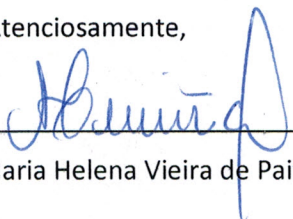




Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

Y

ANEXO I OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	☐ Termo de Cooperação Termo de Colaboração Termo de Fomento Nº
Ofício nº 080/2019 campestre , 10 de janeiro de 2019. A Comissão de Monitoramento e Avaliação. Encaminho, documentação da prestação de contas parcial (parcial/final), referente ao repasse de nº 010/ 2018 de, composta dos anexos I , II , III, IV, V, VI, , , , , , , , , , referentes ao Termo de nº , firmado entre o Município de Campestre/MG e a entidade Lar São Vicente de Paulo, cadastrada no CNPJ 21.422.811/0001-50. Coloco-me a disposição desta Comissão para quaisquer informações adicionais. Atenciosamente,  _____ Maria Helena Vieira de Paiva Presidente Destinatário: Prefeitura Municipal de Campestre MG Tel.: (35) 37431650 Nome contato: Lar são vicente de Paulo Endereço: Porfirio Ramos,113 Email:	

PROTOCOLO Nº 420
PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPESTRE / MG
DATA 14.03.2019


SECRETARIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE

Estado de Minas Gerais

2/

ANEXO II EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

N.º DO TERMO DE
COOPERAÇÃO:

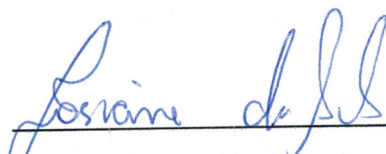
ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo
PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE REPASSE N.º: 06/2018

CNPJ: 21.422.811/0001-50

RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	369,93	➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	10.238,92
Recursos Recebidos	10.000,00		
Rendimentos de Aplicação Financeira		➤ Saldo (recolhido / a recolher)	
Recursos Próprios - Contrapartida			
TOTAL		TOTAL	131,01

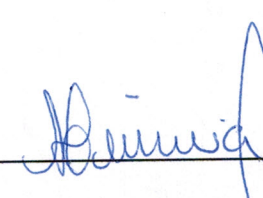
ASSINATURAS

Local e Data: Campestre, 07 de fevereiro de 2019.



073.321.106-28

CPF / CRC



Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo
Preenchimento

Nome / Assinatura Titular da Entidade



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

27

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2018

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 10

TRANSFERENCIA N.º : 00154215 BANCO: FEDERAL

CONTA: 35056-1

FAVORECIDO: AMANDA ARAUJO DE OLIVEIRA

CPF/ CNPJ: 110.922.396-00

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 07 de fevereiro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000034 - AMANDA ARAUJO DE ASSIS

Período: 01/2019

Cargo: 0044 - TECNICA ENFERMAGEN

Matrícula: 0000000026

CTPS: 0014953 / 00160

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/04/2016

CPF: 110.922.396-00

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	
0105 - Insalubridade 20%	35,00	206,00	
0520 - Desconto INSS	8,00		98,88
		Total: 1.236,00	Total: 98,88
		Valor Líquido	1.137,12

Recebi o valor líquido, acima descrito em 10 / 02 / 19 Assinatura: Amanda Araújo de AssisSalário Base
1.030,00Sal. Contr. INSS
1.236,00Base Cál. FGTS
1.236,00FGTS do Mês
98,88Base Cál. IRRF
1.137,12

Faixa IRRF

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 013 / 00035056-1

Nome destinatário:	AMANDA ARAUJO DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 1.137,12

Data de débito:	07/02/2019
Data/hora da operação:	07/02/2019 12:52:06

Código da operação:	00154215
Chave de segurança:	6A1H5P7GJ5KR4VY9

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 06/ 2018

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 10

TRANSFERENCIA N.º : 00153288 BANCO: FEDERAL

CONTA: 36939-4

FAVORECIDO: CRIRLENE FERREIRA SORIANO

CPF/ CNPJ: 079.028.966-08

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 07 de fevereiro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASILO SAO VICENTE DE PAULO**Conta origem:** 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 013 / 00036939-4**Nome destinatário:** CRIRLENE FERREIRA SORIANO**Valor:** R\$ 980,40**Data de débito:** 07/02/2019**Data/hora da operação:** 07/02/2019 12:44:20**Código da operação:** 00153288**Chave de segurança:** UKSUMF491LVE4WVA

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

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000052 - CRIRLENE FERREIRA SORIANO

Cargo: 0043 - AUXILIAR DE COZINHA

Depto.: 002 - GERAL

Matrícula: 0000000043

Período: 01/2019

CTPS: 0039850 / 00139

Admissão: 01/03/2018

CPF: 079.028.966-08

Verbas

Referência

Vencimentos

Descontos

0001 - Salário Contratual

30,00

1.030,00

0500 - Salário Família

1,00

32,80

0520 - Desconto INSS

8,00

82,40

Total: 1.062,80

Total: 82,40

Valor Líquido

980,40

Recebi o valor líquido, acima descrito em 10/02/19

Assinatura:

Crirlene Ferreira Soriano

Salário Base

1.030,00

Sal. Contr. INSS

1.030,00

Base Cál. FGTS

1.030,00

FGTS do Mês

82,40

Base Cál. IRRF

947,60

Faixa IRRF



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2018

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 10

TRANSFERENCIA N.º : 00153847 BANCO: FEDERAL CONTA: 22132-6

FAVORECIDO: ANA CAROLINA REIS SIMÃO

CPF/ CNPJ: 077.084.446-40

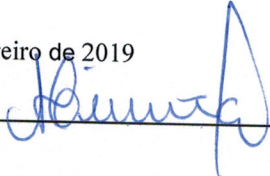
FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 07 de fevereiro de 2019


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000021 - ANA CAROLINA REIS SIMAO

Cargo: 0055 - NUTRICIONISTA

Depto.: 002 - GERAL

Período: 01/2019

Matrícula: 0000000013

CTPS: 0011812 / 00139

Admissão: 01/08/2014

CPF: 077.084.446-40

Verbas

Referência

Vencimentos

Descontos

0001 - Salário Contratual

30,00

998,00

0520 - Desconto INSS

8,00

79,84

Total:

998,00

Total:

79,84

Valor Líquido

918,16

Recebi o valor líquido, acima descrito em

10/02/19

Assinatura:

Salário Base

998,00

Sal. Contr. INSS

998,00

Base Cál. FGTS

998,00

FGTS do Mês

79,84

Base Cál. IRRF

918,16

Faixa IRRF

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASILO SAO VICENTE DE PAULO**Conta origem:** 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 001 / 00022132-6**Nome destinatário:** ANA CAROLINA REIS SIMAO**Valor:** R\$ 918,16**Data de débito:** 07/02/2019**Data/hora da operação:** 07/02/2019 12:46:48**Código da operação:** 00153847**Chave de segurança:** 818ERACPQVR3N8JF

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 TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2018

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 10

TRANSFERENCIA N.º : 00152426 BANCO: FEDERAL CONTA: 31175-2

FAVORECIDO: ENIVAL GILBERTO ZENUN DE SOUZA

CPF/ CNPJ: 010.978.206-29

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 07 de fevereiro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 013 / 00031175-2

Nome destinatário:	ENIVAL GILBERTO ZENUN DE SOUZA
Valor:	R\$ 1.101,80

Data de débito:	07/02/2019
Data/hora da operação:	07/02/2019 12:39:42

Código da operação:	00152426
Chave de segurança:	U9VV0NXVZSCQM5NJ

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

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000019 - ENIVAL GILBERTO ZENUN DE SOUZA			Período: 01/2019
Cargo: 0045 - FISIOTERAPEUTA		Matrícula: 0000000011	CTPS: 0032833 / 00139
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 01/07/2014	CPF: 010.978.206-29
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	998,00	95,80
0105 - Insalubridade 20%	30,00	199,60	
0520 - Desconto INSS	8,00		
		Total: 1.197,60	Total: 95,80
		Valor Líquido	1.101,80

Recebi o valor líquido, acima descrito em 10/02/19 Assinatura: _____

Salário Base
998,00

Sal. Contr. INSS
1.197,60

Base Cál. FGTS
1.197,60

FGTS do Mês
95,80

Base Cál. IRRF
1.101,80

Faixa IRRF



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2018

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 10

TRANSFERENCIA N.º : 00285963 BANCO:

CONTA: pagamento boleto

FAVORECIDO: COPASA CIA SAN MINAS

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 07 de fevereiro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

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

Nome:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO			
Conta de débito:	1721 / 003 . 00000361-9			
Representação numérica do código de barras:	826000000248	115700191006	119024488932	131110005827
Empresa:	COPASA CIA SAN MINAS			
Valor:	2.411,57			
Data de débito:	07/02/2019			
Data/hora da operação:	07/02/2019 13:01:42			
Código da operação:	00285063			
Chave de segurança:	R8C677QHFSRAVXNR			

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

GÊNCIA
MAIS
RÓXIMA

R GABRIEL JUNQUEIRA 180
CENTRO
De 14:00 as 18:00

Fale com a
COPASA **115**

SILO SAO VICENTE DE PAULO 113 CEP: 37730-000
PORFIRIO RAMOS MG
ENTRO
NPJ: 21.422.811/0001-50 CAMPESTRE Pág.: 01/01

REFERÊNCIA DA FATURA

Número
001.19.02448893-1

Data de Emissão
06/02/2019

Data de Apresentação
06/02/2019

Mês
01/2019

IDENTIFICADOR USUÁRIO
0 001 111 906 0

MATRÍCULA
0 000 495 297 9

HIDRÔMETRO
B12S 0022244

LEITURA

Atual
20969
11/01/2019

Anterior
20666
11/12/2018

CONSUMO FATURADO

m3
303

Litros
303.000

PRÓXIMA
LEITURA
08/02/2019

QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS

Serviço

Social

Residencial

Comercial

Industrial

Pública

Água

Esgoto

1

HISTÓRICO DE CONSUMO				TARIFA									
				CÁLCULO PÚBLICO									
	VOLUME Faturado Litros	Dias entre medições	Média diária Litros	Faixas de consumo em 1.000 Litros	Consumo da faixa em 1.000 Litros	Unidades Atendidas	VOLUME Total	R\$ / Mil Litros Água	Valor Água R\$	R\$/Mil Litros Esgoto	Valor Esgoto R\$	Sub Total R\$	
JAN/2019	303.000	31	9.774	FIXA	--	1	--	--	19,94	--	0,00	19,94	
FEB/2018	341.000	32	10.656	0 A 5	5,00000	1	5,00	2,75000	13,75	0,00000	0,00	13,75	
MAR/2018	340.000	30	11.333	5 A 10	5,00000	1	5,00	3,48700	17,44	0,00000	0,00	17,44	
ABR/2018	297.000	29	10.241	10 A 20	10,00000	1	10,00	8,07800	80,78	0,00000	0,00	80,78	
MAY/2018	341.000	32	10.656	20 A 40	20,00000	1	20,00	8,97700	179,54	0,00000	0,00	179,54	
JUN/2018	341.000	29	11.758	40 A 200	160,00000	1	160,00	10,21100	1.633,76	0,00000	0,00	1.633,76	
JUL/2018	349.000	29	12.034	200 A 99999	103,00000	1	103,00	10,94200	1.127,03	0,00000	0,00	1.127,03	
AUG/2018	287.000	30	9.566	SOMA	303,00000		303,00		3.072,24		0,00	3.072,24	
SET/2018	332.000	32	10.375										
OCT/2018	313.000	30	10.433										
NOV/2018	328.000	33	9.939										
DEZ/2018	265.000	28	9.464										
VOLUME RATEADO												m ³	

CONSUMO MÉDIO

m³

litros

322

322.000

SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO

9.774 LITROS DE ÁGUA

Água

Esgoto

99,10

0,00

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/LANÇAMENTOS

ABASTECIMENTO DE AGUA 3072,23

MULTA P/ATRASSO /MES 12/2018 FAT: 00118701430787 55,43

DESCONTO INCOND SUBVENCAO REF. 01/2019 PRODUTO 'A ' 716,09-

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$ 155,51

BITO AUTOMATICO

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA
(Port. n 2914 - Mins. da Saúde - Dec. n 5440)

Período: 11/2018 Número de Amostras

Cloro	Coliformes	Cor	Escherichia	Fluoreto(*)	Turbidez	
Totais	Coli					
limo	23	23	10	23	0	23
alisadas	28	28	28	28	25	28
a Padrões	0	1	0	0	0	0
ntro Padrões	28	27	28	28	25	28

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

VENCIMENTO
30/01/2019

TOTAL A PAGAR
*****R\$2.411,57

AVISO DE CONTAS VENCIDAS: NUMERO 0111902448893-1

MES/ANO	VALOR	VENCIMENTO	MES/ANO	VALOR	VENCIMENTO
12/2018	2.771,94	30/12/2018			

ATE 08/01/2019 NAO ACUSAMOS PAGAMENTO DO(S) SEU(S) DEBITO(S).
EVITE O CORTE, REGULARIZE PAGAMENTO. DESCONSIDERE, CASO JA
TENHA SIDO PAGO.

INFORMAÇÕES GERAIS

AT. CONSUMO MEDIO - BAIXE O APP COPASA DIGITAL NO SEU CELULAR

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

2ª via emitida em: 06/02/2019

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO
0 000 495 297 9

NÚMERO DA FATURA
001.19.02448893-1

MÊS/REF.:
01/2019

VENCIMENTO
30/01/2019

TOTAL A PAGAR
*****R\$2.411,57



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

18

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2018

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 10

TRANSFERENCIA N.º : 00308966 BANCO:

CONTA: pagamento boleto

FAVORECIDO: Cemig Distribuição S

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de fevereiro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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

Nome:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO		
Conta de débito:	1721 / 003 . 00000361-9		
Representação numérica do código de barras:	836700000208	410501380068	710025301114 000015142565
Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S		
Valor:	2.041,05		
Data de débito:	06/02/2019		
Data/hora da operação:	06/02/2019 11:57:50		
Código da operação:	00308966		
Chave de segurança:	7VS3EEJVKUQ0ZV8		

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

20/

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2018

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 10

TRANSFERENCIA N.º : 00152876 BANCO: FEDERAL CONTA: 30761-5

FAVORECIDO: EMILAINÉ CLICIA MACHADO TASSOTE

CPF/ CNPJ: 081.679.016-70

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 07 de fevereiro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 013 / 00030761-5

Nome destinatário:	EMILAIINE CLICIA MACHADO TASSOTE
Valor:	R\$ 511,70

Data de débito:	07/02/2019
Data/hora da operação:	07/02/2019 12:41:01

Código da operação:	00152876
Chave de segurança:	215KY6JZUPFC5JMC

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

22

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000025 - EMILAINÉ CLICIA MACHADO TASSOTE

Período: 01/2019

Cargo: 0086 - EDUCADORA FISICA

Matrícula: 0100000017

CTPS: 0086961 / 00139

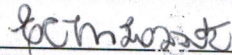
Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 02/02/2015

CPF: 081.679.016-70

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	463,49	
0105 - Insalubridade 20%	20,00	92,70	
0520 - Desconto INSS	8,00		44,49
		Total: 556,19	Total: 44,49
		Valor Líquido	511,70

Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____

Assinatura: 

Salário Base
463,49

Sal. Contr. INSS
556,19

Base Cál. FGTS
556,19

FGTS do Mês
44,49

Base Cál. IRRF
511,70

Faixa IRRF



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

27

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2018

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 10

TRANSFERENCIA N.º : 0015967 BANCO: FEDERAL CONTA: 0472-5

FAVORECIDO: LUZIA LEONIR DIAS SONCINI

CPF/ CNPJ: 048.091.386-23

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 07 de fevereiro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000008 - LUZIA LEONIR DIAS SONCINI

Período: 01/2019

Cargo: 0085 - LAVANDERIA

Matrícula: 0000000033

CTPS: 0070187 / 00111

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/03/2009

CPF: 048.091.386-23

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	98,88
0105 - Insalubridade 20%	30,00	206,00	
0520 - Desconto INSS	8,00		
		Total: 1.236,00	Total: 98,88
		Valor Líquido	1.137,12

Recebi o valor líquido, acima descrito em 10/02/19

Assinatura:

Salário Base

1.030,00

Sal. Contr. INSS

1.236,00

Base Cál. FGTS

1.236,00

FGTS do Mês

98,88

Base Cál. IRRF

1.137,12

Faixa IRRF



v/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 023 / 00000472-5

Nome destinatário:	LUZIA LEONIR DIAS SONCINI
Valor:	R\$ 1.137,12

Data de débito:	07/02/2019
Data/hora da operação:	07/02/2019 12:37:51

Código da operação:	00151967
Chave de segurança:	0JJLS6A8PHFH66XE

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



24/

[illegible]

Assinatura e dados do responsável

073-521. 106-28

Assinatura e dados do responsável
pela Entidade

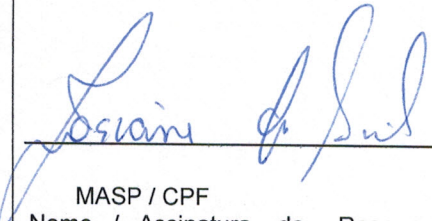
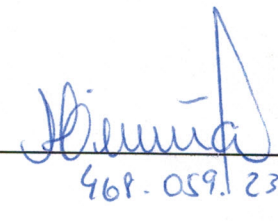
468-059-236-20

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

27/

ANEXO V CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		N.º do Termo de Colaboração		Prestação de Contas FINAL N.º 10	
ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo				CNPJ: 21.422.811/0001-50	
MOVIMENTAÇÃO Nome do Banco: Caixa E.Federal		N.º do Banco:	N.º/Nome – Lar São Vicente de Paulo 1721	Agência:	N.º da Conta: 361-9
Saldo conforme extrato bancário em 07/02/2019					VALOR EM R\$ 00369,93
Transferência bancárias recebidas no período de 2018:					10.000,00
Transferência bancárias efetuadas no período de 2018:					10.238,92
Valores referente a aplicações financeiras					
Saldo conciliado:					
07/02	0015967	Luzia Leonir Dias Soncini			1.137,12
07/02	00152426	Enival Gilberto Zenun Souza			1.101,80
07/02	0153847	Ana Carolina Reis Simão			918,16
07/02	00285963	copasa			2.411,57
06/02	00338966	cemig			2.041,05
07/02	00152876	Emilaine Clícia Machado Tassote			511,70
07/02	00153288	Crirlene ferreira Soriano			980,40
07/02	00154215	Amanda Araujo Oliveira			1.137,12
ASSINATURAS					
Local e Data: Campestre , 07 de fevereiro de 2019.					
		073.321.106-28			
MASP / CPF		MASP / CPF / CRC		468.059.236-20	
Nome / Assinatura do Responsável pelo Preenchimento				Nome / Assinatura Titular da Entidade	
NOTA: ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS NO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.					

>> PARA CONSULTAR OUTRO PERIODO, INFORME O DIA | EXTRATO MESES ANTERIORES
>> PARA CONSULTAR OUTRO MES PRESSIONE F4 PAG: 002
AG: 1721 - CAMPESTRE OPER: 003 CONTA: 361-9
MES/ANO: 01 / 2019 CGC: 21.422.811/0001-50
PERIODO: DIA 01 ATE 31 LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00
NOME: ASILO SAO VICENTE DE PAUL

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
08/01/2019	727220	RESG AUTOM	489,13 C	0,00 C
31/01/2019	022844	CRED TEV <i>Repass 10²</i>	10.000,00 C	10.000,00 C
31/01/2019	990001	APL AUTOM	10.000,00 D	0,00 C

E AJUDA F4 NOVA CONSULTA F5 CONSULTA CTAS REMANEJADAS TWF2E73E
F RETORNAR F7 VOLTAR PAG. F8 AVANCAR PAG. F12 FINALIZAR

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

AG: 1721 - CAMPESTRE OPER: 003 CONTA: 361-9
PERIODO: 01022019 ATE: 28022019 CGC: 21.422.811/0001-50
NOME: ASILO SAO VICENTE DE PAUL 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
06/02/2019	308966	PG LUZ/GAS	2.041,05 D	2.041,05 D
06/02/2019	727220	RESG AUTOM	2.041,05 C	0,00 C
07/02/2019	285963	PAG AGUA	2.411,57 D	2.411,57 D
07/02/2019	151967	ENVIO TEV	1.137,12 D	3.548,69 D
07/02/2019	152426	ENVIO TEV	1.101,80 D	4.650,49 D
07/02/2019	152876	ENVIO TEV	511,70 D	5.162,19 D
07/02/2019	153288	ENVIO TEV	980,40 D	6.142,59 D
07/02/2019	153847	ENVIO TEV	918,16 D	7.060,75 D
07/02/2019	154215	ENVIO TEV	1.137,12 D	8.197,87 D
07/02/2019	727220	RESG AUTOM	8.197,87 C	0,00 C

SALDO EM 12/03/2019 R\$ 0,00
F AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG
F RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

Total Extra: 10.238,92


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência CAMPESTRE, MG	Código 1721	Operação 5823	Emissão 13/03/2019
Fundo CAIXA FIC MOVIMENTAÇÕES AUTOMÁTICAS	CNPJ do Fundo 14.508.652/0001-46	Início das Atividades do Fundo 13/07/2012	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2018	Cota em: 31/01/2019
0,3657	0,3657	4,2732	1,645192	1,651208

Administradora

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

Cliente

Nome ASILO SAO VICENTE DE PAULO	CPF/CNPJ 21.422.811/0001-50	Conta Corrente 003.00000361-9	Mês/Ano 01/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	10.387,56C	6.313,888053
Aplicações	10.000,00C	6.056,172208
Resgates	10.016,95D	6.089,849743
Rendimento Bruto no Mês	8,05C	
IRRF	4,94D	
IOF	3,79D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	10.369,93C	6.280,210518
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 01	RESGATE	9.527,82D	5.792,536117
	IRRF	4,69D	
	IOF	3,63D	
08 / 01	RESGATE	489,13D	297,313626
	IRRF	0,25D	
	IOF	0,16D	
31 / 01	APLICACAO	10.000,00C	6.056,172208

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
21,69	4,94

Informações ao Cotista

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

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista