento **10/05/2018**
Beneficiário **MARLENE LIMA FIGUEIREDO** **514.380.036-68**					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário **3125/36552**
Data do documento **26/04/2018**	N. documento **04/2018**	Espécie **DM**	Aceite **N**	Data processamento **26/04/2018**	Nosso número **8163-2**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	Valor documento **350,00**
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador **CASA DA CRIANCA DE CAMPESTRE** **18.621.342/0001-94** **RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676** **CENTRO** **CAMPESTRE - MG** **37730-000** Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

06

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94
Nome:	CASA DA CRIANCA
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001626-5

Representação numérica do código de barras:	75691.31258 01003.655204 00816.320014 5 75200000035000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANCA
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94

Data do Vencimento:	10/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2018
Valor Nominal do Boleto:	350,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	350,00
Valor Pago (R$):	350,00
Identificação do Pagamento:	SERVICO CONTABILIDADE

Data/hora da operação: 08/05/2018 15:11:27

Código da operação: 28666896
Chave de segurança: 52TCZS12E8WSQH21

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

07

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 03/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 194442 BANCO: 104 CONTA: 1552-5

FAVORECIDO:EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA

CPF/ CNPJ: 068.231.116-23

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE ABRIL/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 17 de MAIO de 2018

EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA RECREADOR	371410 Admissão:	1 05/02/2018	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.100,00	
998	I.N.S.S.	8,00		88,00
			Total de Vencimentos: 1.100,00	Total de Descontos: 88,00
			Valor Líquido ⇨	1.012,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.012,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

11/05/2018
Data

Assinatura do Funcionário

09

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00001552-5
Nome destinatário:	EDIANE MONIQUE F RAMOS GARCIA
Valor:	R$ 1.012,00
Identificação da operação:	SALARIO
Data de débito:	17/05/2018
Data/hora da operação:	17/05/2018 12:12:06
Código da operação:	00194442
Chave de segurança:	TSH614VEVNS4N94J

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 03/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 193869 BANCO: 104 CONTA: 0132-0

FAVORECIDO:EUNICE MARIA RODRIGUES

CPF/ CNPJ: 957.857.016-34

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE ABRIL/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 17 de MAIO de 2018

Eunice Maria Rodrigues

EUNICE MARIA RODRIGUES
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

11

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00000132-0
Nome destinatário:	EUNICE MARIA RODRIGUES
Valor:	R$ 877,68
Data de débito:	17/05/2018
Data/hora da operação:	17/05/2018 12:10:58
Código da operação:	00193869
Chave de segurança:	CJ86U65Y8VSWQEHP

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	EUNICE MARIA RODRIGUES Auxilar Educação Infantil	332105 Admissão:	1	1 05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 954,00	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eunice Maria Rodrigues
Assinatura do Funcionário

17/05/18
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE MAIO ***

13

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 03/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N º

TRANSFERENCIA N.º : 192635 BANCO: 104 CONTA: 37446-0

FAVORECIDO:JESSICA ELIAMARA PEREIRA

CPF/ CNPJ: 081.691.026.00

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE ABRIL/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 17 de MAIO de 2018

Jessica E. Pereira

JESSICA ELIAMARA PEREIRA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00037446-0

Nome destinatário:	JESSICA ELIAMARA PEREIRA
Valor:	R$ 1.075,42

Data de débito:	17/05/2018
Data/hora da operação:	17/05/2018 12:08:35

Código da operação:	00192635
Chave de segurança:	YY1L9M6N6W1Q40R5

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

15

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	JESSICA ELIAMARA PEREIRA RECREADOR	371410 Admissão:	1	1 05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.100,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42	
998	I.N.S.S.	8,00		88,00
			Total de Vencimentos: 1.163,42	Total de Descontos: 88,00
			Valor Líquido ⇨	1.075,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.012,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica E. Pereira
Assinatura do Funcionário

17/05/18
Data

16

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 03/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 193203 BANCO: 104 CONTA: 30956-1

FAVORECIDO:FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO

CPF/ CNPJ: 086.763.236-40

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTEAO SALARIO DO MÊS DE ABRIL 2018. .

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 17 de MAIO de 2018

Francielle Fabiane Ribeiro Franco

FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00030956-1

Nome destinatário:	FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	17/05/2018
Data/hora da operação:	17/05/2018 12:09:47

Código da operação:	00193203
Chave de segurança:	5TC7FKYTSCKZZ1AT

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

18

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO FRANCO Auxilar Educação Infantil	332105 Admissão:	1 05/02/2018	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 954,00	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Francielle Fabiane Ribeiro Franco
Assinatura do Funcionário

17/05/2018
Data

19

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 03/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 189176 BANCO: 104 CONTA: 38126-2

FAVORECIDO:PRISCILA ISABEL DO LAGO

CPF/ CNPJ: 045.750.796.93

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MES DE ABRIL/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 17 de MAIO de 2018

PRISCILA ISABEL DO LAGO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038126-2
Nome destinatário:	PRISCILA ISABEL DO LAGO
Valor:	R$ 1.135,71
Identificação da operação:	SALARIO
Data de débito:	17/05/2018
Data/hora da operação:	17/05/2018 12:02:01
Código da operação:	00189176
Chave de segurança:	199R3920T9LSXTCJ

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	PRISCILA ISABEL DO LAGO COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405 Admissão:	1	1 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.200,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	
998	I.N.S.S.	8,00		96,00
			Total de Vencimentos: 1.231,71	Total de Descontos: 96,00
			Valor Líquido ⇨	1.135,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.104,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 17.05.18

22

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 03/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 191545 BANCO: 104 CONTA 25395-7

FAVORECIDO:CLEIDE MARCIA FRANCO

CPF/ CNPJ: 061.748.526-79

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE ABRIL/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 17 de MAIO de 2018

Cleide Marcia Franco

CLEIDE MARCIA FRANCO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	CLEIDE MARCIA FRANCO	513425	1	1
	Auxiliar de Serviços Gerais	Admissão:	05/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 954,00	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleide Marcia Franco
Assinatura do Funcionário

17/05/18
Data

24

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00025395-7

Nome destinatário:	CLEIDE MARCIA FRANCO
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	17/05/2018
Data/hora da operação:	17/05/2018 12:07:07

Código da operação:	00191545
Chave de segurança:	20U1PFWF6GHFA0Z0

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

25

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 03/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 194938 BANCO: 104 CONTA: 25660-3

FAVORECIDO:CLAUDETE FRANCO

CPF/ CNPJ: 045.832.746-88

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE ABRIL/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 17 de MAIO de 2018

Claudete Franco

CLAUDETE FRANCO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00025660-3

Nome destinatário:	CLAUDETE FRANCO
Valor:	R$ 909,39
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	17/05/2018
Data/hora da operação:	17/05/2018 12:14:46

Código da operação: 00194938

Chave de segurança: G2C5RS2J4MJQRG5J

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
43	CLAUDETE FRANCO Auxiliar de Serviços Gerais	513425	1	1
		Admissão:		05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 985,71	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	909,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Claudete Franco
Assinatura do Funcionário

17/05/18
Data

28

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 03-04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 195630 BANCO: 104 CONTA: 38084-3

FAVORECIDO:AMANDA SILVA DE MELO

CPF/ CNPJ: 067.939.256-44

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE ABRIL 2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 17 de MAIO de 2018

Amanda S Melo

AMANDA SILVA DE MELO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038084-3
Nome destinatário:	AMANDA SILVA DE MELO
Valor:	R$ 1.075,42
Identificação da operação:	SALARIO
Data de débito:	17/05/2018
Data/hora da operação:	17/05/2018 12:16:07
Código da operação:	00195630
Chave de segurança:	EN917X0TKJPEM1NR

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

30

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	AMANDA SILVA MELO PROFESSORA NÍVEL I ENSINO MÉDIO M. NOR	231105 Admissão:	1 06/02/2017	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.100,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42	
998	I.N.S.S.	8,00		88,00
			Total de Vencimentos: 1.163,42	Total de Descontos: 88,00
			Valor Líquido ⇨	1.075,42

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.012,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data: 17/05/18

31

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 190937 BANCO: 104 CONTA: 33799-9

FAVORECIDO:TERESINHA CONCEIÇÃO VITAL SIQUEIRA

CPF/ CNPJ: 047.803.578-02

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE ABRIL/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 17 de MAIO de 2018

Teresinha C Vital Siqueira

TERESINHA CONCEIÇÃO VITAL SIQUEIRA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00033799-9

Nome destinatário:	TERESINHA CONCEICAO VITAL
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	17/05/2018
Data/hora da operação:	17/05/2018 12:05:30

Código da operação:	00190937
Chave de segurança:	P60705SUYWJXUL7Y

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

33

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2018

Código	Nome do Funcionário	DAO	Departamento	Filial
39	TERESINHA CONCEICAO VITAL SIQUEIRA Auxiliar de Serviços Gerais	513425 Admissão:	1	1 05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 954,00	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido: ⇨	877,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Teresinha C Vital Siqueira
Assinatura do Funcionário

17/05/2018
Data

34

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 190366 BANCO: 104 CONTA: 38079-7

FAVORECIDO:MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS

CPF/ CNPJ: 318.729.908-35

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 04/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE ABRIL/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 17 de MAIO de 2018

Maria José Correia dos Santos

MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038079-7

Nome destinatário:	MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
Valor:	R$ 1.175,54
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	17/05/2018
Data/hora da operação:	17/05/2018 12:04:01

Código da operação: 00190366

Chave de segurança: CHZU1Q4044KSYNQU

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	MARIA JOSÉ CORREIA DOS SANTOS Auxiliar de escritorio, em ger	411005 Admissão:	2	1 22/10/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.277,76	
998	I.N.S.S.	8,00		102,22
			Total de Vencimentos 1.277,76	Total de Descontos 102,22
			Valor Líquido ⇨	1.175,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.277,76	1.277,76	1.277,76	102,22	1.175,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Maria José C. dos Santos
Assinatura do Funcionário

A 10/5/18
Data

37

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 531243 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO:GUIA DE RECOLHIMENTO FGTS

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE:IMPOSTO RESCISAO

REFERENCIA: 2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO FGTS RESCISORIO.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 18 de MAIO de 2018

FGTS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/05/2018 14:10:35

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
CASA DA CRIANCA	18.621.342/0001-94

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676	35-37432190	37.730-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	CAMPESTRE	MG	515	2	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
13785068086213421	818,26

13- Data de Validade = 18/05/2018

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000088 182602392013 805181378509 680862134214

Autenticação mecânica

Via Banco

39

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	CASA DA CRIANCA
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001626-5

Representação numérica do código de barras:

858500000088 182602392013 805181378509 680862134214

Identificador:	13785068086213421
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	18/05/2018
Valor recolhido:	818,26
Identificação da operação:	FGTS RESCISAO
Data / hora:	18/05/2018 14:11:21
Data de Débito:	18/05/2018

Código da operação: 00531243
Chave de segurança: RT6WUCS1E062JZ7Y

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

40

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 375582 BANCO: 104 CONTA: 38084-3

FAVORECIDO:AMANDA SILVA DE MELO

CPF/ CNPJ: 067.939.256-44

FINALIDADE:RESCISAO DE CONTRADO

REFERENCIA: 2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO 2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 18 de MAIO de 2018

Amanda S Melo

AMANDA SILVA DE MELO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038084-3

Nome destinatário:	AMANDA SILVA DE MELO
Valor:	R$ 1.170,02
Identificação da operação:	RESCISAO DO CONTRATO

Data de débito:	18/05/2018
Data/hora da operação:	18/05/2018 14:24:22

Código da operação: 00375582
Chave de segurança: SJTG0AUN69AKFQ06

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
18.621.342/0001-94	CASA DA CRIANCA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO, 676,				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
CAMPESTRE	MG	37.730-000	9499-5/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
203.20199.84-8	AMANDA SILVA MELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Roberto Augusto de Paiva, 60				Santa Helena
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
CAMPESTRE	MG	37.730-000	68429 - 0111 / MG	067.939.256-44
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/01/1986	SUELI SILVA DE MELO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.100,00	06/02/2017	10/04/2018	13/05/2018	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.020.789.89841-6	02.131.247/0001-72 SINDICATO DOS EMPREGADOS DAS INSTITUIÇÕES BENEFICENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS DO ESTADO DE MINAS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 476,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 27,48	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 366,66	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 275,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 91,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 1.237,48

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 38,13	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 29,33
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 67,46
				VALOR LÍQUIDO	R$ 1.170,02

43

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 18.621.342/0001-94	02 Razão Social/Nome CASA DA CRIANCA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.20199.84-8	11 Nome AMANDA SILVA MELO			
17 CTPS (nº, série, UF) 68429 - 0111 / MG	18 CPF 067.939.256-44	19 Data de Nascimento 10/01/1986	20 Nome da Mãe SUELI SILVA DE MELO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 06/02/2017	25 Data do Aviso Prévio 10/04/2018	26 Data de Afastamento 13/05/2018	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Campestre MG, 13 de maio de 2018.

x

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CASA DA CRIANCA
IRINEIA RAMOS DO LAGO E SILVA
ADMINISTRADORA

x Amanda S. Melo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

44

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR PARA DISPENSA DO EMPREGADO

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

À
Sra. AMANDA SILVA MELO
C.T.P.S.: 68429 Série: 0111
PIS: 203.20199.84-8
Data admissão: 06/02/2017

Pelo presente notificamos que a 33 dias contados após a data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa empresa, e por isso vimos avisá-lo, nos termos e para os efeitos do disposto no art. 487 - itens - I e II - Cap.VI - Titulo IV, do Decreto Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 da CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.

Até o termino do aviso prévio, por força do art. 488 da CLT V.Sª terá seu horário de trabalho reduzido de duas horas diárias sem prejuízo de seu salário, a fim de procurar outro emprego. Nestas condições, sua jornada de trabalho terminará duas horas antes do horário normalmente previsto. Caso V.Sª resolva optar pela faculdade do paragrafo único do art. 488 (jornada normal, com redução de sete dias de trabalho no final do aviso), solicitamos formalizar esta intenção.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao sindicato SINDICATO DOS EMPREGADOS DAS INSTITUIÇÕES BENEFICENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS, à RUA DO SERRO, NO. 308, BELO HORIZONTE-MG, para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

CAMPESTRE, 10 de Abril de 2018.

Empregador

Amanda S. Melo
Empregado

Responsável (Quando Menor)

45

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N º

TRANSFERENCIA N.º : 523389 BANCO CONTA:

FAVORECIDO:GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS.

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE:IMPOSTO

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 04 de JUNHO de 2018

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSAVEL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/05/2018 - 13:26:37

GFIP - SEFIP 8.41

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CASA DA CRIANCA				(0035)37432190
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	2	9.447,76	9	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	18.621.342/0001-94	05/2018	07/06/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
755,82	0,00	755,82

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018

858200000074 558201791807 607617050819 862134200013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

48

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	CASA DA CRIANCA
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001626-5

Representação numérica do código de barras:

858200000074 558201791807 607617050819 862134200013

CNPJ/CEI empresa:	18.621.342/0001-94
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/06/2018
Competência:	05/2018

Valor recolhido:	755,82

Identificação da operação:	FGTS

Data / hora:	04/06/2018 13:12:09
Data de Débito:	04/06/2018

Código da operação: 00523389
Chave de segurança: 4ZEJK15UC2N4T1WK

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

47

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N º : 55438549 BANCO: 756 CONTA: 3125/36552

FAVORECIDO MARLENE LIMA FIGUEIREDO

CPF/ CNPJ: 514.380.036-68

FINALIDADE:SERVIÇOS DE CONTABILIDADE

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONTABILIDADE.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 04 de JUNHO de 2018

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MARLENE LIMA FIGUEIREDO	514.380.036-68	11/06/2018	350,00
PRAÇA DELFIM MOREIRA - 144 - APTO 101 CENTRO		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CORRESPONDÊNCIA			
CAMPESTRE - MG	37730-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)		Data de Emissão 25/05/2018	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3125/36552	
		Nosso Número 8251-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador CASA DA CRIANCA DE CAMPESTRE		Número do Documento 05/2018
Endereço RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município CAMPESTRE	UF MG	CEP 37730-000
Mensagem do Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

50

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94
Nome:	CASA DA CRIANCA
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001626-5

Representação numérica do código de barras:	75691.31258 01003.655204 00825.160013 1 75520000035000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANCA
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94

Data do Vencimento:	11/06/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	04/06/2018
Valor Nominal do Boleto:	350,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	350,00
Valor Pago (R$):	350,00

Data/hora da operação: 04/06/2018 13:21:21

Código da operação: 55438549
Chave de segurança: 23PVXF98U3A9LL23

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

S.1

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 386304 BANCO: 104 CONTA: 38079-7

FAVORECIDO: MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS

CPF/ CNPJ: 318.729.908-35

FINALIDADE: SALARIO

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE MAIO/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de JUNHO de 2018

Maria José Correia dos Santos

MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038079-7

Nome destinatário:	MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
Valor:	R$ 1.175,54
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	05/06/2018
Data/hora da operação:	05/06/2018 12:44:05

Código da operação: 00386304

Chave de segurança: CATECEGL4G1FM8ZC

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

53

CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	MARIA JOSÉ CORREIA DOS SANTOS Auxiliar de escritório, em ger	411005 Admissão:	2	1 22/10/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.277,76	
998	I.N.S.S.	8,00		102,22
			Total de Vencimentos: 1.277,76	Total de Descontos: 102,22
			Valor Líquido ⇨	1.175,54

Salário Base	Bal. Contr INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.277,76	1.277,76	1.277,76	102,22	1.175,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Maria José Correia dos Santos

05/06/18
Data

54

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 387437 BANCO: 104 CONTA: 38126-2

FAVORECIDO:PRISCILA ISABEL DO LAGO

CPF/ CNPJ: 045.750.796.93

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MES DE MAIO/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de JUNHO de 2018

PRISCILA ISABEL DO LAGO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038126-2

Nome destinatário:	PRISCILA ISABEL DO LAGO
Valor:	R$ 1.135,71
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	05/06/2018
Data/hora da operação:	05/06/2018 12:46:29

Código da operação: 00387437

Chave de segurança: F36A691J2FFK4EXZ

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	PRISCILA ISABEL DO LAGO COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405 Admissão:	1	1 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.200,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	
998	I.N.S.S.	8,00		96,00
			Total de Vencimentos: 1.231,71	Total de Descontos: 96,00
			Valor Líquido ⇨	1.135,71

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.104,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data: 05/06/18

57

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 388147 BANCO: 104 CONTA: 33799-9

FAVORECIDO:TERESINHA CONCEIÇÃO VITAL SIQUEIRA

CPF/ CNPJ: 047.803.578-02

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE MAIO/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de JUNHO de 2018

Teresinha conceição Vital Siqueira

TERESINHA CONCEIÇÃO VITAL SIQUEIRA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00033799-9

Nome destinatário:	TERESINHA CONCEICAO VITAL
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	05/06/2018
Data/hora da operação:	05/06/2018 12:51:57

Código da operação:	00388147
Chave de segurança:	0UAUNXYR5GNN2PNZ

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	TERESINHA CONCEICAO VITAL SIQUEIRA Auxiliar de Serviços Gerais	513425 Admissão:	1	1 05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 954,00	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Teresinha o Vital Siqueira
Assinatura do Funcionário

28.05.18
Data

60

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 298468 BANCO: 104 CONTA: 37446-0

FAVORECIDO:JESSICA ELIAMARA PEREIRA

CPF/ CNPJ: 081.691.026.00

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE MAIO/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 08 de JUNHO de 2018

Jéssica E Pereira

JESSICA ELIAMARA PEREIRA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00037446-0

Nome destinatário:	JESSICA ELIAMARA PEREIRA
Valor:	R$ 1.075,42
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	08/06/2018
Data/hora da operação:	08/06/2018 12:05:31

Código da operação: 00298468

Chave de segurança: FTHPL698W0MYVNP8

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	JESSICA ELIAMARA PEREIRA RECREADOR	371410 Admissão:	1	1 05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.100,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42	
998	I.N.S.S.	8,00		88,00
			Total de Vencimentos: 1.163,42	Total de Descontos: 88,00
			Valor Líquido ⇨	1.075,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.012,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data: 08/06/18

63

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 289527 BANCO: 104 CONTA: 25395-7

FAVORECIDO:CLEIDE MARCIA FRANCO

CPF/ CNPJ: 061.748.526-79

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE MAIO/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 08 de JUNHO de 2018

Cleide Marcia Franco

CLEIDE MARCIA FRANCO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00025395-7

Nome destinatário:	CLEIDE MARCIA FRANCO
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	08/06/2018
Data/hora da operação:	08/06/2018 12:03:14

Código da operação: 00289527
Chave de segurança: 5UW0Y227C4GMJSVH

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	CLEIDE MARCIA FRANCO Auxiliar de Serviços Gerais	513425 Admissão:	1	1 05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 954,00	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleide Marcia Franco
Assinatura do Funcionário

08/09/18
Data

66

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04-05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 300445 BANCO: 104 CONTA: 30956-1

FAVORECIDO:FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO

CPF/ CNPJ: 086.763.236-40

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTEAO SALARIO DO MÊS DE MAIO 2018. .

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 08 de JUNHO de 2018

Francielle Fabiane Ribeiro Franco

FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00030956-1

Nome destinatário:	FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	08/06/2018
Data/hora da operação:	08/06/2018 12:07:36

Código da operação:	00300445
Chave de segurança:	XKNNXH3TY6YF4X7K

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO FRANCO Auxilar Educação Infantil	332105 Admissão:	1	1 05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 954,00	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Francielle Fabiane Ribeiro Franco
Assinatura do Funcionário

08/06/2018
Data

69

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 292710 BANCO: 104 CONTA: 25660-3

FAVORECIDO:CLAUDETE FRANCO

CPF/ CNPJ: 045.832.746-88

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE MAIO/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 08 de JUNHO de 2018

Claudete Franco

CLAUDETE FRANCO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
43	CLAUDETE FRANCO Auxiliar de Serviços Gerais	513425 Admissão:	1	1 05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 985,71	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	909,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Claudete Franco
Assinatura do Funcionário

03/06/18
Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JUNHO ***

71

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00025660-3

Nome destinatário:	CLAUDETE FRANCO
Valor:	R$ 909,39
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	08/06/2018
Data/hora da operação:	08/06/2018 12:04:29

Código da operação: 00292710

Chave de segurança: R3XWMGMK0S2A9832

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 301062 BANCO: 104 CONTA: 1552-5

FAVORECIDO:EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA

CPF/ CNPJ: 068.231.116-23

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE MAIO/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 08 de JUNHO de 2018

EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00001552-5

Nome destinatário:	EDIANE MONIQUE F RAMOS GARCIA
Valor:	R$ 1.012,00
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	08/06/2018
Data/hora da operação:	08/06/2018 12:08:56

Código da operação: 00301062
Chave de segurança: HN8NVWER2EC1ZL18

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA RECREADOR	371410 Admissão:	1 05/02/2018	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.100,00	
998	I.N.S.S.	8,00		88,00
			Total de Vencimentos: 1.100,00	Total de Descontos: 88,00
			Valor Líquido ⇨	1.012,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.012,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data: 28/06/2018

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 07 DE JUNHO ***

75

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 04/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 299595 BANCO: 104 CONTA: 0132-0

FAVORECIDO:EUNICE MARIA RODRIGUES

CPF/ CNPJ: 957.857.016-34

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 05/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE MAIO/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 08 de JUNHO de 2018

Eunice Maria Rodrigues

EUNICE MARIA RODRIGUES
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00000132-0

Nome destinatário:	EUNICE MARIA RODRIGUES
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	08/06/2018
Data/hora da operação:	08/06/2018 12:06:41

Código da operação:	00299595
Chave de segurança:	SLH00ZQMRH9RGXRU

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

77

ASA DA CRIANCA
NPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	EUNICE MARIA RODRIGUES	332105	1	1
	Auxilar Educação Infantil	Admissão:		05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos 954,00	Total de Descontos 76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eunice Maria Rodrigues
Assinatura do Funcionário

08/06/18
Data

78

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05-/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 532616 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO:GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS.

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE:IMPOSTO

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	CASA DA CRIANCA
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001626-5

Representação numérica do código de barras:

858400000078 558201791807 707618050819 862134200013

CNPJ/CEI empresa:	18.621.342/0001-94
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/07/2018
Competência:	06/2018

Valor recolhido:	755,82

Identificação da operação:	FGTS

Data / hora:	02/07/2018 14:36:32
Data de Débito:	02/07/2018

Código da operação:	00532616
Chave de segurança:	FQTWW9COMZNSZLLA

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/06/2018 - 14:05:05

GFIP - SEFIP 8.41

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CASA DA CRIANCA				(0035)37432190
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	2	9.447,76	9	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	18.621.342/0001-94	06/2018	07/07/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
755,82	0,00	755,82

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2018

858400000078 558201791807 707618050819 862134200013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 877312 BANCO: 104 CONTA: 25395-7

FAVORECIDO:CLEIDE MARCIA FRANCO

CPF/ CNPJ: 061.748.526-79

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE JUNHO/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

Cleide Marcia Franco

CLEIDE MARCIA FRANCO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00025395-7

Nome destinatário:	CLEIDE MARCIA FRANCO
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	02/07/2018
Data/hora da operação:	02/07/2018 14:51:01

Código da operação: 00877312
Chave de segurança: 2JFLG7YTJ76FAUAL

EBITO 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

83

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	CLEIDE MARCIA FRANCO	513425	1	1
	Auxiliar de Serviços Gerais	Admissão:	05/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 954,00	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleide Marcia Franco
Assinatura do Funcionário

02/07/18
Data

84

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 83629988 BANCO: 756 CONTA: 3125/36552

FAVORECIDO:MARLENE LIMA FIGUEIREDO

CPF/ CNPJ: 514.380.036-68

FINALIDADE:CONTABILIDADE

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONTABILIDADE.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94
Nome:	CASA DA CRIANCA
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001626-5

Representação numérica do código de barras:	75691.31258 01003.655204 00832.950018 2 75810000035000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANCA
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94

Data do Vencimento:	10/07/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	02/07/2018
Valor Nominal do Boleto:	350,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	350,00
Valor Pago (R$):	350,00
Identificação do Pagamento:	CONTABILIDADE

Data/hora da operação: 02/07/2018 16:19:49

Código da operação: 83629988
Chave de segurança: 15QUR1L87ECL49ZS

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

86

SICOOB | 756 | 75691.31258 01003.655204 00832.950018 2 75810000035000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Vencimento 10/07/2018
Beneficiário MARLENE LIMA FIGUEIREDO 514.380.036-68					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 3125/36552
Data do documento 28/06/2018	N. documento 06/2018	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 28/06/2018	Nosso número 8329-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor documento 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3125 SICOOB AGROCREDI					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador CASA DA CRIANCA DE CAMPESTRE 18.621.342/0001-94 RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676 CENTRO CAMPESTRE - MG 37730-000 Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

87

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 323728 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO:GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIA SOCIAL

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE:INSS

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GPS COMPETENCIA/06/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

GPS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CASA DA CRIANCA
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001626-5

Representação numérica do código de barras:

858700000006 936102702002 318621342000 019420180690

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	93,61
Identificação da operação:	GPS

Data de débito:	02/07/2018
Data/hora da operação:	02/07/2018 14:38:43

Código da operação: 00323728

Chave de segurança: GQF5ZRCSU7RVZS8Y

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

89

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEPM-8.40 TAB.37,0 DATA: 28/06/2018 HORA: 14:05:05

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CASA DA CRIANCA
RUA RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676
CENTRO 37730-000
CAMPESTRE MG
(0035) 37432190

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2003
4 - COMPETÊNCIA	06/2018
5 - IDENTIFICADOR	18.621.342/0001-94
6 - VALOR DO INSS(+)	93,61
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	93,61

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700000006 | 93610270202 | 31862134200 | 01942018060

90

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 878457 BANCO: 104 CONTA: 37446-0

FAVORECIDO:JESSICA ELIAMARA PEREIRA

CPF/ CNPJ: 081.691.026.00

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE JUNHO/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

Jessica E Pereira

JESSICA ELIAMARA PEREIRA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00037446-0

Nome destinatário:	JESSICA ELIAMARA PEREIRA
Valor:	R$ 1.075,42
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	02/07/2018
Data/hora da operação:	02/07/2018 14:52:04

Código da operação: 00878457
Chave de segurança: 50MP63AFQ0JXK5AN

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

92

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	JESSICA ELIAMARA PEREIRA RECREADOR	371410 Admissão:	1 05/02/2018	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.100,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42	
998	I.N.S.S.	8,00		88,00
			Total dos Vencimentos: 1.163,42	Total dos Descontos: 88,00
			Valor Líquido ⇨	1.075,42

Salario Base	Sal Contr INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.012,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 08/07/18

93

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 876492 BANCO: 104 CONTA: 33799-9

FAVORECIDO:TERESINHA CONCEIÇÃO VITAL SIQUEIRA

CPF/ CNPJ: 047.803.578-02

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE JUNHO/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

Teresinha Conceição Vital Siqueira

TERESINHA CONCEIÇÃO VITAL SIQUEIRA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00033799-9

Nome destinatário:	TERESINHA CONCEICAO VITAL
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	02/07/2018
Data/hora da operação:	02/07/2018 14:50:06

Código da operação: 00876492
Chave de segurança: 8ZME8LAVTE1XKK6U

EBITO 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

95

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	TERESINHA CONCEICAO VITAL SIQUEIRA	513425	1	1
	Auxiliar de Serviços Gerais	Admissão:	05/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			954,00	76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. no Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Teresinha C. Vital Siqueira
Assinatura do Funcionário

02/07/2018
Data

96

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 879356 BANCO: 104 CONTA: 1552-5

FAVORECIDO:EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA

CPF/ CNPJ: 068.231.116-23

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE JUNHO/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

EMRGarcia

EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00001552-5
Nome destinatário:	EDIANE MONIQUE F RAMOS GARCIA
Valor:	R$ 1.012,00
Identificação da operação:	SALARIO
Data de débito:	02/07/2018
Data/hora da operação:	02/07/2018 14:52:55
Código da operação:	00879356
Chave de segurança:	NG0R1EV8Q3CV81YQ

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA RECREADOR	371410 Admissão:	1 05/02/2018	1

Codigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.100,00	
998	I.N.S.S.	8,00		88,00
			Total de Vencimentos: 1.100,00	Total de Descontos: 88,00
			Valor Líquido ⇨	1.012,00

Salário Base	Sal.Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.012,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/07/18
Data

Assinatura do Funcionário

99

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 880621 BANCO: 104 CONTA: 0132-0

FAVORECIDO:EUNICE MARIA RODRIGUES

CPF/ CNPJ: 957.857.016-34

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE JUNHO/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

Eunice Maria Rodrigues

EUNICE MARIA RODRIGUES
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

100

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00000132-0

Nome destinatário:	EUNICE MARIA RODRIGUES
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	02/07/2018
Data/hora da operação:	02/07/2018 14:53:53

Código da operação: 00880621
Chave de segurança: RJKAUWYQT1Q57GCG

EBITO 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

101

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.343/0001-84

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	EUNICE MARIA RODRIGUES Auxiliar Educação Infantil	332105 Admissão:	1	1 05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 954,00	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. INSS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eunice Maria Rodrigues
Assinatura do Funcionário

02/07/18
Data

102

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 873846 BANCO: 104 CONTA: 38126-2

FAVORECIDO:PRISCILA ISABEL DO LAGO

CPF/ CNPJ: 045.750.796.93

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MES DE JUNHO/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

PRISCILA ISABEL DO LAGO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038176-2

Nome destinatário:	PRISCILA ISABEL DO LAGO
Valor:	R$ 1.135,71
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	02/07/2018
Data/hora da operação:	02/07/2018 14:46:12

Código da operação: 00873846
Chave de segurança: V54UPHS00QWYJXHU

BITO 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

104

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	PRISCILA ISABEL DO LAGO COORDENADORA PEDAGOGICA	239405 Admissão:	1 01/02/2018	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.200,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	
998	I.N.S.S.	8,00		96,00
			Total de Vencimentos: 1.231,71	Total de Descontos: 96,00
			Valor Líquido ⇨	1.135,71

Salário Base	Sal.Cont.INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.104,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 02/07/18

105

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 875460 BANCO: 104 CONTA: 30956-1

FAVORECIDO:FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO

CPF/ CNPJ: 086.763.236-40

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTEAO SALARIO DO MÊS DE JUNHO 2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

Francielle Fabiane Ribeiro Franco

FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00030956-1
Nome destinatário:	FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO
Valor:	R$ 877,68
Identificação da operação:	SALARIO
Data de debito:	02/07/2018
Data/hora da operação:	02/07/2018 14:48:49
Código da operação:	00875460
Chave de segurança:	4GW4U51YPL27ZFKE

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

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO FRANCO	332105	1	1
	Auxiliar Educação Infantil	Admissão:		05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 954,00	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	877,68

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Francielle Fabiane Ribeiro Franco

Assinatura do Funcionário

02/07/2018

Data

108

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 874616 BANCO: 104 CONTA: 25660-3

FAVORECIDO:CLAUDETE FRANCO

CPF/ CNPJ: 045.832.746-88

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE JUNHO/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JULHO de 2018

Claudete Franco

CLAUDETE FRANCO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
43	CLAUDETE FRANCO Auxiliar de Serviços Gerais	513425 Admissão:	1	1 05/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	954,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	
998	I.N.S.S.	8,00		76,32
			Total de Vencimentos: 985,71	Total de Descontos: 76,32
			Valor Líquido ⇨	909,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data: 02/07/18

110

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00025660-3

Nome destinatário:	CLAUDETE FRANCO
Valor:	R$ 909,39
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	02/07/2018
Data/hora da operação:	02/07/2018 14:47:42

Código da operação: 00874616
Chave de segurança: N6KHNVMJH0GE4ATH

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05-06/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 371881 BANCO: 104 CONTA: 38079-7

FAVORECIDO:MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS

CPF/ CNPJ: 318.729.908-35

FINALIDADE:SALARIO

REFERENCIA: 06/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE JUNHO/2018.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 10 de JULHO de 2018

Maria José Correia dos Santos

MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANCA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038079-7

Nome destinatário:	MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
Valor:	R$ 1.175,54
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	10/07/2018
Data/hora da operação:	10/07/2018 13:29:16

Código da operação: 00371881
Chave de segurança: M5GZCJTVWK0K3WS3

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

113

CASA DA CRIANCA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	MARIA JOSÉ CORREIA DOS SANTOS Auxiliar de escritório, em ger	411005 Admissão:	2 22/10/2013	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.277,76	
998	I.N.S.S.	8,00		102,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.277,76	102,22
Valor Líquido ⇨	1.175,54

Salário Base	Bal. Calc. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.277,76	1.277,76	1.277,76	102,22	1.175,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria José dos Santos
Assinatura do Funcionário

10/07/18
Data

114

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação	Prestação de Contas
	Parcial - N.º 03,04,05,06/2018

ENTIDADE	
CNPJ: 18.621.342/0001-94	PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 03,04,05,06/ 2018

N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	Nº da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R$
				DOCUMENTO Nº	Data	
	GUIA DE FGTS 04/2018		521239	017984-4	08/05/2018	890,23
	MARLENE LIMA FIGUEIREDO		28666896	514.380.036-68	08/05/2018	350,00
	EDIANE MONOQUE F.RAMOS GARCIA		194442	068.231.116-23	17/05/2017	1012,00
	EUNICE MARIA RODRIGUES		193869	957.857.016-34	17/05/2018	877,68
	JESSICA ELIAMARA PEREIRA		192635	081.691.026-00	17/05/2018	1075,42
	FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO		193203	086.763.236-40	17/05/2018	877,68
	PRISCILA ISABEL DO LAGO		189176	045.750.796-93	17/05/2018	1.135,71
	CLEIDE MARCIA FRANCO		191545	061.748.526-79	17/05/2018	877,68
	CLAUDETE FRANCO		194938	045.832.746-88	17/05/2018	909,39
	AMANDA SILVA DE MELO		195630	067.939.256-44	17/05/2018	1075,42
	TERESINHA CONCEIÇÃO V. SIQUEIRA		190937	047.803.578-02	17/05/2018	877,68
	MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS		190366	318.729.908-35	17/05/2018	1.175,54
	GUIA DE FGTS(RESCISAO		531243	13785068086213421	18/05/2018	818,26
	AMANDA SILVA DE MELO(RESCISAO		355582	067.939.256-44	18/05/2018	1.170,02
	GUIA DE FGTS 05/18		523389	017980-9	04/06/2018	755,82
	MARLENE LIMA FIGUEIREDO		55438549	514.380.036-68	04/06/2018	350,00
	TERESINHA CONCEIÇÃO V. SIQUEIRA		388147	047.803.578-02	05/06/2018	877,68
	PRISCILA ISABEL DO LAGO		387437	045.750.796-93	05/06/2018	1.135,71
	MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS		386304	318.729.908-35	05/06/2018	1.175,54
	JESSICA ELIAMARA PEREIRA		298468	081.691.026-00	08/06/2018	1.075,42

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

DATA, 12, JULHO DE 2018.

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação	Prestação de Contas
	Parcial - N.º 03-04-05-06/2018

ENTIDADE CNPJ: 18.621.342/0001-94	PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 03-04-05-06/ 2018

N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	Nº da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R$
				DOCUMENTO Nº	Data	
	CLEIDE MARCIA FRANCO		289527	061.726.526-79	08/06/2018	877,68
	FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO FRANCO		300445	086.763.236-40	08/06/2018	877,68
	CLAUDETE FRANCO		292710	045.832.746-88	08/06/2018	909,39
	EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA		301062	068.231.116-23	08/06/2018	1.012,00
	EUNICE MARIA RODRIGUES		299595	957.857.016-34	08/06/2018	877,68
	GUIA DE RECOLHIMENTO FGTS		532616	017980-9	02/07/2018	755,82
	CLEIDE MARCIA FRANCO		877312	061.726.526-79	02/07/2018	877,68
	GUIA DE RECOLHIMENTO GPS		323728		02/07/2018	93,61
	MARLENE LIMA FIGUEIREDO		83629988	514.380.036-68	02/07/2018	350,00
	JESSICA ELIAMARA PEREIRA		878457	081.691.026-00	02/07/2018	1.075,42
	TERESINHA CONCEIÇÃO V. SIQUEIRA		876492	047.803.578-02	02/07/2018	877,68
	EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA		879356	068.231.116-23	02/07/2018	1.012,00
	EUNICE MARIA RODRIGUES		880621	957.857.016-34	02/07/2018	877,68
	PRISCILA ISABEL DO LAGO		873846	045.750.796-93	02/07/2018	1.135,71
	FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO		875460	086.763.236-40	02/07/2018	877,68
	CLAUDETE FRANCO		874616	045.832.746-88	02/07/2018	909,39
	MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS		371881	318.729.908-35	10/07/2018	1.175,54
					SALDO FINAL	33.065,52

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

DATA, 12. JULHO DE 2018.

PRISCILA ISABEL DO LAGO

Assinatura e dados do responsável
pela prestação de contas

IRINEIA RAMOS DO LAGO E SILVA

Assinatura e dados do responsável
pela Entidade

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO V CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	N.º do Termo de Colaboração 003/2018	Prestação de Contas FINAL N.º 03,04,05,06/2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA — CNPJ: 18.621.342/0001-94

MOVIMENTAÇÃO Nome do Banco: CAIXA/	N. º do Banco: 104	N.º/Nome – CAIXA FEDERAL	Agência: 1721	N. º da Conta: 1626-5

	VALOR EM R$
Saldo conforme extrato bancário em 12/07/2018	11.218,07
Transferência bancárias recebidas no período de 2018:	72.500,04
Transferência bancárias efetuadas no período de 2018:	61.281,97
Valores referente a aplicações financeiras	----------
Saldo conciliado:	

ASSINATURAS

Local e Data: CAMPESTRE , 12 de JULHO de 2018.

045.750.796-93 — 040.912.626-86

PRISCILA ISABEL DO LAGO — MASP / CPF / CRC — IRINEIA RAMOS DO LAGO E SILVA

MASP / CPF

Nome / Assinatura do Responsável pelo Preenchimento — Nome / Assinatura Titular da Entidade

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 12/07/2018

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO, INFORME AS DATAS | EXTRATO
PAG: 001

AG: 1721 - CAMPESTRE OPER: 003 CONTA: 1.626-5
PERIODO: 01062018 ATE: 11072018 CGC: 18.621.342/0001-94
NOME: CASA DA CRIANCA LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00
LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00
VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	VALOR	SALDO
04/06/2018	438549	PAG BOLETO	350,00 D	6.644,20 C
04/06/2018	523389	DEB P FGTS	755,82 D	5.888,38 C
05/06/2018	386304	ENVIO TEV	1.175,54 D	4.712,84 C
05/06/2018	387437	ENVIO TEV	1.135,71 D	3.577,13 C
05/06/2018	388147	ENVIO TEV	877,68 D	2.699,45 C
08/06/2018	070112	CRED TEV	12.083,34 C	14.782,79 C
08/06/2018	289527	ENVIO TEV	877,68 D	13.905,11 C
08/06/2018	292710	ENVIO TEV	909,39 D	12.995,72 C
08/06/2018	298468	ENVIO TEV	1.075,42 D	11.920,30 C
08/06/2018	299595	ENVIO TEV	877,68 D	11.042,62 C

SALDO EM 11/07/2018 R$ 11.218,07 C

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG
RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 12/07/2018

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO, INFORME AS DATAS | EXTRATO
PAG: 002

AG: 1721 - CAMPESTRE OPER: 003 CONTA: 1.626-5
PERIODO: 01062018 ATE: 11072018 CGC: 18.621.342/0001-94
NOME: CASA DA CRIANCA LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00
LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00
VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	VALOR	SALDO
08/06/2018	300445	ENVIO TEV	877,68 D	10.164,94 C
08/06/2018	301062	ENVIO TEV	1.012,00 D	9.152,94 C
02/07/2018	323728	PG ORG GOV	93,61 D	9.059,33 C
02/07/2018	532616	DEB P FGTS	755,82 D	8.303,51 C
02/07/2018	629988	PAG BOLETO	350,00 D	7.953,51 C
02/07/2018	873846	ENVIO TEV	1.135,71 D	6.817,80 C
02/07/2018	874616	ENVIO TEV	909,39 D	5.908,41 C
02/07/2018	875460	ENVIO TEV	877,68 D	5.030,73 C
02/07/2018	876492	ENVIO TEV	877,68 D	4.153,05 C
02/07/2018	877312	ENVIO TEV	877,68 D	3.275,37 C

SALDO EM 11/07/2018 R$ 11.218,07 C

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG
F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 12/07/2018

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO,INFORME AS DATAS | EXTRATO
PAG: 003

AG: 1721 - CAMPESTRE
PERIODO: 01062018 ATE: 11072018
NOME: CASA DA CRIANCA

OPER: 003 CONTA: 1.626-5
CGC: 18.621.342/0001-94
LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00
LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00
VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	VALOR	SALDO
02/07/2018	878457	ENVIO TEV	1.075,42 D	2.199,95 C
02/07/2018	879356	ENVIO TEV	1.012,00 D	1.187,95 C
02/07/2018	880621	ENVIO TEV	877,68 D	310,27 C
10/07/2018	333770	CRED TEV	12.083,34 C	12.393,61 C
10/07/2018	371881	ENVIO TEV	1.175,54 D	11.218,07 C

SALDO EM 11/07/2018 R$ 11.218,07 C

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG
F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

PROTOCOLO Nº 9
PREFEITURA DE CAMPESTRE
DATA 19/07/2018
SECRETARIA

Page: 1 Document Name: untitled

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 14/06/2018

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO,INFORME AS DATAS | EXTRATO

PAG: 001

AG: 1721 - CAMPESTRE OPER: 003 CONTA: 1.626-5

PERIODO: 01052018 ATE: 31052018 CGC: 18.621.342/0001-94

NOME: CASA DA CRIANCA LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00

LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00

VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
04/05/2018	000001	CRED.AUTOR	9,50 C	8.033,57 C
08/05/2018	521239	DEB P FGTS	890,23 D	7.143,34 C
08/05/2018	666896	PAG BOLETO	350,00 D	6.793,34 C
11/05/2018	550523	CRED TEV	12.083,34 C ok	18.876,68 C
17/05/2018	189176	ENVIO TEV	1.135,71 D	17.740,97 C
17/05/2018	190366	ENVIO TEV	1.175,54 D	16.565,43 C
17/05/2018	190937	ENVIO TEV	877,68 D	15.687,75 C
17/05/2018	191545	ENVIO TEV	877,68 D	14.810,07 C
17/05/2018	192635	ENVIO TEV	1.075,42 D	13.734,65 C
17/05/2018	193203	ENVIO TEV	877,68 D	12.856,97 C

SALDO EM 13/06/2018 R$ 9.152,94 C

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG

F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

Date: 14/06/2018 Time: 14:03:00

120

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 14/06/2018

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO,INFORME AS DATAS | EXTRATO

PAG: 002

AG: 1721 - CAMPESTRE OPER: 003 CONTA: 1.626-5

PERIODO: 01052018 ATE: 31052018 CGC: 18.621.342/0001-94

NOME: CASA DA CRIANCA LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00

LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00

VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
17/05/2018	193869	ENVIO TEV	877,68 D	11.979,29 C
17/05/2018	194442	ENVIO TEV	1.012,00 D	10.967,29 C
17/05/2018	194938	ENVIO TEV	909,39 D	10.057,90 C
17/05/2018	195630	ENVIO TEV	1.075,42 D	8.982,48 C
18/05/2018	531243	DEB P FGTS	818,26 D	8.164,22 C
18/05/2018	375582	ENVIO TEV	1.170,02 D	6.994,20 C

SALDO EM 13/06/2018 R$ 9.152,94 C

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG

F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

Date: 14/06/2018 Time: 14:03:00

Page: 1 Document Name: untitled

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 14/06/2018

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO,INFORME AS DATAS | EXTRATO
PAG: 001

AG: 1721 - CAMPESTRE
PERIODO: 18052018 ATE: 13062018
NOME: CASA DA CRIANCA

OPER: 003 CONTA: 1.626-5
CGC: 18.621.342/0001-94
LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00
LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00
VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
18/05/2018	531243	DEB P FGTS	818,26 D	8.164,22 C
18/05/2018	375582	ENVIO TEV	1.170,02 D	6.994,20 C
04/06/2018	438549	PAG BOLETO	350,00 D	6.644,20 C
04/06/2018	523389	DEB P FGTS	755,82 D	5.888,38 C
05/06/2018	386304	ENVIO TEV	1.175,54 D	4.712,84 C
05/06/2018	387437	ENVIO TEV	1.135,71 D	3.577,13 C
/06/2018	388147	ENVIO TEV	877,68 D	2.699,45 C
08/06/2018	070112	CRED TEV	12.083,34 C	14.782,79 C
08/06/2018	289527	ENVIO TEV	877,68 D	13.905,11 C
08/06/2018	292710	ENVIO TEV	909,39 D	12.995,72 C

SALDO EM 13/06/2018 R$ 9.152,94 C

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG
F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 14/06/2018

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO,INFORME AS DATAS | EXTRATO
PAG: 002

AG: 1721 - CAMPESTRE
PERIODO: 18052018 ATE: 13062018
NOME: CASA DA CRIANCA

OPER: 003 CONTA: 1.626-5
CGC: 18.621.342/0001-94
LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00
LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00
VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

ATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
08/06/2018	298468	ENVIO TEV	1.075,42 D	11.920,30 C
08/06/2018	299595	ENVIO TEV	877,68 D	11.042,62 C
08/06/2018	300445	ENVIO TEV	877,68 D	10.164,94 C
08/06/2018	301062	ENVIO TEV	1.012,00 D	9.152,94 C

SALDO EM 13/06/2018 R$ 9.152,94 C

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG
F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

Date: 14/06/2018 Time: 14:06:06