



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 002/2018
Ofício nº 141/2018 Campestre, 15 de agosto de 2018. A Comissão de Monitoramento e Avaliação. Encaminho, documentação da prestação de contas parcial/final), referente ao repasse de nº 002/2018, composta dos anexos I, II, III, IV, V, referentes ao Termo de Colaboração nº 002/2018, firmado entre o Município de Campestre/MG e a entidade Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis, cadastrada no CNPJ 07.943.286/0001-98. Coloco-me a disposição desta Comissão para quaisquer informações adicionais. Atenciosamente,  _____ Marinaldo Santos da Silva Presidente Maria Carmen O. Santos Administrativo  Tel.: (35)3743-3242, Nome contato: Maria Carmen O. Santos, Endereço: Rua Porfírio Ramos nº 305, Email: lardomenor.contato@gmail.com	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE
Estado de Minas Gerais

21/8

ANEXO II EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA			N.º DO TERMO DE COOPERAÇÃO: 002/2018
ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE REPASSE N.º: 002/2018			CNPJ: 07.943.286/0001-98
RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	R\$102,50	➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	18.452,46
Recursos Recebidos	R\$ 18.900,00		108,00
Rendimentos de Aplicação Financeira	334,95 ✓	➤ Saldo (recolhido / a recolher)	
Recursos Próprios - Contrapartida			
TOTAL	19.337,45	TOTAL	18.560,46
ASSINATURAS			
Campestre, 15 de agosto de 2018.			
			
Maria Carmen O. Santos CPF: 046.948.836-07 Administrativo		Marinaldo Santos da Silva CPF 260.328.988-81 Presidente	

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Conta: 1721 / 003 / 00001613-3

Data: 26/10/2018 - 15:41

Mês: Maio/2018

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/05/2018	086939	CRED TEV	6.300,00 C	6.402,50 C
10/05/2018	363466	CRED TEV	140,01 C	6.542,51 C
10/05/2018	119150	ENVIO TED	1.254,86 D	5.287,65 C
10/05/2018	119150	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.278,15 C
11/05/2018	106867	ENVIO TED	980,84 D	4.297,31 C
11/05/2018	052432	ENVIO TEV	1.012,55 D	3.284,76 C
11/05/2018	053355	ENVIO TEV	1.304,06 D	1.980,70 C
11/05/2018	054256	ENVIO TEV	226,37 D	1.754,33 C
11/05/2018	057510	ENVIO TEV	1.345,21 D	409,12 C
11/05/2018	106867	DOC/TED INTERNET	9,50 D	399,62 C
11/05/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	398,62 C
11/05/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	397,62 C
11/05/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	396,62 C
11/05/2018	000140	TR TEV IBC	1,00 D	395,62 C
15/05/2018	512520	CRED TEV	23,00 C	418,62 C
15/05/2018	604836	ENVIO TEV	418,62 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Conta: 1721 / 003 / 00001613-3

Data: 26/10/2018 - 15:42

Mês: Julho/2018

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/07/2018	000001	CRED.AUTOR	42,00 C ✓	6.299,00 C
03/07/2018	313442 ✓	CRED TEV	43,00 C	6.342,00 C
03/07/2018	394510 ✓	TEV MESM T	42,00 D	6.300,00 C
03/07/2018	487704 ✓	ENVIO TEV	263,00 D ✓	6.037,00 C
03/07/2018	490258 ✓	ENVIO TEV	1.307,78 D ✓	4.729,22 C
03/07/2018	492078 ✓	ENVIO TEV	1.270,60 D ✓	3.458,62 C
03/07/2018	493175 ✓	ENVIO TEV	1.207,18 D ✓	2.251,44 C
03/07/2018	493934 ✓	ENVIO TEV	980,84 D ✓	1.270,60 C
03/07/2018	658428 ✓	ENVIO TEV	1.270,60 D ✓	0,00 C
10/07/2018	319412	CRED TEV	6.300,00 C	6.300,00 C
23/07/2018	569974 ✓	DEB P FGTS	839,42 D	5.460,58 C
23/07/2018	765448 ✓	ENVIO TEV	3.968,85 D ✓	1.491,73 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Conta: 1721 / 003 / 00001613-3

Data: 26/10/2018 - 15:42

Mês: Junho/2018

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/06/2018	070085	CRED TEV	6.300,00 C	6.300,00 C
08/06/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	6.258,00 C
08/06/2018	180515	TR TEV IBC	1,00 D	6.257,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Conta: 1721 / 003 / 00001613-3

Data: 26/10/2018 - 15:43

Mês: Agosto/2018

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/08/2018	247497	PAG AGUA	627,05 D	864,68 C
02/08/2018	248304	PAG FONE	174,63 D	690,05 C
17/08/2018	000001	CRED.AUTOR	8,65 C	698,70 C
17/08/2018	000001	CRED.AUTOR	8,65 C	707,35 C
17/08/2018	000001	CRED.AUTOR	8,65 C	716,00 C
17/08/2018	000001	CRED.AUTOR	9,50 C	725,50 C
17/08/2018	000002	CRED.AUTOR	42,00 C	767,50 C
17/08/2018	000003	CRED.AUTOR	9,50 C	777,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00000127-6
Conta destino:	1721 / 003 / 00001613-3

Nome destinatário:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Valor:	R\$ 140,01
Identificação da operação:	COB TX FEV A ABR.18 16/33

Data de débito:	10/05/2018
Data/hora da operação:	10/05/2018 13:42:34

Código da operação:	00363466
Chave de segurança:	HPQC08XUV09K1YFS

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00000127-6
Conta destino:	1721 / 003 / 00001613-3

Nome destinatário:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Valor:	R\$ 23,00 /
Identificação da operação:	COBERTURA TAXAS BANCARIAS

Data de débito:	15/05/2018
Data/hora da operação:	15/05/2018 16:07:55

Código da operação:	00512520
Chave de segurança:	4NVQVH3AG9WPVACX

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Conta destino:	1721 / 003 / 00000127-6

Nome destinatário:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Valor:	R\$ 42,00

Data de débito:	03/07/2018
Data/hora da operação:	03/07/2018 13:58:26

Código da operação:	00394510
Chave de segurança:	NT0646E943LNLFNP

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CADXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00000127-6
Conta destino:	1721 / 003 / 00001613-3

Nome destinatário:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Valor:	R\$ 43,00
Identificação da operação:	MENUT CTA 1613 3 CAMP

Data de débito:	03/07/2018
Data/hora da operação:	03/07/2018 12:38:55

Código da operação:	00313442
Chave de segurança:	K8ECFS2870ZKE99M

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 CADXA: 0800 726 0104

Campestre, 15 108 18



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AVISO DE CRÉDITO

Credito autorizado

Agência	Op.	Conta nº	dv
1721	003	1.613	3
CL	Dv	Data de valorização	Tipo
45	0	12/03/2018	Valor
			8,65

Titular da conta

ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Nº do documento

O valor abaixo autenticado corresponde a:

Estorno de tarifas de ted - 1721.003.1613-3, Assoc Benef Lar do Menor, conta de entidade civil isenta de tarifas conforme lei 13019/2014.



Graziela C. Antunes Moutieroni

Módulo 114.708-6

Gerente de Atendimento e Negócios Pj

17/08/2018

Assinatura

37.017 v01

SIGAT

Gerência

Autenticação

JOAO LUIZ RODRIGUES
Gerente Geral
Matrícula 030.1928

CPV 211708180350003900344

8,65RD1003

LAR DO MENOR

Conferida e achada conforme

Campeste 15/08/18

**AVISO DE CRÉDITO**

Crédito autorizado

Agência	Op.	Conta nº	dv
1721	003	1.613	3
CL	Dv	Data de valorização	Tipo
45	0	06/04/2018	Valor
			8,65

Titular da conta

ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Nº do documento

O valor abaixo autenticado corresponde a:

Estorno de tarifas de ted - 1721.003.1613-3, Assoc Benef Lar do Menor, conta de entidade civil isenta de tarifas conforme lei 13019/2014.



Graziela C. Amâncio Maranhoni

Metr.: 114.788-3

Gerente de Atendimento e Negócios PJ

Assinatura

17/08/2018

37.017 v01

SIGAT

Gerência

JOÃO LUIZ RODRIGUES

Gerente Geral

Matrícula 838.192-8

Autenticação

CEFIN 117081500000300348

S.6ERD1004

LAR DO MENOR

Conferida e achada conforme

Campeste, 15/08/18

**AVISO DE CRÉDITO**

Credito autorizado

Agência	Op.	Conta nº	dv
1721	003	1.613	3
CL	Dv	Data de valorização	Tipo
45	0	11/05/2018	Valor
			9,50

Titular da conta

ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Nº do documento

O valor abaixo autenticado corresponde a:

Estorno de tarifas de ted - 1721.003.1613-3, Assoc Benef Lar do Menor, conta de entidade civil isenta de tarifas conforme lei 13019/2014.



Graziela C. Amâncio Macedo

Matr.: 114.788-3

Gerente de Atendimento e Negócios P

17/08/2018

Assinatura

Autenticação

JOÃO LUIZ RODRIGUES

Gerente Geral

Matr.: 030.192-5

LAR DO MENOR

Conferida e achada conforme o original

Campeste, 15/08/18



AVISO DE CRÉDITO

Crédito autorizado

Agência	Op.	Conta nº	dv
1721	003	1.613	3
CL	Dv	Data de valorização	Tipo
45	0	25/04/2018	
		Valor	
		42,00	

Titular da conta

ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Nº do documento

O valor abaixo autenticado corresponde a:

Estorno de tarifas de manutenção de conta - 1721.003.1613-3, Assoc Benef Lar do Menor, conta de entidade civil isenta de tarifas conforme lei 13019/2014.

17/08/2018

37.017 v01

SIGAT

Gerência

CAIXA
Graziele C. Antunes Mantovani
Metr.: 114.788-3
Assinatura
JOÃO LUIZ RODRIGUES
Gerente Geral
Matrícula 030.182-8

Autenticação

CEP 1721170818040003000350

42,00RD1003

LAR DO MENOR

Conferida e achada conforme o original

Campeste, 15/08/18



AVISO DE CRÉDITO

Credito autorizado

Agência	Op.	Conta nº	dv
1721	003	1.613	3
CL	Dv	Data de valorização	Tipo
45	0	10/05/2018	Valor
			9,50

Titular da conta

ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Nº do documento

O valor abaixo autenticado corresponde a:

Estorno de tarifas de ted - 1721.003.1613-3, Assoc Benef Lar do Menor, conta de entidade civil isenta de tarifas conforme lei 13019/2014.

CAIXA

Graziela C. Andreoli Massarani

Matr.: 114.768-3

Gerente de Atendimento e Negócios PJ

17/08/2018

Autenticação

JOÃO LUIZ RODRIGUES

Gerente Geral

Matr.: 030.192-5

LAR DO MENOR
Conferida e achada conforme o original
Campeste, 15/08/18
<i>[Signature]</i>



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

16/8

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.º00119150 BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL CONTA: 14026-0

FAVORECIDO: JENIFFER DE LORDES MARITAN CANDIDO

CPF/ CNPJ: 121.216.236-63

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: ABRIL DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS
07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000021 - JENIFFER DE LOURDES MARITAN CANDIDO

Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL

Depto.: 002 - GERAL

Matrícula: 0000000028

Admissão: 12/12/2017

Período: 04/2018

CTPS: 6729820 / 00040

CPF: 121.216.236-63

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,13	
0102 - Hora Extra 100%	5,00	48,46	
0112 - Adicional Noturno	25,00	189,81	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	6,00	12,12	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	6,00	47,45	
0520 - Desconto INSS	8,00		109,11
		Total: 1.363,97	Total: 109,11
		Valor Líquido	1.254,86

Recebi o valor líquido, acima descrito em 10/05/18

Assinatura: Jeniffer de L.M. Candido

Salário Base
1.066,13

Sal. Contr. INSS
1.363,97

Base Cál. FGTS
1.363,97

FGTS do Mês
109,11

Base Cál. IRRF
1.254,86

Faixa IRRF

LAR DO MENOR

Conferida e achada conforme o a:

Campestre, 15 / 08 / 18

[Assinatura]

1254,86

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
CPF/CNPJ:	07.943.286/0001-98

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Conta destino:	1712 / 00000014026-0
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JENIFER DE LOURDES MARITAN CANDIDO
CPF/CNPJ:	121.216.236-63
Valor:	R\$ 1.254,86
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO ABRIL 2018
Histórico:	

Data / Hora da operação:	10/05/2018 - 16:30:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119150
Chave de segurança:	MFUUSVGLXCMJEX8G

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

19/08

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00106867 BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA: 13873-8

FAVORECIDO: LÁZARA DIAS DE GOUVEA VILHENA

CPF/ CNPJ: 495.590.526-91

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: ABRIL DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SÃO CAMILO DE LELLIS

07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000015 - LAZARA DIAS DE GOUVEA		Período: 04/2018	
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 0000000022	CTPS: 0044864 / 00538
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 01/08/2017	CPF: 495.590.526-91
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,13	
0520 - Desconto INSS	8,00		85,29
		Total: 1.066,13	Total: 85,29
		Valor Líquido	980,84

Recebi o valor líquido, acima descrito em 11/05/18 Assinatura: Laizma b y Wilhena

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,13	1.066,13	1.066,13	85,29	980,84	

LAR DO MENORConferida e achada conforme o original
Campestre, 15 de 08 de 18



21/11

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
CPF/CNPJ:	07.943.286/0001-98

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Conta destino:	1712 / 00000138738
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARA DIAS DE GOUVEA
CPF/CNPJ:	495.590.526-91
Valor:	R\$ 980,84
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO ABRIL 2018
Histórico:	

Data / Hora da operação:	11/05/2018 - 08:24:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00106867
Chave de segurança:	UZRHWV25YVJR5UP9

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

[Handwritten signature]



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

22/10

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00052432 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA: 00037495-9

FAVORECIDO: MICHELLI BERNARDES DE FREITAS

CPF/ CNPJ: 097.886.126-44

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: ABRIL DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

(23)

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS
07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000011 - MICHELLI BERNARDES DE FREITAS

Cargo: 0070 - SERV GERAIS

Depto.: 002 - GERAL

Matrícula: 0000000018

Período: 04/2018

Admissão: 01/11/2016

CTPS: 0005509 / 00139

CPF: 097.886.126-44

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,12	
0500 - Salário Família	1,00	31,71	
0520 - Desconto INSS	8,00		85,28
		Total: 1.097,83	Total: 85,28
		Valor Líquido	1.012,55

Recebi o valor líquido, acima descrito em

11/05/18

Assinatura:

Michelli Bernades de Freitas

Salário Base
1.066,12

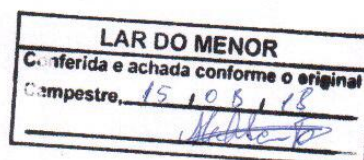
Sal. Contr. INSS
1.066,12

Base Cál. FGTS
1.066,12

FGTS do Mês
85,28

Base Cál. IRRF
980,84

Faixa IRRF





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Conta destino:	1721 / 013 / 00037495-9
Nome destinatário:	MICHELLI BERNARDES DE FREITAS
Valor:	R\$ 1.012,55
Identificação da operação:	SALARIO ABRIL 2018
Data de débito:	11/05/2018
Data/hora da operação:	11/05/2018 08:27:32
Código da operação:	00052432
Chave de segurança:	5SWNLAAL82QEZQ40

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

95 D

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00053355 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTA: 00025711-1

FAVORECIDO: RAQUEL LEONARDO ALVES

CPF/ CNPJ: 070.547.626-06

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: ABRIL DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS

07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000012 - RAQUEL LEONARDO ALVES		Período: 04/2018			
Cargo: 0070 - SERV GERAIS		Matrícula: 0000000019	CTPS: 7336880 / 00040		
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 01/11/2016	CPF: 070.547.626-06		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,12			
0102 - Hora Extra 100%	7,00	67,84			
0112 - Adicional Noturno	20,00	213,22			
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	6,00	16,96			
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	6,00	53,31			
0520 - Desconto INSS	8,00		113,39		
		Total: 1.417,45	Total: 113,39		
		Valor Líquido	1.304,06		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>11/05/18</u> Assinatura: <u>Raquel Leonardo Alves</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,12	1.417,45	1.417,45	113,39	1.304,06	

LAR DO MENOR	
Conferida e achada conforme o original	
Campestre,	<u>15/05/18</u>
<u>[Assinatura]</u>	

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOC BENEF LAR DO MENOR**Conta origem:** 1721 / 003 / 00001613-3**Conta destino:** 1721 / 013 / 00025711-1**Nome destinatário:** RAQUEL LEONARDO ALVES**Valor:** R\$ 1.304,06**Identificação da operação:** SALARIO ABRIL 2018**Data de débito:** 11/05/2018**Data/hora da operação:** 11/05/2018 08:28:43**Código da operação:** 00053355 ✓**Chave de segurança:** EL05SWFGSRJ8RC5C

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

28/8

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE N° 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00054256 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTA: 0006785-8

FAVORECIDO: MARIA DO CARMO DA COSTA

CPF/ CNPJ: 001.963.386-62

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: ABRIL DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS

07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000013 - MARIA DO CARMO DA COSTA		Período: 04/2018	
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 0000000020	CTPS: 0022793 / 00566
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 11/03/2017	CPF: 001.963.386-62
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	1,00	35,54	
0020 - Férias	29,00	1.236,71	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		412,24	
0112 - Adicional Noturno	30,00	213,22	
0028 - Desconto de Férias			1.500,55
0520 - Desconto INSS	9,00		170,79
		Total: 1.897,71	Total: 1.671,34
		Valor Líquido	226,37
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>11/05/18</u> Assinatura: 			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.066,13	1.897,71	1.897,71	151,81
			Base Cál. IRRF
			226,38
			Faixa IRRF

LAR DO MENOR

Conferida e achada conforme o original

Campestre, 16/08/18





304

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Conta destino:	1721 / 001 / 00006785-8

Nome destinatário:	MARIA DO CARMO DA COSTA
Valor:	R\$ 226,37 ✓
Identificação da operação:	SALARIO ABRIL 2018

Data de débito:	11/05/2018
Data/hora da operação:	11/05/2018 08:30:08

Código da operação:	00054256
Chave de segurança:	N5XAHXQ2KNQAHZEG

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

21/8

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00057510 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTA: 0003612-2

FAVORECIDO: ELI DE OLIVEIRA SILVA

CPF/ CNPJ: 809.951.875-68

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: ABRIL DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS
07.943.286/0001-98

Rua R PORFIZO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000017 - ELI DE OLIVEIRA SILVA		Período: 04/2018	
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 9000000024	CTPS: 0646318 / 00030
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 14/08/2017	CPF: 809.951.875-68

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,13	
0102 - Hora Extra 100%	5,00	48,46	
0112 - Adicional Noturno	20,00	213,22	
0500 - Salário Família	2,00	63,42	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	6,00	12,12	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	6,00	50,31	
0520 - Desconto INSS	8,00		111,45
		Total: 1.456,56	Total: 111,45
		Valor Líquido	1.345,21

Recebi o valor líquido, acima descrito em: 11/05/18 Assinatura: Eli de Oliveira

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,13	1.393,24	1.393,24	111,45	1.281,79	

LAR DO MENOR	
Conferida e achada conforme o original	
Campestre, <u>15/08/18</u>	<u>[Assinatura]</u>

33



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEFLAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Conta destino:	1721 / 013 / 00036912-2
Nome destinatário:	ELI DE OLIVEIRA SILVA
Valor:	R\$ 1.345,21
Identificação da operação:	SALARIO ABRIL 2018
Data de débito:	11/05/2018
Data/hora da operação:	11/05/2018 08:57:18
Código da operação:	00057510
Chave de segurança:	2AX2RFFXLGG36JCU

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

[Handwritten signature]



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

34

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00604836 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTA: 00000723-7

FAVORECIDO: SOLANGE APARECIDA DE SOUZA

CPF/ CNPJ: 001.382.498-81

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: ABRIL DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

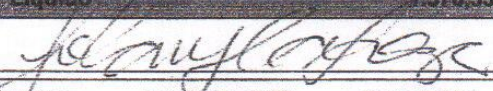
Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

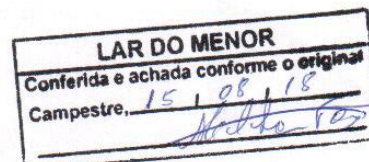
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS

07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Fuhc.: 000018 - SOLANGE APARECIDA DE SOUZA		Período: 04/2018			
Cargo: 0056 - AUX ADMINISTRATIVO		Matrícula: 0000000025	CTPS: 0018573 / 00435		
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 02/10/2017	CPF: 001.382.498-81		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.732,45			
0520 - Desconto INSS	9,00		155,92		
		Total: 1.732,45	Total: 155,92		
		Valor Líquido	1.576,53		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>15/05/18</u> Assinatura: 					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.732,45	1.732,45	1.732,45	138,59	1.576,63	



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Conta destino:	4077 / 013 / 00000723-7

Nome destinatário:	SOLANGE APARECIDA DE SOUZA
Valor:	R\$ 418,62
Identificação da operação:	PARTE SALARIO ABRIL 2018

Data de débito:	15/05/2018
Data/hora da operação:	15/05/2018 17:43:37

Código da operação:	00604836
Chave de segurança:	QFQQTYK5KU9ENN9N

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

37

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE N° 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00604836 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTA: 00000723-7

FAVORECIDO: SOLANGE APARECIDA DE SOUZA

CPF/ CNPJ: 001.382.498-81

FINALIDADE: PARTE DO SALÁRIO

REFERENCIA: JUNHO DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SÃO CAMILO DE LELLIS

07.943.288/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000018 - SOLANGE APARECIDA DE SOUZA	Período: 06/2018
Cargo: 0056 - AUX ADMINISTRATIVO	Matrícula: 0000000025 CTPS: 0018573 / 00435
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 02/10/2017 CPF: 001.382.498-81

0001 - Salário Contratual	30,00	1.732,45	
0520 - Desconto INSS	9,00		155,92

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/10/18 Assinatura:

Salário Base
1.732,45

Sal. Contr. INSS
1.732,45

Base Calc. FGTS
1.732,45

FGTS do Mês
138,59

Base Calc. RRF
1.576,53

Folha RRF

Líquido = 1.01.576,53

LAR DO MENOR	
Conferida e achada conforme o original	
Campestre,	15/08/18
<i>[Assinatura]</i>	



39

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Conta destino:	1721 / 013 / 00038389-3

Nome destinatário:	SOLANGE APARECIDA DE SOUZA
Valor:	R\$ 263,00
Identificação da operação:	PARTE SAL 18

Data de débito:	03/07/2018
Data/hora da operação:	03/07/2018 14:56:01

Código da operação:	00487704
Chave de segurança:	7UUY1AQNGPHTFT4G

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

how

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE N° 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00490258 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTA: 00037352-9

FAVORECIDO: EDIELCIA PEREIRA DA CRUZ

CPF/ CNPJ: 061.764.556-69

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FÉRIAS

REFERENCIA: JUNHO DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO IV - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Empregado: 000010 - EDIELCIA PEREIRA DA CRUZ

Cargo: SERV GERAIS

Cart. Trabalho: 0065559 / 00111

Data de Admissão: 01/07/2015

PERÍODOS

Período de Aquisição: 01/07/2017 à 30/06/2018

Período de Gozo: 02/07/2018 à 31/07/2018

Data Retorno: 01/08/2018

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

SALÁRIO: 1.066,12

+ MÉDIA: 0,00

= SAL. BASE: 1.066,12

FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Desconto
0020 - Férias	30,00	1.066,12	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		355,37	
0520 - Desconto INSS	8,00		113,71

TOTAIS:

1.421,49

113,7

SALÁRIO LÍQUIDO: 1.307,78

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.307,78 (Um Mil Trezentos e Sete Reais e Setenta e Oito Centavos) a ser paga adiantadamente

Campestre, 02 de junho de 2018

Edielcia Pereira da Cruz

Assinatura do Empregado

[Assinatura]
Assinatura do Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T

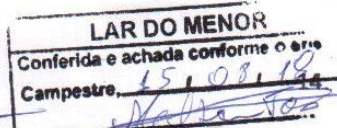
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS estabelecida à Rua R PORFIRO RAMOS, 305 em Campestre a importância de R\$ 1.307,78 (Um Mil Trezentos e Sete Reais e Setenta e Oito Centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

Campestre, 29 de junho de 2018

Edielcia Pereira da Cruz

Assinatura do Empregado





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Conta destino:	1721 / 013 / 00037352-9

Nome destinatário:	EDIELCIA PEREIRA DA CRUZ
Valor:	R\$ 1.307,78
Identificação da operação:	FERIAS 0207 A 310718

Data de débito:	03/07/2018
Data/hora da operação:	03/07/2018 14:58:22

Código da operação:	00490258
Chave de segurança:	6UC759PL2VF1LKM9

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

434

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 002/2018

TRANSFERENCIA N.00658428 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTA: 0003569-2

FAVORECIDO: BRUNA FRANCIELE PEREIRA

CPF/ CNP: 115.791.016-58

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALARIO

REFERENCIA: JUNHO DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS
07.943.286/0001-98

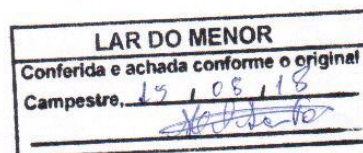
Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Inc.: 000016 - BRUNA FRANCIELE PEREIRA		Período: 06/2018	
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 0000000023	CTPS: 0008031 / 00160
Pto.: 002 - GERAL		Admissão: 14/08/2017	CPF: 115.791.016-58
001 - Salário Contratual	30,00	1.066,13	
112 - Adicional Noturno	20,00	213,22	
500 - Salário Família	2,00	63,42	
507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	32,80	
520 - Desconto INSS	8,00		104,97

Recebi o valor líquido, acima descrito em 02/07/18 Assinatura: Bruna Franciele Pereira

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,13	1.312,15	1.312,15	104,97	1.207,18	





45W

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Conta destino:	1721 / 013 / 00035694-2

Nome destinatário:	BRUNA FRANCIELE PEREIRA
Valor:	R\$ 1.270,60
Identificação da operação:	SALARIO JUNHO 2018

Data de débito:	03/07/2018
Data/hora da operação:	03/07/2018 18:07:54

Código da operação:	00658428
Chave de segurança:	WUVVJ7W04N2XG080

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

464

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00493175 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTA: 0006785-8

FAVORECIDO: MARIA DO CARMO DA COSTA

CPF/ CNP: 001.963.386-62

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALARIO

REFERENCIA: JUNHO DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

117

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS
07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000013 - MARIA DO CARMO DA COSTA		Período: 06/2018	
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 0000000020	CTPS: 0022793 / 00566
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 11/03/2017	CPF: 001.963.386-62
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,13	104,97
0112 - Adicional Noturno	30,00	213,22	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	32,80	
0520 - Desconto INSS	8,00		

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/07/18 Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF
1.066,13	1.312,15	1.312,15	104,97	1.207,18	

1207,18

LAR DO MENOR

Conferida e achada conforme o original

Campestre, 15/08/18

[Assinatura]



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CADXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Conta destino:	1721 / 001 / 00006785-8

Nome destinatário:	MARIA DO CARMO DA COSTA
Valor:	R\$ 1.207,18 ✓
Identificação da operação:	SALARIO JUNHO 2018

Data de débito:	03/07/2018
Data/hora da operação:	03/07/2018 15:01:08

Código da operação:	00493175 ✓
Chave de segurança:	YCC9WJYQCUA4ENGM

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

491

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00493934 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTA: 00025728-6

FAVORECIDO: SIRLEY PEREIRA SILVA

CPF/ CNP: 000.411.606-22

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALARIO

REFERENCIA: JUNHO DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta origem:	1721 / 003 / 00001613-3
Conta destino:	1721 / 013 / 00025728-6
Nome destinatário:	SIRLEY PEREIRA SILVA
Valor:	R\$ 980,84
Identificação da operação:	SALARIO JUNHO 2018
Data de débito:	03/07/2018
Data/hora da operação:	03/07/2018 15:01:55
Código da operação:	00493934
Chave de segurança:	GRAUU6V2ZSF2MXES

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

[Handwritten signature]



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

52

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00492078 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA: 00036912-2

FAVORECIDO: ELI DE OLIVEIRA SILVA

CPF/ CNP: 809.951.875-68

FINALIDADE: PAGAMENTO DE SALARIO

REFERENCIA: JUNHO DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SÃO CAMILO DE LELLIS
07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000017 - ELI DE OLIVEIRA SILVA

Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL

Período: 06/2018

Depto.: 002 - GERAL

Matrícula: 0000000024

CTPS: 0646318 / 00030

Admissão: 14/08/2017

CPF: 809.951.875-68

0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,13	
0112 - Adicional Noturno	20,00	213,22	
0500 - Salário Família	2,00	63,42	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	32,80	
0520 - Desconto INSS	8,00		104,97

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/07/18

Assinatura:

Eli Oliveira Silva

Salário Base
1.066,13

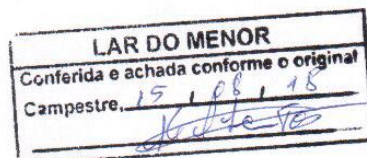
Sal. Contr. INSS
1.312,15

Base Cálcl. FGTS
1.312,15

FGTS do Mês
104,97

Base Cálcl. IRRF
1.207,18

Faixa IRRF





540

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Conta origem: 1721 / 003 / 00001613-3

Conta destino: 1721 / 013 / 00036912-2

Nome destinatário: ELI DE OLIVEIRA SILVA

Valor: R\$ 1.270,60

Identificação da operação: SALARIO JUNHO 2018

Data de débito: 03/07/2018

Data/hora da operação: 03/07/2018 15:00:12

Código da operação: 00492078

Chave de segurança: 341YJF44L6PUQFGK

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

554

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00569974 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA: 00036912-2

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS

CPF/ CNP:

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FGTS

REFERENCIA: JUNHO DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/07/2018 13:45:06

5611

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO

02 - CNPJ/CEI

07.943.286/0001-98

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

RUA R PORFIRO RAMOS 305

04 - Contato/DDD/telefone

35-37433242

05 - CEP

37.730-000

06 - Bairro/distrito

CENTRO

07 - Município

CAMPESTRE

08 - UF

MG

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11 - Identificador

20484943179432861

12 - Total a Recolher

839,42

13 - Data de Validade = 23/07/2018

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000088

394202392012

807232048493

431794328615

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/07/2018 13:45:06

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO

02 - CNPJ/CEI

07.943.286/0001-98

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

RUA R PORFIRO RAMOS 305

04 - Contato/DDD/telefone

35-37433242

05 - CEP

37.730-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

CAMPESTRE

08 - UF

MG

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11 - Identificador

20484943179432861

12 - Total a Recolher

839,42

13 - Data de Validade = 23/07/2018

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000088

394202392012

807232048493

431794328615

Autenticação mecânica

Via Banco

CAIXA

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: ASSOC BENEF LAR DO MENOR
Conta de débito: 1721 / 003 / 00001613-3

Representação numérica do código de barras:

858500000088 394202392012 807232048493 431794328615

Identificador: 20484943179432861
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 23/07/2018

Valor recolhido: 839,42

Identificação da operação: FGTS

Data / hora: 23/07/2018
Data de Débito: 23/07/2018

Código da operação: 00569974
Chave de segurança: K31EU6VTFZ18Z28C

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

584

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.765448 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTA: 00000723-7

FAVORECIDO: SOLANGE APARECIDA DE SOUZA

CPF/ CNP: 001.382.498-81

FINALIDADE: PAGAMENTO RESCISÃO DE CONTRATO

REFERENCIA: JUNHO DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

608

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.943.286/0001-98		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 106.73851.96-3		11 Nome SOLANGE APARECIDA DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0018573/00435 - SP	18 CPF 001.382.498-81	19 Data de Nascimento 19/12/1958	20 Nome da Mãe CAROLINA PEREIRA DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/10/2017	25 Data do Aviso Prévio 21/06/2018	26 Data de Afastamento 21/07/2018	27 Cód. Afast. S.J2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01				

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

No dia 11 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.968,85, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Campestre 23 de julho de 2018.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

LAR DO MENOR	
Conferida e achada conforme o original	
Campestre	15 / 08 / 18

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA AO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar esse processo quando os resultados resultarem da rescisão do trabalho até o limite de dois
 anos após a extinção do contrato de trabalho (art. 477, § 1º da Consolidação Federal/1966).



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1721 / 003 / 00001613-3

Conta destino: 4077 / 013 / 00000723-7

Nome destinatário: SOLANGE APARECIDA DE SOUZA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.968,85

Data de débito: 23/07/2018

Data/hora da operação: 23/07/2018 16:41:20

Código da operação: 765448

Chave de segurança: WY97F4QLUQXT87E1

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

624

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00247497 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA:

FAVORECIDO: PAGAMENTO COPASA

CPF/ CNP: 17.281.106/0001-03

FINALIDADE: PAGAMENTO COPASA

REFERENCIA: JUNHO DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais



NOTA FISCAL / FATURA DE SERVIÇOS

Companhia de Saneamento de Minas Gerais
Rua Mar de Espanha, 525 - Santo Antônio - Belo Horizonte - MG / CEP.: 30.330-900
CNPJ: 17.281.106/0001-03 - Insc. Est.: 062.000139.00-14

AGÊNCIA
MAIS
PRÓXIMA

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

Fale com a
COPASA **115**

Pag.: 01/01

ASSOCIACAO BENEF SAO CAMILO LELLIS
R PORFIRIO RAMOS 305 CENTRO
CAMPESTRE MG
37730-000

REFERÊNCIA DA FATURA					IDENTIFICADOR USUÁRIO	MATRÍCULA
Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês	Grupo		
001.18.39660550-7	16/07/2018	19/07/2018	07/2018	763	0 012 701.772 1	0 013 824 220 8

HIDRÔMETRO	LEITURA			CONSUMO FATURADO			QUANTIDADE DE UNIDADES ATENDIDAS					
	Atual	Anterior	Próxima	Dias	m³	Litros	Serviço	Social	Residencial	Comercial	Industrial	Pública
Y15N 0385223	1516	1431										
	12/07/2018	13/06/2018	10/08/2018	29	85	85.000	Água					1
							Esgoto					

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\$
Jul/2018	85.000	29	2.931	FIXA	—	1	—	—	19,11	—	0,00	19,11
Jun/2018	81.000	30	2.700	0 A 5	5,00000	1	5,00	2,51000	12,55	0,00000	0,00	12,55
Mai/2018	91.000	32	2.843	5 A 10	5,00000	1	5,00	3,18100	15,91	0,00000	0,00	15,91
Abr/2018	100.000	30	3.333	10 A 20	10,00000	1	10,00	8,09900	80,99	0,00000	0,00	80,99
Mar/2018	76.000	33	2.303	20 A 40	20,00000	1	20,00	8,95600	179,12	0,00000	0,00	179,12
Fev/2018	67.000	28	2.392	40 A 200	45,00000	1	45,00	10,18400	458,28	0,00000	0,00	458,28
Jan/2018	58.000	30	1.933									
Dez/2017	83.000	33	2.515	SOMA	85,00000		85,00		765,96		0,00	765,96
Nov/2017	100.000	30	3.333									
Out/2017	53.000	29	1.827									
Sep/2017	53.000	32	1.656									
Ago/2017	51.000	30	1.700									

CONSUMO MÉDIO		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS	
m³	litros	ABASTECIMENTO DE ÁGUA	765,96
83	83000	MULTA P/ATRASO /MES 06/2018 FAT: 00118342122729	11,48
		JUROS DE MORA	0,37
		DESC.INCOND. SUBVENCAO REF. 07/2018 PRODUTO 'A'	150,76-
SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO			
2.931 litros de água			
Água	Esgoto		
26,41	0,00		

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$41,38(VIDE NOTA 1 NO VERSO)

POUPE TEMPO. DÉBITO AUTOMÁTICO.
MELHOR PARA VOCE. CONSULTE SEU BANCO.

VENCIMENTO

31/07/2018

TOTAL A PAGAR

*****R\$627,05

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA
(Port. Nº 2914-Min. da Saúde-Dec. Nº 5440)

Período:	05/2018	Número de Amostras					
	Cloro	Coliformes Totais	Cor	Escherichia coli	Fluoreto(*)	Turbidez	
Mínimo	23	23	10	23	0	23	
Analisadas	25	25	25	25	1	25	
Fora Padrões	0	0	0	0	1	0	
Dentro Padrões	25	25	25	25	0	25	

Observações: *Não obrigatório

Significado dos parâmetros: vide verso

INFORMAÇÕES GERAIS

BAIXE O APP COPASA DIGITAL NO SEU CELULAR

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

(Autenticar no verso)

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO

00138242208

NÚMERO DA FATURA

001.18.39660550-7

MÊS / REF.

07/2018

VENCIMENTO

31/07/2018

TOTAL A PAGAR

*****R\$627,05



82660000006-9 27050019100-1 11839660550-3 7311100058





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

Nome: ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Conta de débito: 1721 / 003 . 00001613-3

Representação numérica do
código de barras:

826600000069

270500191001

118396605503

731110005824

Empresa: COPASA CIA SAN MINAS

Valor: 627,05

Identificação da operação: COPASA

Data de débito: 02/08/2018

Data/hora da operação: 02/08/2018 14:23:30

Código da operação: 00247497

Chave de segurança: HHTJVQTH34FL5JUA

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

65

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 002/2018

ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 002/2018

TRANSFERENCIA N.00248304 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA:

FAVORECIDO: PAGAMENTO OI FIXO

CPF/ CNP: 33.000.118/0003-30

FINALIDADE: PAGAMENTO OI FIXO

REFERENCIA: JULHO DE 2018

HISTÓRICO:

COLAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

Campestre, 15 de agosto de 2018


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais



FIXO

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

PAG.: 1/4



CTC BELO HORIZONTE MG PL11
ASSOCIACAO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LEL
RUA PORFIRIO RAMOS,305
CENTRO
37730-000 CAMPESTRE MG



7213512820 07829 0000065211 30 240718

Referência

JULHO /2018

Telefone

(35) 3743-3242

Vencimento

01/08/2018

Total a pagar

R\$ 174,63

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 94,86

OI FIXO

94,86

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS

R\$ 5,17

OUTROS VALORES

5,17



OI TV

R\$ 74,60

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx.
Mais informações em oi.com.br/9digito.



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

ASSOCIACAO BENEFICIENTE LAR DO MENOR
SAO C

TELEFONE/CONTRATO: 37433242 CJ 0 S
CONTA 07/2018 LOCAL 7591 DV 9

84630000001-1 74630024010-6 18075910374-0 33242021807-2



FATURA N.: 170042137811 39

VENCIMENTO: 01/08/2018

VALOR A PAGAR R\$ 174,63

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 131705630306



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

694

Maria Carmen O. Santos

Administração

Marinaldo Santos da Silva

Presidente



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

682

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação 002/2018		Prestação de Contas Parcial - N.º 002				
ENTIDADE: Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis		PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE N.º 002/ 2018 PARCELAS: 04, 05 E 06				
CNPJ: 07.943.286/0001-98						
N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	Nº da transferência bancária	Comprovante de Despesas		Valor em R\$
				DOCUMENTO Nº	Data	
1	JENIFFER DE LORDES MARITAN CANDIDO		00119150	HOLERITE	10/05/2018	1.254,86
2	LAZARA DIAS DE GOUVEA VILHENA		00106867	HOLERITE	11/05/2018	980,84
3	MICHELLE BERNARDES DE FREITAS		00052432	HOLERITE	11/05/2018	1.012,55
4	RAQUEL LEONARDO ALVES		00053355	HOLERITE	11/05/2018	1.304,06
5	MARIA DO CARMO DA COSTA		0054256	HOLERITE	11/05/2018	226,37
6	ELI DE OLIVEIRA SILVA		00057510	HOLERITE	11/05/2018	1.345,21
7	SOLANGE APARECIDA DE SOUZA		00604836	HOLERITE	15/05/2018	418,62
8	SOLANGE APARECIDA DE SOUZA		00487704	HOLERITE	03/07/2018	263,00
9	EDIELCIA PEREIRA DA CRUZ		00490258	FERIAS	03/07/2018	1.307,78
10	BRUNA FRANCIELE PEREIRA		00658428	HOLERITE	03/07/2018	1.270,60
11	MARIA DO CARMO DA COSTA		00493175	HOLERITE	03/07/2018	1.207,18
12	SIRLEY PEREIRA SILVA		00493934	HOLERITE	03/07/2018	980,84
13	ELI DE OLIVEIRA SILVA		00492078	HOLERITE	03/07/2018	1.270,60
14	GUIA RESCISORIA DO FGTS		00569974	FGTS	23/07/2018	839,42
15	SOLANGE APARECIDA DE SOUZA		765448	RESCISÃO	23/07/2018	3.968,85
16	PAGAMENTO COPASA		00247497	COPASA	02/08/2018	627,05
17	PAGAMENTO OI FIXO		00248304	OI FIXO	02/08/2018	174,63
	TOTAL					18.452,46

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

Campestre 15, agosto de 2018.

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

Estado de Minas Gerais

704

[illegible]



Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis
Fundada em 06/01/2006 – CNPJ07.043.286/0001-98
Lei de Utilidade Pública nº 17545 – Estadual/2008
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 1532/2006
Inscrição CMAS de Campestre nº 11
Inscrição CMDCA nº 01

Campestre, 15 de agosto de 2018

Prefeitura Municipal de Campestre

Prezado,

Sirvo- me do presente para encaminhar a prestação de contas dos repasses constantes do Termo de Colaboração nº 002/2018, referentes as parcelas 04,05 e 06 de 2018.

Sendo que o documento, contem setenta e uma páginas (71) conferidas e assinadas.

Sendo só para o momento, coloco-me a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


Marinaldo Santos da Silva
Presidente

Maria Carmen Oliveira Santos
Administrativo

