

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

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

Representação numérica do código de barras:

858100000056 593602392014 901020029492 535862134212

Identificador: 00294953586213421
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 02/01/2019

Valor recolhido: 559,36

Identificação da operação: FGTS RESCISORIO

Data / hora: 02/01/2019 16:08:23
Data de Débito: 02/01/2019

Código da operação: 00522047
Chave de segurança: EQ571K43ZPX7Z6GW

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





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/01/2019 15:08:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
CASA DA CRIANÇA		18.621.342/0001-94	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676		35-37432190	
05 - CEP		37.730-000	
06 - Bairro/Distrito		07 - Município	
CENTRO		CAMPESTRE	
08 - UF		09 - FPAS	
MG		566	
10 - Simples		14 - Qtd de Trabalhadores	
2		1	
11 - Identificador		12 - Total a Recolher	
00294953586213421		559,36	
13 - Data de Validade = 02/01/2019			

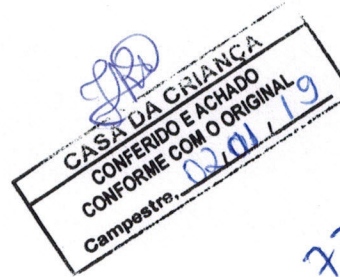
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000056 593602392014 901020029492 535862134212



Autenticação mecânica





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 00293926686213421

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

Dados do Empregador

Razão Social: CASA DA CRIANÇA

CNPJ/CEI: 18.621.342/0001-94

Endereço

Logradouro: RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

Bairro: CENTRO

Cidade: CAMPESTRE

UF: MG

CEP: 37.730-000

FPAS: 566

Simples: 2

CNAE: 9499500

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CLEIDE MARCIA FRANCO

CPF/PASEP: 19035894645

Admissão: 05/02/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 23/10/1977

Data Opção: 05/02/2018

CTPS: 0053035/00139

Movimentação: 14/12/2018 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

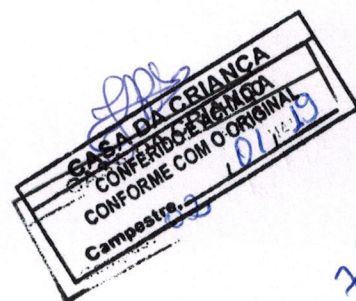
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	842,70	0,00	877,61
Depósito	0,00	67,41	0,00	351,04
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	7,08	0,00	46,07
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	87,76

Valor Trabalhador: 418,45

Valor Devido pela Empresa: 559,36

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



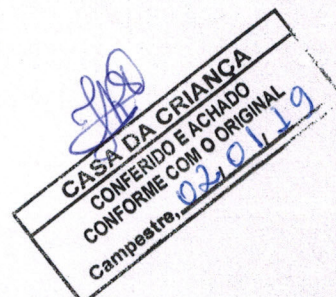


Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 11/ 2018
ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA TERMO DE COOPERAÇÃO N.º
TRANSFERENCIA N.º : 521973 BANCO: CONTA:
FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS. CPF/ CNPJ: FINALIDADE: IMPOSTO REFERENCIA: RESCISÃO DE CONTRATO HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS DA RESCISÃO DE CONTRATO/2018
ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JANEIRO de 2019 BOLETO ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



**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:	858800000059	593602392014	901020029492	991862134219
---	--------------	--------------	--------------	--------------

Identificador:	00294999186213421
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	02/01/2019

Valor recolhido:	559,36
------------------	--------

Identificação da operação:	FGTS RESCISORIO
----------------------------	-----------------

Data / hora:	02/01/2019 16:05:37
Data de Débito:	02/01/2019

Código da operação:	00521973
Chave de segurança:	U77WRR3UHNU3R084

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/01/2019 15:09:55

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome CASA DA CRIANÇA				02 - CNPJ/CEI 18.621.342/0001-94	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676			04 - Contato/DDO/telefone 35-37432190		05 - CEP 37.730-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município CAMPESTRE	08 - UF MG	09 - FPAS 566	10 - Simples 2	14 - Qtde Trabalhadores 1
11 - Identificador 00294999186213421			12 - Total a Recolher 559,36		
13 - Data de Validade = 02/01/2019					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000059 593602392014 901020029492 991862134219



Autenticação mecânica



81

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

Dados do Empregador

Razão Social: CASA DA CRIANÇA

CNPJ/CEI: 18.621.342/0001-94

Endereço

Logradouro: RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

Bairro: CENTRO

Cidade: CAMPESTRE

UF: MG

CEP: 37.730-000

FPAS: 566

Simples: 2

CNAE: 9499500

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FRANCIELLE FABIANE RIBEIRO FRANCO

FIS/PASEP: 16203919447

Admissão: 05/02/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 15/10/1992

Data Opção: 05/02/2018

CTPS: 6128474/00030

Movimentação: 14/12/2018 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

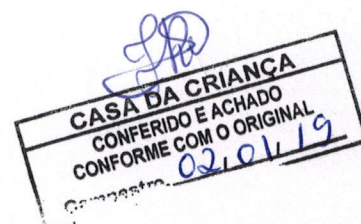
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	842,70	0,00	877,61
Depósito	0,00	67,41	0,00	351,04
M	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	7,08	0,00	46,07
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	87,76

Valor Trabalhador: 418,45

Valor Devido pela Empresa: 559,36

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



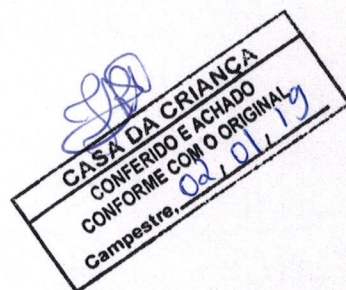


Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 11/ 2018		
ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA		
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º		
TRANSFERENCIA N.º : 521903	BANCO:	CONTA:
FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS.		
CPF/ CNPJ:		
FINALIDADE: IMPOSTO		
REFERENCIA: RESCISÃO DE CONTRATO		
HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS DA RESCISÃO DE CONTRATO/2018		
ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA		
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JANEIRO de 2019		
BOLETO ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		



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

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

Representação numérica do código de barras:

858900000050 593802392018 901020029492 857862134212

Identificador: 00294985786213421
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 02/01/2019

Valor recolhido: 559,38

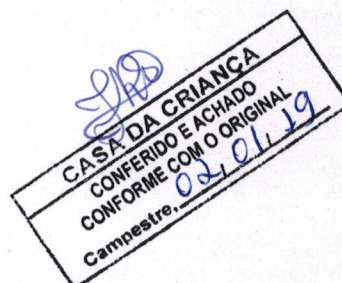
Identificação da operação: FGTS RESCISORIO

Data / hora: 02/01/2019 16:03:04
Data de Débito: 02/01/2019

Código da operação: 00521903
Chave de segurança: EVHWU9FQLE71PC3L

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





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/01/2019 15:10:10

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome

CASA DA CRIANÇA

02 - CNPJ/CEI

18.621.342/0001-94

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

04 - Contato/DDD/telefone

35-37432190

05 - CEP

37.730-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

CAMPESTRE

08 - UF

MG

09 - FPAS

566

10 - Simples

2

14 - Qtde Trabalhadores

1

11 - Identificador

00294985786213421

12 - Total a Recolher

559,38

13 - Data de Validade = 02/01/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000050 593802392018 901020029492 857862134212

Autenticação mecânica



05

Identificador: 00293926686213421

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

Dados do Empregador

Razão Social: CASA DA CRIANÇA

CNPJ/CEI: 18.621.342/0001-94

Endereço

Logradouro: RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

Cidade: CAMPESTRE

Bairro: CENTRO

FPAS: 566

UF: MG

CEP: 37.730-000

Simples: 2

CNAE: 9499500

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EUNICE MARIA RODRIGUES

PIS/PASEP: 12302987146

Admissão: 05/02/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/05/1972

Data Opção: 05/02/2018

CTPS: 0082394/00091

Movimentação: 14/12/2018 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	842,70	0,00	877,64
Depósito	0,00	67,41	0,00	351,05
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	7,08	0,00	46,08
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	87,76

Valor Trabalhador: 418,46

Valor Devido pela Empresa: 559,38

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 11/2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 522008 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS.

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE: IMPOSTO

REFERENCIA: RESCISÃO DE CONTRATO

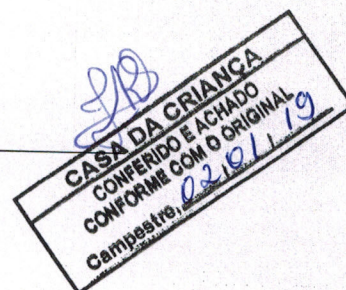
HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS DA RESCISÃO DE CONTRATO/2018

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JANEIRO de 2019

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais



87

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

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

Representação numérica do código de barras:

858000000054 593702392016 901020029492 272862134218

Identificador: 00294927286213421

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 02/01/2019

Valor recolhido: 559,37

Identificação da operação: FGTS RESCISÓRIO

Data / hora: 02/01/2019 16:06:57

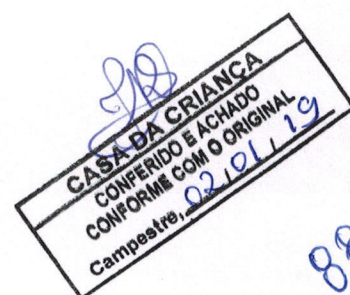
Data de Débito: 02/01/2019

Código da operação: 00522008

Chave de segurança: W6KEC3PEGTA218MR

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



88



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/01/2019 15:07:12

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome CASA DA CRIANÇA		02 - CNPJ/CEI 18.621.342/0001-94	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676		04 - Contato/DDD/telefone 35-37432190	05 - CEP 37.730-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município CAMPESTRE	08 - UF MG	09 - FPAS 566
		10 - Simples 2	14 - Qtde Trabalhadores 1
11 - Identificador 00294927286213421		12 - Total a Recolher 559,37	
13 - Data de Validade = 02/01/2019			

Atenção: não receber após Validade

Autenticação mecânica

858000000054 593702392016 901020029492 272862134218



Via Empresa

89

Identificador: 00293926686213421

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

Dados do Empregador

Razão Social: CASA DA CRIANÇA

CNPJ/CEI: 18.621.342/0001-94

Endereço

Logradouro: RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

Cidade: CAMPESTRE

Bairro: CENTRO

FPAS: 566

UF: MG

CEP: 37.730-000

Simples: 2

CNAE: 9499500

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CLAUDETE FRANCO

PIS/PASEP: 12788279347

Admissão: 05/02/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/06/1979

Data Opção: 05/02/2018

CTPS: 0009187/00111

Movimentação: 14/12/2018 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

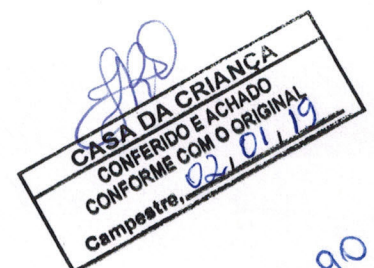
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	842,70	0,00	877,62
Depósito	0,00	67,41	0,00	351,04
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	7,08	0,00	46,08
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	87,76

Valor Trabalhador: 418,45

Valor Devido pela Empresa: 559,37

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 11/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 521938 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS.

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE: IMPOSTO

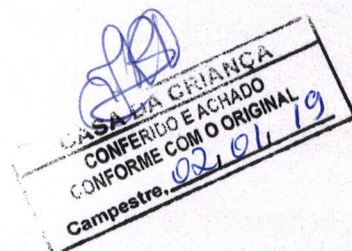
REFERENCIA: RESCISÃO DE CONTRATO

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS DA RESCISÃO DE CONTRATO/2018

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JANEIRO de 2019

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CASA DA CRIANÇA**Conta de débito:** 1721 / 003 / 00001626-5**Representação numérica do código de barras:**

858700000057 815702392013 901020029506 302862134213

Identificador: 00295030286213421**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 02/01/2019**Valor recolhido:** 581,57**Identificação da operação:** FGTS RESCISÓRIO**Data / hora:** 02/01/2019 16:04:21**Data de Débito:** 02/01/2019**Código da operação:** 00521938**Chave de segurança:** MCLFWMTLMR6XGCPC**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





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/01/2019 15:09:30

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome

CASA DA CRIANÇA

02 - CNPJ/CEI

18.621.342/0001-94

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

04 - Contato/DDD/telefone

35-37432190

05 - CEP

37.730-000

06 - Bairro/distrito

CENTRO

07 - Município

CAMPESTRE

08 - UF

MG

09 - FPAS

566

10 - Simples

2

14 - Qtde Trabalhadores

1

11 - Identificador

00295030286213421

12 - Total a Recolher

581,57

13 - Data de Validade = 02/01/2019

Código de Barras

85870000057 815702392013 901020029506 302862134213

Atenção: não receber após Validade

Autenticação mecânica



Via Empresa

93

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

Identificador: 00293926686213421

Dados do Empregador

Razão Social: CASA DA CRIANÇA

Endereço

Logradouro: RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

Cidade: CAMPESTRE

FPAS: 566

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

CNPJ/CEI: 18.621.342/0001-94

Bairro: CENTRO

CEP: 37.730-000

CNAE: 9499500

UF: MG

Simples: 2

Dados do Trabalhador

Nome: PRISCILA ISABEL DO LAGO

FIS/PASEP: 12763911341

Data Nascimento: 30/01/1981

Movimentação: 14/12/2018 - 11

Admissão: 01/02/2018

Data Opção: 01/02/2018

Aviso Prévio: 1

Categoria: 01

CTPS: 0000571/00111

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.010,00	0,00	891,04
Depósito	0,00	80,80	0,00	356,41
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	8,48	0,00	46,78
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	89,10

Valor Trabalhador: 437,21

Valor Devido pela Empresa: 581,57

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 11/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 521865 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS.

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE: IMPOSTO

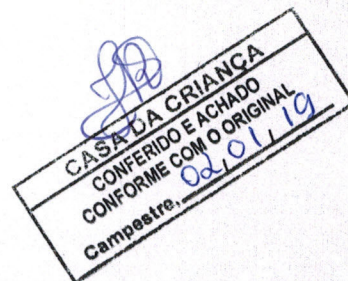
REFERENCIA: RESCISÃO DE CONTRATO

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS DA RESCISÃO DE CONTRATO/2018

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JANEIRO de 2019

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Comprovante de pagamento de FGTS Via Internet Banking Caixa

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

Representação numérica do código de barras:

858600000063 449602392010 901020029492 651862134210

Identificador: 00294965186213421
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 02/01/2019

Valor recolhido: 644,96

Identificação da operação: FGTS RESCISORIO

Data / hora: 02/01/2019 16:01:29

Data de Débito: 02/01/2019

Código da operação: 00521865
Chave de segurança: HYGHRVHA3H89Q9LC

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



96



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/01/2019 15:09:10

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome

CASA DA CRIANÇA

02 - CNPJ/CEI

18.621.342/0001-94

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

04 - Contato/DDD/telefone

35-37432190

05 - CEP

37.730-000

06 - Bairro/distrito

CENTRO

07 - Município

CAMPESTRE

08 - UF

MG

09 - FPAS

566

10 - Simples

2

14 - Qtde Trabalhadores

1

11 - Identificador

00294965186213421

12 - Total a Recolher

644,96

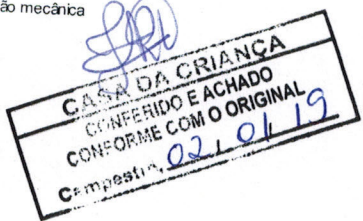
13 - Data de Validade = 02/01/2019

Có Barras

858600000063 449602392010 901020029492 651862134210

Atenção: não receber após Validade

Autenticação mecânica



Via Empresa

97

Identificador: 00293926686213421

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

Dados do Empregador

Razão Social: CASA DA CRIANÇA

CNPJ/CEI: 18.621.342/0001-94

Endereço

Logradouro: RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

Bairro: CENTRO

Cidade: CAMPESTRE

UF: MG

CEP: 37.730-000

FPAS: 566

Simples: 2

CNAE: 9499500

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA

PIS/PASEP: 13366426348

Admissão: 05/02/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/06/1984

Data Opção: 05/02/2018

CTPS: 0094511/00111

Movimentação: 14/12/2018 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	971,67	0,00	1.011,90
Depósito	0,00	77,73	0,00	404,76
M	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	8,16	0,00	53,12
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	101,19

Valor Trabalhador: 482,49

Valor Devido pela Empresa: 644,96

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 11/2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 522094 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS.

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE: IMPOSTO

REFERENCIA: RESCISÃO DE CONTRATO

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS DA RESCISÃO DE CONTRATO/2018

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de JANEIRO de 2019

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/01/2019 15:08:44

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

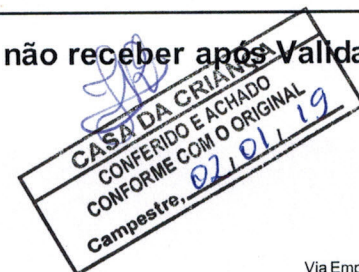
01 - Razão social/Nome CASA DA CRIANÇA		02 - CNPJ/CEI 18.621.342/0001-94									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676		04 - Contato/DDD/telefone 35-37432190		05 - CEP 37.730-000							
06 - Bairro/distrito CENTRO		07 - Município CAMPESTRE		08 - UF MG		09 - FPAS 566		10 - Simples 2		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11 - Identificador 00295016786213421				12 - Total a Recolher 644,95							
13 - Data de Validade = 02/01/2019											

C de Barras

858200000066 449502392019 901020029506 167862134215

Autenticação mecânica

Atenção: não receber após Validade



Via Empresa

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

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

Representação numérica do código de barras:

858200000066 449502392019 901020029506 167862134215

Identificador: 00295016786213421
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 02/01/2019

Valor recolhido: 644,95

Identificação da operação: FGTS RESCISORIO

Data / hora: 02/01/2019 16:10:13

Data de Débito: 02/01/2019

Código da operação: 00522094
Chave de segurança: WU1UXPUYEX6RQZVE

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



Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

Identificador: 00293926686213421

Dados do Empregador

Razão Social: CASA DA CRIANÇA

Endereço

Logradouro: RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

Cidade: CAMPESTRE

FPAS: 566

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

CNPJ/CEI: 18.621.342/0001-94

Bairro: CENTRO

CEP: 37.730-000

CNAE: 9499500

UF: MG

Simples: 2

Dados do Trabalhador

Nome: JESSICA ELIAMARA PEREIRA

PIS/PASEP: 16299394545

Data Nascimento: 05/03/1991

Movimentação: 14/12/2018 - I1

Admissão: 05/02/2018

Data Opção: 05/02/2018

Aviso Prévio: 1

Categoria: 01

CTPS: 0071596/00139

Dissídio/Acordo:

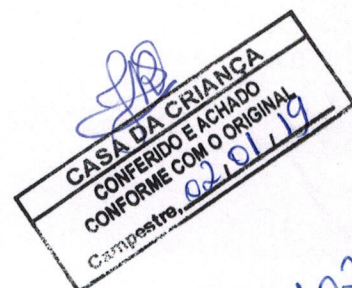
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	971,67	0,00	1.011,89
Depósito	0,00	77,73	0,00	404,75
AM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	8,16	0,00	53,13
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	101,18

Valor Trabalhador: 482,48

Valor Devido pela Empresa: 644,95

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



102

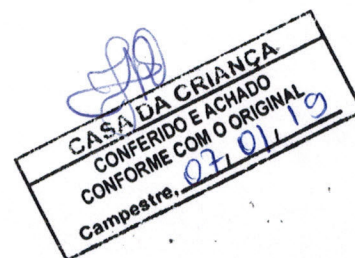


Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 11/ 2018		
ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA		
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º		
TRANSFERENCIA N.º : 573002	BANCO:	CONTA:
FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS.		
CPF/ CNPJ:		
FINALIDADE: IMPOSTO		
REFERENCIA: 12/2018		
HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS COMPETENCIA 12/2018		
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA		
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 07 de JANEIRO de 2019		
BOLETO ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 13/12/2018 - 15:52:46

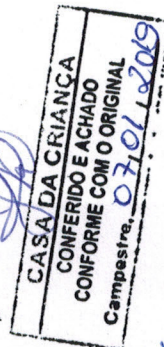
01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DA CRIANÇA				02-DDD/TELEFONE (0035) 37432190	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 1.916,64	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 18.621.342/0001-94	11-COMPETÊNCIA 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 153,33	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 153,33
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2019

858100000013 533301791900 107624050819 862134200013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



104

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

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

Representação numérica do código de barras:

858100000013 533301791900 107624050819 862134200013

Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/01/2019
Competência: 12/2018

Valor recolhido: 153,33

Identificação da operação: FGTS 12/2018

Data / hora: 07/01/2019 10:03:55
Data de Débito: 07/01/2019

Código da operação: 00573002
Chave de segurança: K3QY4LJYP503KF53

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 11/ 2018		
ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA		
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º		
TRANSFERENCIA N.º : 381898	BANCO:	CONTA:
FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIA SOCIAL		
CPF/ CNPJ:		
FINALIDADE: INSS		
REFERENCIA: 01/2019		
HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GPS COMPETENCIA 01/2019		
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA		
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de FEVEREIRO de 2019		
GPS ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		



SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 31/01/2019 HORA: 15:11:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CASA DA CRIANÇA
RUA RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676
CENTRO
CAMPESTRE
(0035) 37432190

37730-000

MG

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

01/2019

5 - IDENTIFICADOR

18.621.342/0001-94

6 - VALOR DO INSS (+)

145,42

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATUAL. MONETÁRIA/

0,00

JUROS/MULTA/ (+)

11 - VALOR ARRECADADO

145,42

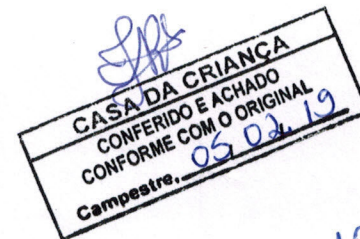
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000019

454202702000

318621342000

019420190199



**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:

858400000019 454202702000 318621342000 019420190199

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D
Valor: 145,42
Identificação da operação: 145,42

Data de débito: 05/02/2019
Data/hora da operação: 05/02/2019 13:24:00

Código da operação: 00381898
Chave de segurança: KK25Z8QJEL7LFT7F

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 12/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 188711 BANCO: 104 CONTA: 38079-7

FAVORECIDO: MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS

CPF/ CNPJ: 318.729.908-35

FINALIDADE: SALARIO

REFERENCIA: 01/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO DO MÊS DE JANEIRO/2019

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de FEVEREIRO de 2019

MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



CASA DA CRIANÇA
PJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2019

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

digo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.336,53	
998	I.N.S.S.	8,00		106,92
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.336,53	106,92
			Valor Líquido ➡	1.229,61
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.336,53		1.336,53		106,92
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.229,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Maria José Correia dos Santos
Assinatura do Funcionário
05/04/2019
Data

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campeste: 05/02/19

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.229,61
Identificação da operação:	SALARIO JANEIRO

Data de débito:	05/02/2019
Data/hora da operação:	05/02/2019 13:17:50

Código da operação:	00188711
Chave de segurança:	VRRY9XLFSPPK9UTLZ

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 DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 12/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 597616 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS.

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE: IMPOSTO

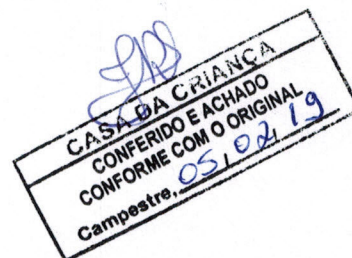
REFERENCIA: 01/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS COMPETENCIA 01/2019

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de FEVEREIRO de 2019

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL





GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 31/01/2019 - 15:11:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DA CRIANÇA				02-DDD/TELEFONE (0035)37432190	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 1.336,53	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 18.621.342/0001-94	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 106,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 106,92
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2019

858000000011 069201791908 207625050819 862134200013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CASA DA CRIANÇA

CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campeste. 05/02/19

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

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

Representação numérica do código de barras:

858000000011 069201791908 207625050819 862134200013

Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/02/2019
Competência: 01/2019

Valor recolhido: 106,92

Identificação da operação: FGTS

Data / hora: 05/02/2019 13:20:06
Data de Débito: 05/02/2019

Código da operação: 00597616
Chave de segurança: GPG6WZ6CW6JRN9U0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 12/ 2018
ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA TERMO DE COOPERAÇÃO N.º
TRANSFERENCIA N.º : 171963 BANCO: 104 CONTA: 38079-7
FAVORECIDO: MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS CPF/ CNPJ: 318.729.908-35 FINALIDADE: 13º SALARIO REFERENCIA: 2ª PARCELA DO 13º SALARIO HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A 2ª PARCELA DO 13º SALARIO/2018
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de FEVEREIRO de 2019 MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2018

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

30	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.277,76		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	638,88		638,88	
25	INSS 13o SALARIO	8,00		102,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.277,76	741,10	
			Valor Líquido ➡	536,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.277,76	1.277,76	638,88	51,11	1.175,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

05/02/2019

Data

Assinatura do Funcionário

Maria José Correia dos Santos

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL

116

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 536,66
Identificação da operação:	2 PARCELA 13SALARIO 2018

Data de débito:	05/02/2019
Data/hora da operação:	05/02/2019 13:14:17

Código da operação:	00171963
Chave de segurança:	1VULWTXGZ41PXL10

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 DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 12/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 188200 BANCO: 104 CONTA: 38079-7

FAVORECIDO: MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS

CPF/ CNPJ: 318.729.908-35

FINALIDADE: SALARIO

REFERENCIA: 12/2018

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

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de FEVEREIRO de 2019

MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



CASA DA CRIANÇA

PJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2018

Cargo Nome do Funcionário

13 MARIA JOSÉ CORREIA DOS SANTOS
Auxiliar de escritório, em ger

CBO

411005

Departamento

2

Filial

1

Admissão:

22/10/2013

go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.277,76	
98	I.N.S.S.	8,00		102,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.277,76	102,22
			Valor Líquido →	1.175,54
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.175,54	0,00

Salário Base
1.277,76Sal. Contr. INSS
1.277,76Base Cál. FGTS
1.277,76FGTS do Mês
102,22

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data 05/02/2019
Assinatura do FuncionárioCASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL

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

Via Internet Banking CAIXA

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

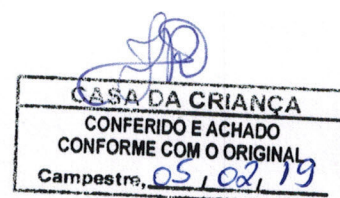
Nome destinatário:	MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.175,54
Identificação da operação:	SALARIO DEZEMBRO

Data de débito:	05/02/2019
Data/hora da operação:	05/02/2019 13:15:27

Código da operação:	00188200
Chave de segurança:	5WT8062X1FCVHL72

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 12/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 897514 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIA SOCIAL

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE: INSS

REFERENCIA: 12/2018

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GPS COMPETENCIA 12/2018

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de FEVEREIRO de 2019

GPS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

CNPJ 18.621.342/0001-94

CASA DA CRIANÇA

R DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

CAMPESTRE MG

CEP 37730-000

2 - VENCIMENTO

(Uso exclusivo INSS)

05/02/2019

3 - CÓDIGO DE
PAGAMENTO

2003

4 - COMPETÊNCIA

12/2018

5 - IDENTIFICADOR

18.621.342/0001-94

6 - VALOR DO INSS

923,15

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS
ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E
JUROS

57,97

11 - TOTAL

981,12

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



122

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

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

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2003
	04- COMPETÊNCIA	12/2018
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CASA DA CRIANÇA R.DR FRANCISCO CAPOBIANCO 035-037431620	05- IDENTIFICADOR	18621342000194
	06- VALOR DO INSS	923,15
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	57,97
	11- VALOR TOTAL	981,12
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 05022019 172100300001626 897514		

Data/hora da operação: 05/02/2019 14:16:39

Código da operação: 00897514
Chave de segurança: AK805HAT0C24AJUG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 12/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 597577 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS.

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE: IMPOSTO

REFERENCIA: RESCISÃO DE CONTRATO

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS DA RESCISÃO DE CONTRATO/2018

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de FEVEREIRO de 2019

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome

CASA DA CRIANÇA

02 - CNPJ/CEI

18.621.342/0001-94

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

04 - Contato/DDD/telefone

35-37432190

05 - CEP

37.730-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

CAMPESTRE

08 - UF

MG

09 - FPAS

566

10 - Simples

2

14 - Qtde Trabalhadores

1

11 - Identificador

03694818386213421

12 - Total a Recolher

561,92

13 - Data de Validade = 06/02/2019

Código de Barras

858700000057

619202392014

902060369489

183862134217

Autenticação mecânica

Atenção: não receber após Validade

125

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

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

Representação numérica do código de barras:

858700000057 619202392014 902060369489 183862134217

Identificador: 03694818386213421
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 06/02/2019

Valor recolhido: 561,92

Identificação da operação: FGTS RESCISORIO

Data / hora: 05/02/2019 14:10:45
Data de Débito: 05/02/2019

Código da operação: 00597577
Chave de segurança: 35N1WC8KEM2VCA0Z

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



126



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 12/ 2018

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 38768621 BANCO: 756 CONTA: 3125/36552

FAVORECIDO: MARLENE LIMA FIGUEIREDO

CPF/ CNPJ: 514.380.036-68

FINALIDADE: CONTABILIDADE

REFERENCIA: 01/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONTABILIDADE.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 07 de FEVEREIRO de 2019

BOLETO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.31258 01003.655204 01180.900019 4 77970000034500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome/Razão Social:	MARLENE LIMA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	514.380.036-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANÇA
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94

Data do Vencimento:	11/02/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	07/02/2019
Valor Nominal do Boletto:	345,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	345,00
Valor Pago (R\$):	345,00
Identificação do Pagamento:	CONTABILIDADE

Data/hora da operação: 07/02/2019 17:24:24

Código da operação:	38768621
Chave de segurança:	5ZH62NFCQMGC31Z3

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



128



Beneficiário MARLENE LIMA FIGUEIREDO PRAÇA DELFIM MOREIRA - 144 - APTO 101 CENTRO CORRESPONDÊNCIA CAMPESTRE - MG	514.380.036-68	Vencimento 11/02/2019	Valor do Documento 345,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	37730-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 06/02/2019	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 5,00 E MORA DE R\$ 0,50 AO DIA NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3125/36552	
		Nosso Número 11809-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE		Número do Documento 01/2019	
Endereço RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município MPESTRE	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

CASA DA CRIANÇA
CONFIRMADO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campestre, 07/02/19

129

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE Estado de MINAS GERAIS RUA CORONEL JOSE CUSTODIO 84 - CENTRO CEP 37730-000 - CAMPESTRE C.N.P.J. 18.178.400/0001-57 - INSC. EST.: ISENTA FONE: (35)3743-3237	NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)	
	2ª VIA Prestador do Serviço	NOTA FISCAL Nº 841

SECRETARIA DE FAZENDA

DATA DA EMISSÃO 06/02/2019	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio	COD. DA OPERAÇÃO 12
-------------------------------	--	------------------------

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: 009465 - MARLENE LIMA FIGUEIREDO DESCRIÇÃO: PCA DELFIM MOREIRA 144 APTO 101 CENTRO MUNICÍPIO: Campestre CEP: 37730-000 N.P./CPF: 514.380.036-68	PIS: ESTADO: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-
--	--

TOMADOR DE SERVIÇO

NOME: 000350 - CASA DA CRIANÇA DESCRIÇÃO: RUA FRANCISCO CAPOBIANCO 676 CENTRO MUNICÍPIO: Campestre CEP: 37730-000 N.P./CPF: 18.621.342/0001-94	ESTADO: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-
---	--

º ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1,00	PRESTACAO DE SERVICOS CONTABEIS REFERENTES AO PERIODO DE 01.01.2019 A 31.01.2019	345,00	345,00

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campestre, 07.02.19

A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO

SS.Q.N.	BASE I.S.S.Q.N.	VALOR I.S.S.Q.N.	IRR.F.	BASE IRR.F.	VALOR IRR.F.	SUB-TOTAL R\$:	345,00
2,00 %	345,00	6,90	0,00 %	307,05	0,00	I.S.S.Q.N. R\$:	6,90
Funcionário Expedidor: <i>Lucy R.C. da Silva</i>			INSS	BASE INSS.	VALOR INSS	I.R.R.F. R\$:	0,00
			11,00 %	345,00	37,95	INSS R\$:	37,95
			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			TOTAL R\$:	345,00
			Não Cadastrado Não Cadastrado				

NOTA FISCAL Nº 841	RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.
	DATA / / ASS.:

130

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 04/12/2018

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

EXTRATO
PAG: 001

AG: 1721 - CAMPESTRE

PERIODO: 01112018 ATE: 03122018

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.BLO.JUDICIAL: 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
06/11/2018	542799	DEB P FGTS	755,82 D	1.342,21 C
07/11/2018	091357	CRED TEV	12.083,34 C	13.425,55 C
08/11/2018	266392	PG ORG GOV	667,48 D	12.758,07 C
08/11/2018	132304	ENVIO TEV	1.175,54 D	11.582,53 C
08/11/2018	134396	ENVIO TEV	877,68 D	10.704,85 C
08/11/2018	134607	ENVIO TEV	1.135,71 D	9.569,14 C
08/11/2018	134804	ENVIO TEV	877,68 D	8.691,46 C
08/11/2018	135041	ENVIO TEV	1.012,00 D	7.679,46 C
08/11/2018	135258	ENVIO TEV	909,39 D	6.770,07 C
08/11/2018	136103	ENVIO TEV	877,68 D	5.892,39 C

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG 1.118,07 C

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 04/12/2018

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

EXTRATO
PAG: 002

AG: 1721 - CAMPESTRE

PERIODO: 01112018 ATE: 03122018

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.BLO.JUDICIAL: 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
08/11/2018	136781	ENVIO TEV	1.075,42 D	4.816,97 C
08/11/2018	137050	ENVIO TEV	877,68 D	3.939,29 C
12/11/2018	734896	PAG BOLETO	350,00 D	3.589,29 C
16/11/2018	196045	CRED TEV	12.083,34 C	15.672,63 C
00/11/2018	469190	ENVIO TEV	1.585,71 D	14.086,92 C
00/11/2018	470239	ENVIO TEV	1.275,18 D	12.811,74 C
00/11/2018	470955	ENVIO TEV	1.814,42 D	10.997,32 C
00/11/2018	472817	ENVIO TEV	1.275,18 D	9.722,14 C
00/11/2018	473690	ENVIO TEV	1.533,75 D	8.188,39 C
00/11/2018	474473	ENVIO TEV	1.306,89 D	6.881,50 C

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG 1.118,07 C

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



CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 02/01/2019

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

AG: 1721 - CAMPESTRE

OPER: 003 CONTA: 1.626-5

PERIODO: 01122018 ATE: 01012019

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

03/12/2018 396509 PG ORG GOV

667,48 D ✓

2.193,33 C

03/12/2018 546853 DEB P FGTS

1.075,26 D ✓

1.118,07 C

06/12/2018 429144 PAG BOLETO

350,00 D ✓

768,07 C

20/12/2018 666984 PG ORG GOV

102,22 D ✓

665,85 C

28/12/2018 065458 CRED TEV

12.083,34 C

12.749,19 C (11)

SALDO EM 31/12/2018 R\$

12.749,19 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 | 04/02/2019

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO, INFORME AS DATAS | EXTRATO
PAG: 001AG: 1721 - CAMPESTRE OPER: 003 CONTA: 1.626-5
PERIODO: 01012019 ATE: 31012019 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

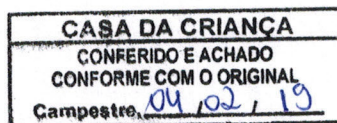
DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
02/01/2019	521865	DEB P FGTS	644,96 D	12.104,23 C
02/01/2019	521903	DEB P FGTS	559,38 D	11.544,85 C
02/01/2019	521938	DEB P FGTS	581,57 D	10.963,28 C
02/01/2019	521973	DEB P FGTS	559,36 D	10.403,92 C
02/01/2019	522008	DEB P FGTS	559,37 D	9.844,55 C
02/01/2019	522047	DEB P FGTS	559,36 D	9.285,19 C
02/01/2019	522094	DEB P FGTS	644,95 D	8.640,24 C
02/01/2019	030521	ENVIO TEV	1.174,67 D	7.465,57 C
02/01/2019	030640	ENVIO TEV	970,29 D	6.495,28 C
02/01/2019	030706	ENVIO TEV	955,49 D	5.539,79 C

SALDO EM 01/02/2019 R\$ 238,95 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 | 04/02/2019>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO, INFORME AS DATAS | EXTRATO
PAG: 002AG: 1721 - CAMPESTRE OPER: 003 CONTA: 1.626-5
PERIODO: 01012019 ATE: 31012019 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
02/01/2019	030793	ENVIO TEV	955,49 D	4.584,30 C
02/01/2019	030857	ENVIO TEV	1.101,72 D	3.482,58 C
02/01/2019	030946	ENVIO TEV	955,49 D	2.527,09 C
02/01/2019	031013	ENVIO TEV	1.131,32 D	1.395,77 C
02/01/2019	031090	ENVIO TEV	1.003,49 D	392,28 C
07/01/2019	573002	DEB P FGTS	153,33 D	238,95 C

SALDO EM 01/02/2019 R\$ 238,95 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

**Extrato por período**

Cliente: CASA DA CRIANÇA

Conta: 1721 / 003 / 00001626-5

Data: 14/02/2019 - 14:28

Mês: Fevereiro/2019

Período: 1 - 14

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	238,95 C
05/02/2019	029307	CRED TEV	12.083,34 C	12.322,29 C
05/02/2019	381898 ✓	PG ORG GOV	145,42 D ✓	12.176,87 C
05/02/2019	597577 ✓	DEB P FGTS	561,92 D ✓	11.614,95 C
05/02/2019	597616 ✓	DEB P FGTS	106,92 D ✓	11.508,03 C
05/02/2019	897514 ✓	PAG GPS	981,12 D ✓	10.526,91 C
05/02/2019	171963 ✓	ENVIO TEV	536,66 D ✓	9.990,25 C
05/02/2019	188200 ✓	ENVIO TEV	1.175,54 D ✓	8.814,71 C
05/02/2019	188711 ✓	ENVIO TEV	1.229,61 D ✓	7.585,10 C
07/02/2019	768621 ✓	PAG BOLETO	345,00 D ✓	7.240,10 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



134



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 10,11,12/2018				
ENTIDADE		PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 10-11-12/ 2018				
CNPJ: 18.621.342/0001-94						
N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	Nº da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R\$
				DOCUMENTO Nº	Data	
	Claudete Franco		474473	045.832.746-88	30/11/2018	1.306,89
	Maria Jose Correia dos Santos		470955	318.729.908-35	30/11/2018	1.814,42
	Priscila Isabel do Lago		469190	045.750.796,93	30/11/2018	1.585,71
	Eunice Maria Rodrigues		472817	957857016-34	30/11/2018	1.275,18
	Cleide Marcia Franco		507349	061.748.526-79	30/11/2018	1.275,18
	Teresinha Conceição Vital Siqueira		487588	047.803.578-02	30/11/2018	1.275,18
	Francielle Fabiane Ribeiro		470239	086.763.236-40	30/11/2018	1.275,18
	Ediane Monique Franco Ramos Garcia		486633	068.231.116.-23	30/11/2018	1.470,33
	Jessica Eliamara Pereira		473690	081.691.026-00	30/11/2018	1.533,75
	Guia de GPS		396509	----	03/12/2018	667,48
	Guia de FGTS		546853	----	03/12/2018	1.075,26
	Marlene Lima Flgueiredo		40429144	514.380.036-68	06/12/2018	350,00
	Guia de GPS		666984	---	20/12/2018	102,22
	Jessica Eliamara Pereira		31013	081.691.026-00	29/12/2018	1131,32
	Cleide Marcia Franco		30706	061.748.526-79	29/12/2018	955,49
	Teresinha Conceição Vital Siqueira		30793	047.803.578-02	29/12/2018	955,49
	Priscila Isabel do Lago		30521	045.750.796,93	29/12/2018	1174,67
	Francielle Fabiane Ribeiro		30946	086.763.236-40	29/12/2018	955,49
	Eunice Maria Rodrigues		31090	957857016-34	29/12/2018	1.003,49
	Claudete Franco		30640	045.832.746-88	29/12/2018	970,29

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

DATA, 14, FEVEREIRO DE 2018.



Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

135



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 10,11,12/2018				
ENTIDADE		PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 10-11-12/ 2018				
CNPJ: 18.621.342/0001-94						
N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	Nº da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R\$
				DOCUMENTO Nº	Data	
	Ediane Monique Franco Ramos Garcia		30857	068.231.116-23	29/12/2018	1.101,72
	Guia de Recolhimento rescisório		522047	-	02/01/2019	559,36
	Guia de Recolhimento rescisório		521973	-	02/01/2019	559,36
	Guia de Recolhimento rescisório		521903	-	02/01/2019	559,38
	Guia de Recolhimento rescisório		522008	-	02/01/2019	559,37
	Guia de Recolhimento rescisório		521938	-	02/01/2019	581,57
	Guia de Recolhimento rescisório		521865	-	02/01/2019	644,96
	Guia de Recolhimento rescisório		522094	-	02/01/2019	644,95
	Guia FGTS 12/2018		573002	--	07/01/2019	153,33
	Guia GPS 01/2019		381898	--	05/02/2019	145,42
	Maria Jose Correia dos Santos 01/2019		188711	318.729.908-35	05/02/2019	1.229,61
	Guia de FGTS 01/2019		597616	--	05/02/2019	106,92
	Maria Jose Correia dos Santos 2ª parc 13/2018		171963	318.729.908-35	05/02/2019	536,66
	Maria Jose Correia dos Santos 12/2018		188200	318.729.908-35	05/02/2019	1.175,54
	Guia de GPS		897514	--	05/02/2019	981,12
	Guia de FGTS		597577	---	05/02/2019	561,92
	Marlene Lima Figueiredo		38768621	514.380.036-68	07/02/2019	345,00
					Saldo Final	32.599,21

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

DATA, 14, FEVEREIRO DE 2018.

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais



136



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

Assinatura e dados do responsável
pela prestação de contas

Assinatura e dados do responsável
pela Entidade



Estado de Minas Gerais

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campeste 14802 / 19

 SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS		
CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS Negativa		CERTIDÃO EMITIDA EM: 14/02/2019
		CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 15/05/2019
NOME: CASA DA CRIANÇA		
CNPJ/CPF: 18.621.342/0001-94		
LOGRADOURO: RUA 676		NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO: DOUTOR FRANCISCO CAPOBIANCO	CEP: 37730000
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: CAMPESTRE	UF: MG
Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que: 1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado; 2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005. Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.		
IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: http://www.fazenda.mg.gov.br => Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.		

https://www2.fazenda.mg.gov.br/sol/ctrl/SOL/CDT/DETALHE_746?descServico=Solicitar+Certid%E3o+de+D%E9bitos+Tribut%E1rios&numProtocolo=2019013149442&autenticacaoModel=ro0ABXNyADxb3Yuc2V... 1/2

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2019000316587347
--





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CASA DA CRIANÇA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

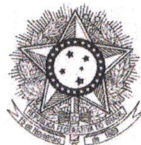
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 27/10/2014. Emitida às 15:24:39 do dia 14/02/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/08/2019.

Código de controle da certidão: **A582.FCDF.8525.9B37**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



140



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CASA DA CRIANÇA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 18.621.342/0001-94

Certidão nº: 167800350/2019

Expedição: 14/02/2019, às 15:28:53

Validade: 12/08/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e **C A S A D A C R I A N Ç A**
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
18.621.342/0001-94, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

