



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

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

Ofício nº 081/2019

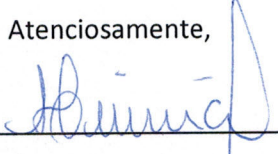
campestre , 11 de março de 2019.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Encaminho, documentação da prestação de contas parcial (parcial/final), referente ao repasse de nº 11/12/ 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

PROTOCOLO Nº 411

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPESTRE / MG

DATA 14.03.2019


SECRETARIA

Tel.: (35) 37431650 Nome contato: Lar são vicente de Paulo Endereço: Porfirio Ramos,113
Email:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE

Estado de Minas Gerais

ANEXO II EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

N.º DO TERMO DE
COOPERAÇÃO:

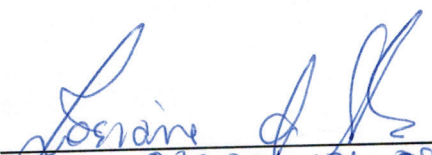
ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo
PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE REPASSE N.º: 06/ 2018

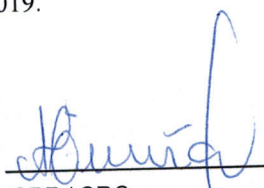
CNPJ: 21.422.811/0001-50

RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior		➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	18.946,10
Recursos Recebidos	10.000,00		
Rendimentos de Aplicação Financeira		➤ Saldo (recolhido / a recolher)	
Recursos Próprios - Contrapartida			
TOTAL		TOTAL	

ASSINATURAS

Local e Data: Campestre, 11 de março de 2019.


073.321.106-88
Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo
Preenchimento


468.059.236-20
CPF / CRC Nome / Assinatura Titular da Entidade



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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º :

BANCO:

CONTA:

FAVORECIDO: COPASA CIA SAN MINAS

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 19 de FEVEREIRO de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA (Port. Nº 2914-Min. da Saúde-Dec. N

Período:	Cloro	Coliformes Totais	Cor	Escherichia coli	Fluoreto(*)	Turbidez
12/2018						
Mínimo	23	23	10	23	0	23
Analisadas	24	24	24	24	1	24
Fora Padrões	0	0	0	0	1	0
Dentro Padrões	24	24	24	24	0	24

Significado dos parâmetros: vide verso

Observações: *Não obrigatório

..... Em caso de ordem de pagamento, mencionar o número desta fatura.

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO
0 000 436 297 9

NÚMERO DA FATURA
001. 19. 08638381-4

MÊS / REF.
02/2019

VENCIMENTO
27/02/2019

(Autenticar no verso)
TOTAL A PAGAR
R\$ 2.786,23

82610000027-0 86230019100-7 11908638381-5 43111000582-1





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: 826100000270 862300191007 119086383815 431110005821

Empresa: COPASA CIA SAN MINAS

Valor: 2.786,23

Data de débito: 19/02/2019

Data/hora da operação: 19/02/2019 13:40:15

Código da operação: 00034556

Chave de segurança: JAVGS4H1S7TTSCFA

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

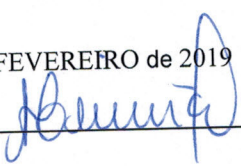


Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

6/

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 11 E 12		
TRANSFERENCIA N.º :	BANCO:	CONTA:
FAVORECIDO:CEMIG DISTRIBUIÇÃO		
CPF/ CNPJ:		
FINALIDADE:		
REFERENCIA:		
HISTÓRICO:		
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA		
LOCAL E DATA: campestre , 18 de FEVEREIRO de 2019		
		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		

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

: ASILO SAO VICENTE DE PAULO

de débito: 1721 / 003 . 00000361-9

Sentença numérica do código de 836700000232 284901380006 635159958118 000015142565

Assa: CEMIG DISTRIBUICAO S.

2.328,49

de débito: 18/02/2019

hora da operação: 18/02/2019 08:32:04

) da operação: 00660974
de segurança: JL70C1Z80WVC5T87

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

IXA: 0800 726 0101
: com deficiência auditiva: 0800 726 2492
ia: 0800 725 7474
sk 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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 113892 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 , 08 de MARÇO 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 / 001 / 00022132-6

Nome destinatário:	ANA CAROLINA REIS SIMAO
Valor:	R\$ 918,16

Data de débito:	07/03/2019
Data/hora da operação:	07/03/2019 10:40:02

Código da operação:	00113892
Chave de segurança:	23N1EHULSXZ9V1HV

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.: 000021 - ANA CAROLINA REIS SIMAO

Período: 02/2019

Cargo: 0055 - NUTRICIONISTA

Matrícula: 0000000013

CTPS: 0011812 / 00139

Depto.: 002 - GERAL

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 10/03/19

Assinatura:

Salário Base
998,00Sal. Contr. INSS
998,00Base Cál. FGTS
998,00FGTS do Mês
79,84Base Cál. IRRF
918,16

Faixa IRRF

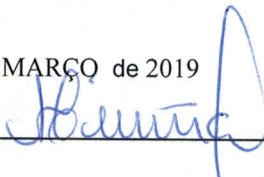


Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

12

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 11 E 12		
TRANSFERENCIA N.º : 0116620	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 , 08 de MARÇO de 2019		
		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		

13

**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:	EMILAINE CLICIA MACHADO TASSOTE
Valor:	R\$ 511,70

Data de débito:	07/03/2019
Data/hora da operação:	07/03/2019 10:46:42

Código da operação:	00116620
Chave de segurança:	E40FFWJGTJAQ65LG

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

14

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000025 - EMILAINE CLICIA MACHADO TASSOTE

Cargo: 0086 - EDUCADORA FISICA

Depto.: 002 - GERAL

Matrícula: 0100000017

Período: 02/2019

CTPS: 0086961 / 00139

Admissão: 02/02/2015

CPF: 081.679.016-70

Verbas

Referência

Vencimentos

Descontos

0001 - Salário Contratual
0105 - Insalubridade 20%
0520 - Desconto INSS

30,00
20,00
8,00

463,49
92,70

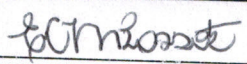
44,49

Total: 556,19

Total: 44,49

Valor Liquido

511,70

Recebi o valor líquido, acima descrito em 10/03/19 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

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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 117164 BANCO: FEDERAL CONTA: 31175-9

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 , 08 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



16

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:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 10:48:29**Código da operação:** 00117164**Chave de segurança:** C0L01SR7QJSHHV72

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: 02/2019

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	
0105 - Insalubridade 20%	30,00	199,60	
0520 - Desconto INSS	8,00		95,80
		Total:	1.197,60
		Total:	95,80
		Valor Líquido	1.101,80

Recebi o valor líquido, acima descrito em 10/03/19 Assinatura: _____Salário Base
998,00Sal. Contr. INSS
1.197,60Base Cál. FGTS
1.197,60FGTS do Mês
95,80Base Cál. IRRF
1.101,80

Faixa IRRF



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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 00117719 BANCO: FEDERAL CONTA: 30471-3

FAVORECIDO: JAQUELINE DE CASSIA BORGES BARRA

CPF/ CNPJ: 017.011.436-82

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 08 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



19

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 / 00030471-3

Nome destinatário:	JAQUELINE DE CASSIA BORGES BARRA
Valor:	R\$ 1.375,72

Data de débito:	07/03/2019
Data/hora da operação:	07/03/2019 10:53:35

Código da operação:	00117719
Chave de segurança:	UP2N36QXPHN5XSX7

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

20

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000046 - JAQUELINE DE CASSIA BORGES BARRA

Período: 02/2019

Cargo: 0046 - ENFERMEIRA

Matrícula: 0100000038

CTPS: 0086966 / 00139

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/07/2017

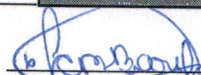
CPF: 017.011.436-82

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.246,11	
0105 - Insalubridade 20%	30,00	249,23	
0520 - Desconto INSS	8,00		119,62
		Total: 1.495,34	Total: 119,62
		Valor Líquido	1.375,72

Recebi o valor líquido, acima descrito em

10/03/19

Assinatura:



Salário Base

1.246,11

Sal. Contr. INSS

1.495,34

Base Cál. FGTS

1.495,34

FGTS do Mês

119,62

Base Cál. IRRF

1.375,72

Faixa IRRF



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

21

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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 168576 BANCO: FEDERAL CONTA: 26842-3

FAVORECIDO:MIRIAN PEREIRA DA SILVA

CPF/ CNPJ: 066.538.876-42

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 08 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



22

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 / 00026842-3

Nome destinatário:	MIRIAN PEREIRA DA SILVA
Valor:	R\$ 1.137,12

Data de débito:	08/03/2019
Data/hora da operação:	08/03/2019 12:52:23

Código da operação:	00168576
Chave de segurança:	2QYY1J4EQPXHRCXE

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

23 **LAR SAO VICENTE DE PAULO**

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000041 - MIRIAN PEREIRA DA SILVA

Cargo: 0044 - TECNICA ENFERMAGEN

Depto.: 002 - GERAL

Período: 02/2019

Matrícula: 0100000033

CTPS: 0009231 / 00111

Admissão: 01/02/2017

CPF: 066.538.876-42

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 10/03/19

Assinatura:

Mirian Pereira da Silva

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



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

24

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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 111952 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 , 08 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

03

**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:	07/03/2019
Data/hora da operação:	07/03/2019 10:36:04

Código da operação:	00111952
Chave de segurança:	CHCUAWQG3C6LVRLP

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

26

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: 02/2019

Cargo: 0044 - TECNICA ENFERMAGEN

Matrícula: 00000000026

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	98,88
0105 - Insalubridade 20%	35,00	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

10/03/19

Assinatura:

Amanda Araújo de Assis

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



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

23

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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 115959 BANCO: FEDERAL CONTA: 24773-6

FAVORECIDO: EDNEIA APARECIDA MARCELINI

CPF/ CNPJ: 030.037.576-01

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 08 de MARÇO 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 / 00024773-6

Nome destinatário:	EDNEIA APARECIDA MARCELINI
Valor:	R\$ 1.137,12

Data de débito:	07/03/2019
Data/hora da operação:	07/03/2019 10:45:03

Código da operação:	00115959
Chave de segurança:	YR44QY866J1JTK3R

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.: 000001 - EDNEIA APARECIDA MARCELINI

Cargo: 0025 - FAXINEIRA

Depto.: 002 - GERAL

Matrícula: 00000000009

Admissão: 01/04/2002

Período: 02/2019

CTPS: 0017927 / 00026

CPF: 030.037.576-01

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 10/03/19

Assinatura:

Edneia Aparecida Marcelini

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



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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 168185 BANCO: FEDERAL CONTA: 37884-9

FAVORECIDO: ROMILDA DE FATIMA MARCELINO

CPF/ CNPJ: 028.835.806-69

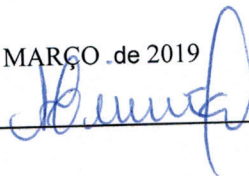
FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 08 de MARÇO .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 / 00037884-9

Nome destinatário:	ROMILDA DE FATIMA MARCELINO
Valor:	R\$ 1.137,12

Data de débito:	08/03/2019
Data/hora da operação:	08/03/2019 12:48:53

Código da operação:	00168185
Chave de segurança:	WPHS8K7SCM9K8GWA

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

32

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000006 - ROMILDA DE FATIMA MARCELINO			Período: 02/2019
Cargo: 0085 - LAVANDERIA		Matrícula: 0000000028	CTPS: 0013508 / 00086
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 01/10/2007	CPF: 028.835.806-69
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 10/03/19 Assinatura:

Romilda de Fatima Marcelino

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



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

33

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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 115214 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 , 08 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



34

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:	07/03/2019
Data/hora da operação:	07/03/2019 10:43:12

Código da operação:	00115214
Chave de segurança:	EM4TCMTZCCXGHE7J

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

Período: 02/2019

Cargo: 0043 - AUXILIAR DE COZINHA

Matrícula: 0000000043

CTPS: 0039850 / 00139

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/03/2018

CPF: 079.028.966-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	82,40
0500 - Salário Família	1,00	32,80	
0520 - Desconto INSS	8,00		
		Total: 1.062,80	Total: 82,40
		Valor Líquido	980,40

Recebi o valor líquido, acima descrito em 10/03/19 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

34

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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 118407 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 , 08 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



38/

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:	07/03/2019
Data/hora da operação:	07/03/2019 10:56:28

Código da operação:	00118407
Chave de segurança:	HGMWU6CHHXWFP21H

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

38 **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: 02/2019

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 10/03/19

Assinatura:

Luzia Leonir Dias Soncini

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



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

39

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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 113233 BANCO: FEDERAL CONTA: 28937-4

FAVORECIDO: AMOS PEREIRA DA SILVA

CPF/ CNPJ: 077.053.456-25

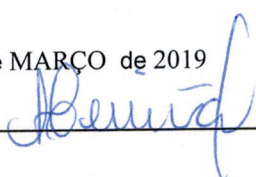
FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 08 de MARÇO de 2019



ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



40

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 / 00028937-4

Nome destinatário:	AMOS PEREIRA DA SILVA
Valor:	R\$ 918,16

Data de débito:	07/03/2019
Data/hora da operação:	07/03/2019 10:37:49

Código da operação:	00113233
Chave de segurança:	H5WM5ZZPHSAEF81E

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.: 000051 - AMOS PEREIRA DA SILVA

Cargo: 0068 - FARMACÊUTICA

Depto.: 002 - GERAL

Matrícula: 0000000042

Admissão: 22/01/2018

Período: 02/2019

CTPS: 0026863 / 00139

CPF: 077.053.456-25

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 10/03/19 Assinatura: Amos Pereira

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



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

42

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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 00169034 BANCO: FEDERAL

CONTA: 0920-7

FAVORECIDO: ROSA HELENA MARQUES

CPF/ CNPJ: 076.314.466-52

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 08 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



43

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 / 00000920-7

Nome destinatário:	ROSA HELENA MARQUES
Valor:	R\$ 1.137,12

Data de débito:	08/03/2019
Data/hora da operação:	08/03/2019 12:55:30

Código da operação:	00169034
Chave de segurança:	JZ72MF3UK45W4JEE

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

44

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000036 - ROSA HELENA MARQUES DOS SANTOS

Período: 02/2019

Cargo: 0087 - CUIDADOR DE IDOSOS (BANHO)

Matrícula: 0100000028

CTPS: 9390114 / 00040

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/06/2016

CPF: 076.314.466-52

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 ____/____/____

Assinatura: Rosa Helena Marques dos Santos

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



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

45

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 11 E 12

TRANSFERENCIA N.º : 00173366 BANCO: FEDERAL

CONTA: 86054-5

FAVORECIDO: IOMARA RAMOS

CPF/ CNPJ: 056.033.856-26

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 08 de MARÇO de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



46

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:	0694 / 013 / 00086054-5

Nome destinatário:	IOMARA RAMOS
Valor:	R\$ 1.202,72

Data de débito:	08/03/2019
Data/hora da operação:	08/03/2019 13:07:59

Código da operação:	00173366
Chave de segurança:	FMN2MH72CX3HZQ7N

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.: 000053 - IOMARA RAMOS

Período: 02/2019

Cargo: 0087 - CUIDADOR DE IDOSOS (BANHO)

Matrícula: 0000000044

CTPS: 0017529 / 00263

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/05/2018

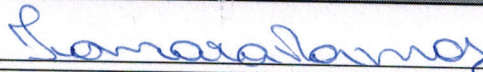
CPF: 056.033.856-26

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	98,88
0105 - Insalubridade 20%	30,00	206,00	
0500 - Salário Família	2,00	65,60	
0520 - Desconto INSS	8,00		
		Total: 1.301,60	Total: 98,88
		Valor Líquido	1.202,72

Recebi o valor líquido, acima descrito em

10/03/19

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



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

48

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação		Prestação de Contas				
		Parcial - N.º				
ENTIDADE		PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 11 E 12/ 2018				
CNPJ: 21.422.811/0001-50						
N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	N.º da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R\$
				DOCUMENTO N.º	Data	
01	CEMIG				18/02/2019	2.328,49
02	COPASA				19/02/2019	2.786,23
03	Ana carolina Reis Simão		113892		08/03/2019	918,16
04	Crirlene ferreira Soriano		115214		08/03/2019	980,40
05	Luzia Leonir Dias Soncini		118407		08/03/2019	1.137,12
06	Enival Gilberto ZenunSouza		117164		07/03/2019	1.101,80
07	Emilaine Clica tassote		116620		08/03/2019	511,70
08	Amos Pereira Silva		113233		08/03/2019	918,16
09	Amanda Araujo oliveira		111952		08/03/2019	1.137,12
10	Jaqueline B.Borges		117719		08/03/2019	1.375,72
11	Iomara Ramos		173366		08/03/2019	1.202,72
12	Edneia Ap Marcelini		115959		07/03/2019	1.137,12
13	Mirian pereira da Silva		168576		08/03/2019	1.137,12
14	Romilda F.Marcelino.		168185		08/03/2019	1.137,12
15	Rosa Helena Marques		169034		08/03/2019	1137,12
						18.946,10

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

DATA, 11 de , março DE 2018.

Assinatura e dados do responsável
pela prestação de contas

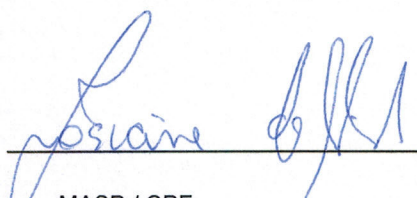
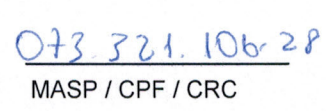
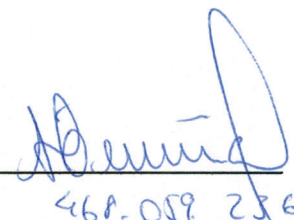
073.321.106-28

Assinatura e dados do responsável
pela Entidade

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

29

ANEXO V CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		N.º do Termo de Colaboração		Prestação de Contas FINAL N.º 11/12	
ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo				CNPJ: 21.422.811/0001-50	
MOVIMENTAÇÃO	N.º do Banco:	N.º/Nome – Lar São Vicente de Paulo	Agência:	N.º da Conta: 361-9	
Nome do Banco:	Banco:	1721			
Caixa E.Federal					
Saldo conforme extrato bancário em 14/03/19				VALOR EM R\$	
Transferência bancárias recebidas no período de 2018:				20.000,00	
Transferência bancárias efetuadas no período de 2018:				18.996,10	
Valores referente a aplicações financeiras					
Saldo conciliado:					
08/03		Luzia Leonir Dias Soncini		1.137,12	
08/03		Enival Gilberto Zenun Souza		1.101,80	
08/03		Ana Carolina Reis Simão		918,16	
19/03		copasa		2.786,23	
18/03		cemig		2.328,49	
08/03		Emilaine Clicia Machado Tassote		511,70	
08/03		Crirlene ferreira Soriano		980,40	
08/03		Amanda Araujo Oliveira		1.137,12	
08/03		Amos Pereira Silva		918,16	
08/03		Iomara Ramos		1.202,72	
08/03		Rosa helena Marques		1.137,12	
08/03		Mirian Pereira Silva		1.137,12	
08/03		Romilda F. Marcelino		1.137,12	
08/03		Jaqueline B.Barra		1.375,72	
08/03		Edneia ap marcelini		1.137,12	
ASSINATURAS					
Local e Data: Campestre , 08 de março de 2019.					
					
MASP / CPF		MASP / CPF / CRC		468.058 236-20	
Nome / Assinatura do Responsável pelo Preenchimento				Nome / Assinatura Titular da Entidade	
NOTA: ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS NO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.					

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

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
13/02/2019	074963	CRED TEV	20.000,00 C	20.000,00 C
13/02/2019	990001	APL AUTOM	20.000,00 D	0,00 C
18/02/2019	660974	PG LUZ/GAS	2.328,49 D	2.328,49 D
18/02/2019	727220	RESG AUTOM	2.328,49 C	0,00 C
19/02/2019	034556	PAG AGUA	2.786,23 D	2.786,23 D
19/02/2019	727220	RESG AUTOM	2.786,23 C	0,00 C

SALDO EM 12/03/2019 R\$ 0,00
 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

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

AG: 1721 - CAMPESTRE OPER: 003 CONTA: 361-9
PERIODO: 01032019 ATE: 12032019 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
07/03/2019	111952/	ENVIO TEV	1.137,12 D	1.137,12 D
07/03/2019	113233/	ENVIO TEV	918,16 D	2.055,28 D
07/03/2019	113892/	ENVIO TEV	918,16 D	2.973,44 D
07/03/2019	115214/	ENVIO TEV	980,40 D	3.953,84 D
07/03/2019	115959/	ENVIO TEV	1.137,12 D	5.090,96 D
07/03/2019	116620/	ENVIO TEV	511,70 D	5.602,66 D
07/03/2019	117164/	ENVIO TEV	1.101,80 D	6.704,46 D
07/03/2019	117719/	ENVIO TEV	1.375,72 D	8.080,18 D
07/03/2019	118407/	ENVIO TEV	1.137,12 D	9.217,30 D
07/03/2019	727220	RESG AUTOM	9.217,30 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
F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

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

| EXTRATO

PAG: 002

AG: 1721 - CAMPESTRE

PERIODO: 01032019 ATE: 12032019

NOME: ASILO SAO VICENTE DE PAUL

OPER: 003 CONTA: 361-9

CGC: 21.422.811/0001-50

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
08/03/2019	109705	DEVOL TED	947,60 C	947,60 C
08/03/2019	109705	ENVIO TED	947,60 D	0,00 C
08/03/2019	168185	ENVIO TEV	1.137,12 D	1.137,12 D
08/03/2019	168576	ENVIO TEV	1.137,12 D	2.274,24 D
08/03/2019	169034	ENVIO TEV	1.137,12 D	3.411,36 D
08/03/2019	173366	ENVIO TEV	1.202,72 D	4.614,08 D
08/03/2019	109705	DOC/TED IN	9,50 D	4.623,58 D
08/03/2019	727220	RESG AUTOM	4.623,58 C	0,00 C

SA L D O E M 12/03/2019 R\$ 0,00

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

Total Transf = +18.946,10


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: 31/01/2019	Cota em: 28/02/2019
0,3324	0,6993	4,2848	1,651208	1,656697

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 02/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	10.369,93C	6.280,210518
Aplicações	20.000,00C	12.094,267559
Resgates	15.353,64D	9.292,872164
Rendimento Bruto no Mês	38,75C	
IRRF	1,06D	
IOF	8,51D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	15.045,47C	9.081,605912
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 02	RESGATE	2.041,05D	1.236,149503
	IRRF	0,55D	
	IOF	0,88D	
07 / 02	RESGATE	8.197,87D	4.964,004704
	IRRF	0,36D	
	IOF	5,16D	
13 / 02	APLICACAO	20.000,00C	12.094,267559
18 / 02	RESGATE	2.328,49D	1.408,022005
	IRRF	0,07D	
	IOF	1,00D	
19 / 02	RESGATE	2.786,23D	1.684,695950
	IRRF	0,08D	
	IOF	1,47D	

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

4,83

1,06

Informações ao Cotista

Informamos que a Demonstração de Desempenho do FUNDO está disponível para consulta em http://www.caixa.gov.br/site/paginas/downloads.aspx#categoria_49

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

Serviço de Atendimento ao Cotista