



Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis
Fundada em 06/01/2006 – CNPJ 07.043.286/0001-98
Lei de Utilidade Pública nº 17545 – Estadual/2008
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 1532/2006
Inscrição CMAS de Campestre nº 12
Inscrição CMDCA nº 01

ANEXO I OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS		Nº DO CONVÊNIO 002/2018
Ofício n.º 105 / 2018.	PROTOCOLO Nº <u>681</u>	
Campestre, 08 de maio de 2018.	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE / MG	
Senhor Diretor,	DATA <u>11/05/2018</u>	
	<u>Bm</u> SECRETARIA	
Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas , composta dos anexos I, III, V e certidões solicitadas, referente ao convênio firmado entre a Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis (Concedente) (CNPJ) 07.943.286/00001-98 e a Prefeitura Municipal de Campestre (Conveniente) (CNPJ) 18.178.400/0001-57		
Coloco-me a disposição de V. Sa. para quaisquer informações adicionais.		
Atenciosamente,		
 Marinaldo Santos da Silva Presidente		
sas/adm		



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 12
Inscrição CMDCA nº 01

2

ANEXO
BALANCETE – DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
MARÇO - 2018

Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

COLABORAÇÃO nº 002/2018

RECEITAS	R\$	DESPESAS	R\$
Saldo Anterior	0	Despesas conforme relação de	
Repasso da Prefeitura	18.900,00	Pagamentos Efetuados	18755,49
Rendimentos			
Aplicação			
Recursos Próprios		Saldo a acumular (se houver)	- 144,51
TOTAL	18.900,00	TOTAL	18.900,00

Campestre, 08 de maio de 2018.


MARINALDO SANTOS DA SILVA
Presidente


Solange A. Souza
Administrativo



Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis
Fundada em 06/01/2006 – CNPJ 07.043.286/0001-98
Lei de Utilidade Pública nº 17545 – Estadual/2008
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 1532/2006
Inscrição CMAS de Campeste nº 12
Inscrição CMDCA nº 01

ANEXO
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS
FEV-MAR-ABR/2018

Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

Colaboração nº 002/20018

Valor do Repasse: R\$ 18.900,00

Caixa Econômica Federal

Ag. 1721

Conta Corrente:

1613-3

Nº	FAVORECIDO	Nº N.FISCAL	DATA	VALOR R\$
1	Edielcia Pereira da Cruz ✓	Holerite	06/02/18	1.108,41
2	Eli de Oliveira Silva ✓	Holerite	06/02/18	1.278,15
3	Jenifer de Lourdes Maritan Candido ✓	Holerite	06/02/18	980,84
4	Lázara Dias de Gouvea ✓	Holerite	06/02/18	980,84
5	Raquel Leonardo Alves ✓	Holerite	06/02/18	747,23
6	Sirley Pereira da Silva ✓	Holerite	06/02/18	1.113,52
7	Bruna Franciele Pereira ✓	Holerite	09/03/18	1.325,14
8	Jenifer de Lourdes Maritan Candido ✓	Holerite	09/03/18	988,48
9	Lázara Dias de Gouvea ✓	Holerite	09/03/18	1.105,67
10	Michelli Bernardes de Freitas ✓	Holerite	09/03/18	1.137,37
11	Sirley Pereira Silva ✓	Holerite	09/03/18	980,84
12	Copasa	0011809357541-5	13/03/18	78,44
13	Cemig	006977109	13/03/18	439,05
14	Cemig	002387948	13/03/18	95,04
15	Bruna Franciele Pereira ✓	Holerite	06/04/18	1.352,57
16	Carla Patricia Pereira da Silva ✓	Holerite	06/04/18	1.576,53
17	Edielcia Pereira da Cruz ✓	Holerite	06/04/18	910,00
18	Lázara Dias de Gouvea ✓	Holerite	06/04/18	980,84
19	Ludmila de Souza Alves ✓	Holerite	06/04/18	1.576,53
	TOTAL			18.755,49

Campeste, 08 de maio de 2018.

MARINALDO SANTOS DA SILVA
Presidente

Solange A de Souza
Administrativo

Rua Porfírio Ramos 305 – Centro – Campeste/MG – CEP 37730-000
Telefone: 35 3743-3242 - Email: contato@lardomenor.com.br



Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis
Fundada em 06/01/2006 – CNPJ 07.043.286/0001-98
Lei de Utilidade Pública nº 17545 – Estadual/2008
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 1532/2006
Inscrição CMAS de Campeste nº 12
Inscrição CMDCA nº 01

**ANEXO
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
FEV-MAR-ABR / 2018**

Associação Beneficente Lar do Menor São Camilo de Lellis

Colaboração nº 02/2018

Repasse: R\$ 18.900,00

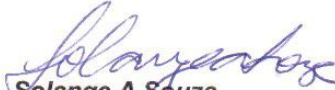
Caixa Econômica Federal	Ag. 1721	Conta Corrente: 1613-3
Saldo Bancário conforme Extrato	R\$	0
(-) Transferências Bancárias	R\$	18.755,49
() Outros lançamentos não contabilizados	R\$	0,00
(=) Saldo conforme demonstração financeira	R\$	144,51

RELAÇÃO DE TRANSFERÊNCIAS BANCÁRIAS

NÚMERO	FAVORECIDO	VALOR R\$
1	Edielcia Pereira da Cruz	1.108,41
2	Eli de Oliveira Silva	1.278,15
3	Jenifer de Lourdes Maritan Candido	980,84
4	Lázara Dias de Gouvea	980,84
5	Raquel Leonardo Alves	747,23
6	Sirley Pereira da Silva	1.113,52
7	Bruna Franciele Pereira	1.325,14
8	Jenifer de Lourdes Maritan Candido	988,48
9	Lázara Dias de Gouvea	1.105,67
10	Michelli Bernardes de Freitas	1.137,37
11	Sirley Pereira Silva	980,84
12	Copasa	78,44
13	Cemig	439,05
14	Cemig	95,04
15	Bruna Franciele Pereira	1.352,57
16	Carla Patricia Pereira da Silva	1.576,53
17	Edielcia Pereira da Cruz	910,00
18	Lázara Dias de Gouvea	980,84
19	Ludmila de Souza Alves	1.576,53
	TOTAL	18.755,49

Campeste, 09 de maio de 2018.


Marinaldo Santos da Silva
Presidente


Solange A Souza
Administrativo

Rua Porfírio Ramos 305 – Centro – Campeste/MG – CEP 37730-000
Telefone: 35 3743-3242 - Email: contato@lardomenor.com.br



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

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

Nome: ASSOCIACAO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS
CNPJ: 07.943.286/0001-98

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:35:59 do dia 22/01/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/07/2018.

Código de controle da certidão: **924E.9154.EB20.66C5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
13/04/2018CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
12/07/2018

NOME: ASSOCIACAO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS

CNPJ/CPF: 07.943.286/0001-98

LOGRADOURO: PORFIRIO RAMOS

NÚMERO: 305

COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO

CEP: 37730000

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: CAMPESTRE

UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br>
=> Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2018000263164563



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.943.286/0001-98

Certidão nº: 149995130/2018

Expedição: 11/05/2018, às 13:51:37

Validade: 06/11/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE L**
E L L I S

(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.943.286/0001-98**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPESTRE
MINAS GERAIS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
MUNICIPAIS

INFORMAÇÕES DA CERTIDÃO:

Número de Controle:
5225

Validador:
AB5029

Assinatura Eletrônica:
DCF58C37.265428A8.CA887D40.769E3F24

Link de verificação:

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

Nome/Razão Social:
906 - ASSOCIACAO BENEFICENTE LAR DO MENOR SÃO CAMILO DE LELLIS

CNPJ/CPF:
07.943.286/0001-98

Endereço:
RUA PORFIRIO RAMOS, 305 - CENTRO - CEP 37.730-000 - Campestre - MG

Ressalvado à Fazenda Municipal, direito de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados após o conhecimento desta, Certifico que em nome do requerente, não existe débito em aberto até a presente data, referente aos tributos municipais inclusive a DÍVIDA ATIVA.

CAMPESTRE, 11 de Maio de 2018

Qualquer rasura invalida a certidão.

O PRESENTE TERÁ O PRAZO DE VALIDADE DE 30 DIAS.

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07943286/0001-98
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELL
Nome Fantasia: SAO CAMILO DE LELLIS
Endereço: RUA PORFIRIO RAMOS 305 / CENTRO / CAMPESTRE / MG / 37730-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/05/2018 a 02/06/2018

Certificação Número: 2018050405415085205115

Informação obtida em 11/05/2018, às 14:03:29.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

10



Extrato por período

Cliente: ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Conta: 1721 / 003 / 00001613-3

Data: 10/05/2018 - 15:08

Mês: Maio/2018

Período: 1 - 10

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	102,50 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/05/2018	000000	CRED TEV	6.300,00 C	6.402,50 C
10/05/2018	000000	CRED TEV	140,01 C	6.542,51 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: 10/05/2018 - 15:09

Mês: Abril/2018

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	116,62 C
02/04/2018	534766	CRED TEV	* 42,00 C	158,62 C
04/04/2018	151054	CRED TEV	6.300,00 C	6.458,62 C
05/04/2018	032018	DB CEST PJ	49,00 D	6.409,62 C
06/04/2018	180415	ENVIO TED	980,84 D	5.428,78 C
06/04/2018	890141	ENVIO TEV	1.576,53 D	3.852,25 C
06/04/2018	891752	ENVIO TEV	1.576,53 D	2.275,72 C
06/04/2018	893670	ENVIO TEV	1.352,57 D	923,15 C
06/04/2018	914558	ENVIO TEV	910,00 D	13,15 C
06/04/2018	180415	DOC/TED INTERNET	8,65 D	4,50 C
20/04/2018	000001	CRED.AUTOR	140,00 C	144,50 C
25/04/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	102,50 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/05/2018	000000	CRED TEV	6.300,00 C	6.402,50 C
10/05/2018	000000	CRED TEV	140,01 C	6.542,51 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

12

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Conta: 1721 / 003 / 00001613-3

Data: 11/04/2018 - 15:37

Mês: Abril/2018

Período: 1 - 11

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	116,62 C
02/04/2018	534766	CRED TEV	42,00 C	158,62 C
04/04/2018	151054	CRED TEV	6.300,00 C	6.458,62 C
05/04/2018	032018	DB CEST PJ	49,00 D	6.409,62 C
06/04/2018	180415	ENVIO TED	980,84 D	5.428,78 C
06/04/2018	890141	ENVIO TEV	1.576,53 D	3.852,25 C
06/04/2018	891752	ENVIO TEV	1.576,53 D	2.275,72 C
06/04/2018	893670	ENVIO TEV	1.352,57 D	923,15 C
06/04/2018	914558	ENVIO TEV	910,00 D	13,15 C
06/04/2018	180415	DOC/TED INTERNET	8,65 D	4,50 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

13

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Conta: 1721 / 003 / 00001613-3

Data: 26/03/2018 - 12:13

Mês: Março/2018

Período: 1 - 26

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	74,95 C
05/03/2018	022018	DB CEST PJ	49,00 D	25,95 C
08/03/2018	130847	CRED TEV	6.300,00 C	6.325,95 C
09/03/2018	173592	ENVIO TED	988,48 D	5.337,47 C
09/03/2018	407040	ENVIO TEV	1.325,14 D	4.012,33 C
09/03/2018	408974	ENVIO TEV	1.137,37 D	2.874,96 C
09/03/2018	410866	ENVIO TEV	980,84 D	1.894,12 C
09/03/2018	173592	DOC/TED INTERNET	8,65 D	1.885,47 C
12/03/2018	119345	ENVIO TED	1.105,67 D	779,80 C
12/03/2018	119345	DOC/TED INTERNET	8,65 D	771,15 C
13/03/2018	046601	PAG AGUA	78,44 D	692,71 C
13/03/2018	202216	PG LUZ/GAS	439,05 D	253,66 C
13/03/2018	206396	PG LUZ/GAS	95,04 D	158,62 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

14



Extrato por período

Cliente: ASSOC BENEF LAR DO MENOR

Conta: 1721 / 003 / 00001613-3

Data: 26/03/2018 - 12:12

Mês: Fevereiro/2018

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/02/2018	492528	CRED TEV	6.300,00 C	6.300,00 C
02/02/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	6.258,00 C
05/02/2018	012018	DB CEST PJ	49,00 D	6.209,00 C
06/02/2018	788854	ENVIO TEV	1.278,15 D	4.930,85 C
06/02/2018	792524	ENVIO TEV	1.108,41 D	3.822,44 C
06/02/2018	795640	ENVIO TEV	747,23 D	3.075,21 C
06/02/2018	798786	ENVIO TEV	1.113,52 D	1.961,69 C
08/02/2018	146693	DEVOL TED	980,84 C	2.942,53 C
08/02/2018	290137	CRED TEV	20,65 C	2.963,18 C
08/02/2018	146195	ENVIO TED	980,84 D	1.982,34 C
08/02/2018	146693	ENVIO TED	980,84 D	1.001,50 C
08/02/2018	146195	DOC/TED INTERNET	8,65 D	992,85 C
08/02/2018	146693	DOC/TED INTERNET	8,65 D	984,20 C
09/02/2018	121177	DEVOL TED	975,55 C	1.959,75 C
09/02/2018	121177	ENVIO TED	975,55 D	984,20 C
09/02/2018	121177	DOC/TED INTERNET	8,65 D	975,55 C
14/02/2018	739470	CRED TEV	130,89 C	1.106,44 C
14/02/2018	182076	ENVIO TED	980,84 D	125,60 C
14/02/2018	182076	DOC/TED INTERNET	8,65 D	116,95 C
26/02/2018	000000	MANUT CTA	42,00 D	74,95 C

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 *Compastre***Nome destinatário:** ASSOC BENEF LAR DO MENOR ✓**Valor:** R\$ 42,00**Identificação da operação:** COBERT CTA 1613 CAMP**Data de débito:** 02/04/2018**Data/hora da operação:** 02/04/2018 10:15:10**Código da operação:** 00534766**Chave de segurança:** N73N68PZLXZFRUF4

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

16

**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\$ 130,89
Identificação da operação:	COBERTURA CONTA 1613

Data de débito:	14/02/2018
Data/hora da operação:	14/02/2018 09:36:32

Código da operação:	00739470
Chave de segurança:	FP5775CYF8MTK8JZ

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

17

**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**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

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.: 000010 - EDIELCIA PEREIRA DA CRUZ		Período: 01/2018			
Cargo: 0070 - SERV GERAIS		Matrícula: 0000000017	CTPS: 0065559 / 00111		
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 01/07/2015	CPF: 061.764.556-69		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,12			
0102 - Hora Extra 100%	12,00	116,30			
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	5,00	22,37			
0520 - Desconto INSS	8,00		96,38		
		Total: 1.204,79	Total: 96,38		
		Valor Líquido	1.108,41		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>1/1</u> Assinatura: <u>Edielcio Pereira da Cruz</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,12	1.204,79	1.204,79	96,38	1.108,41	

19

**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\$ 1.108,41**Data de débito:** 06/02/2018**Data/hora da operação:** 06/02/2018 14:24:12**Código da operação:** 00792524**Chave de segurança:** 5YASPA2GV1R059QJ

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

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.: 000017 - ELI DE OLIVEIRA SILVA		Período: 01/2018			
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 0000000024	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			
0112 - Adicional Noturno	20,00	213,22			
0500 - Salário Família	2,00	63,42			
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	5,00	41,00			
0520 - Desconto INSS	8,00		105,62		
		Total: 1.383,77	Total: 105,62		
		Valor Líquido	1.278,15		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura: <u>Eli Oliveira</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,13	1.320,35	1.320,35	105,62	1.214,73	

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 / 00001613-3
Conta destino:	1721 / 013 / 00036912-2

Nome destinatário:	ELI DE OLIVEIRA SILVA
Valor:	R\$ 1.278,15 ✓
Identificação da operação:	SALARIO JANEIRO 2018 ✓

Data de débito:	06/02/2018
Data/hora da operação:	06/02/2018 14:23:10 ✓

Código da operação:	00788854 ✓
Chave de segurança:	FAV3WROHM012Y2PK

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

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		Período: 01/2018			
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 0000000028	CTPS: 6729820 / 00040		
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 12/12/2017	CPF: 121.216.236-63		
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 ____/____/____ Assinatura: <i>Jeniffer de S. M. Candido</i>					
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	

23

**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 BENEFAÇÃO 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 LOURDES MARITAN CANDIDO
CPF/CNPJ:	121.216.236-63
Valor:	R\$ 980,84
Valor da tarifa:	R\$ 8,65
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO JANEIRO 2018
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/02/2018 - 12:51:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146195
Chave de segurança:	2P2LZ31KSELR2RCT

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SÃO CAMILO DE LELLIS

07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

24

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000015 - LAZARA DIAS DE GOUVEA		Período: 01/2018			
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 0000000022	CTPS: 0044864 / 00538		
Deppto.: 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 ____/____/____ Assinatura: <u>Laizara Dias Gouveia Vilhena</u>					
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	

25

**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 / 00000013873-8
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARA DIAS DE GOUVEIA
CPF/CNPJ:	495.590.526-91
Valor:	R\$ 980,84 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 8,65
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO JANEIRO 2018
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/02/2018 - 13:37:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00182076 ✓
Chave de segurança:	VSATC4T77Y55WC5P

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

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

26

Func.: 000012 - RAQUEL LEONARDO ALVES		Período: 01/2018	
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	22,00	781,82	
0020 - Férias	8,00	276,83	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		92,28	
0046 - Diferença de Férias		7,47	
0053 - Diferença 1/3 Abono Férias		2,49	
0112 - Adicional Noturno	20,00	213,22	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	3,00	31,98	
0028 - Desconto de Férias			339,58
0520 - Desconto INSS	8,00		112,48
		Total: 1.406,09	Total: 452,06
		Valor Líquido	954,03

Recebi o valor líquido, acima descrito em / / Assinatura: Raquel Leonardo Alves

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,12	1.406,09	1.406,09	112,48	954,03	

Contadora: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

27

**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\$ 747,23
Identificação da operação:	SALARIO JANEIRO 2018

Data de débito:	06/02/2018
Data/hora da operação:	06/02/2018 14:26:59

Código da operação:	00795640
Chave de segurança:	MFFMSE99FZXL8T25

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

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

28

Func.: 000020 - SIRLEY PEREIRA SILVA		Período: 01/2018	
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matricula: 0000000027	CTPS: 0036553 / 00067
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 05/12/2017	CPF: 000.411.606-22

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,13	
0102 - Hora Extra 100%	12,00	116,30	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	6,00	27,91	
0520 - Desconto INSS	8,00		96,82
		Total: 1.210,34	Total: 96,82
		Valor Líquido	1.113,52

Recebi o valor líquido, acima descrito em 06/02/18 Assinatura: Sirley Pereira Silva

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,13	1.210,34	1.210,34	96,82	1.113,52	

help Desk CAIXA: 0800 720 0104

29

**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\$ 1.113,52
Identificação da operação:	SALARIO JANEIRO 2018

Data de débito:	06/02/2018
Data/hora da operação:	06/02/2018 14:28:11

Código da operação:	00798786
Chave de segurança:	5E6E9LHNWTWJMVN5

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

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.: 000016 - BRUNA FRANCIELE PEREIRA		Período: 02/2018	
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 0000000023	CTPS: 0008031 / 00160
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 14/08/2017	CPF: 115.791.016-58

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	4,00	8,08	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	35,54	
0520 - Desconto INSS	8,00		109,71
		Total: 1.434,85	Total: 109,71
		Valor Líquido	1.325,14

Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: Bruna Franciele Pereira

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,13	1.371,43	1.371,43	109,71	1.261,72	

AC Camp
1013
09/03/18

31

**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\$ 1.325,14
Identificação da operação:	SALARIO FEVEREIRO 2018

Data de débito:	09/03/2018
Data/hora da operação:	09/03/2018 14:18:13

Código da operação:	00407040
Chave de segurança:	AL5TSAXHR06C394K

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

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		Período: 02/2018			
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 0000000028	CTPS: 6729820 / 00040		
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 12/12/2017	CPF: 121.216.236-63		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,13			
0112 - Adicional Noturno	1,00	7,11			
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	1,19			
0520 - Desconto INSS	8,00		85,95		
		Total: 1.074,43	Total: 85,95		
		Valor Líquido	988,48		
Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: <i>Jeniffer de L.M. Candido</i>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,13	1.074,43	1.074,43	85,95	988,48	

*PC Camp.
16/18*

33

**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 / 00000140260
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JENIFER LOURDES MARITAN CANDIDO
CPF/CNPJ:	121.216.236-63
Valor:	R\$ 988,48
Valor da tarifa:	R\$ 8,65
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO FEVEREIRO 2018
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2018 - 14:23:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00173592
Chave de segurança:	HM1UNEL77VFP6985

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

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.: 000015 - LAZARA DIAS DE GOUVEA		Período: 02/2018			
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			
0102 - Hora Extra 100%	12,00	116,30			
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	19,38			
0520 - Desconto INSS	8,00		96,14		
		Total: 1.201,81	Total: 96,14		
		Valor Líquido	1.105,67		
Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: <u>Rodriguez de J. Villena</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,13	1.201,81	1.201,81	96,14	1.105,67	

PC
Camp.
16/3

10/03/18

35

**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 GOUVEIA
CPF/CNPJ:	495.590.526-91
Valor:	R\$ 1.105,67
Valor da tarifa:	R\$ 8,65
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO FEVEREIRO 2018
Histórico:	

Data / Hora da operação:	12/03/2018 - 08:18:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119345
Chave de segurança:	SGJ8RAUCR9U1JMEF

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

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		Período: 02/2018	
Cargo: 0070 - SERV GERAIS		Matricula: 0000000018	CTPS: 0005509 / 00139
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 01/11/2016	CPF: 097.886.126-44

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,12	
0102 - Hora Extra 100%	12,00	116,30	
0500 - Salário Família	1,00	31,71	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	19,38	
0520 - Desconto INSS	8,00		96,14
		Total: 1.233,51	Total: 96,14
		Valor Líquido	1.137,37

Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: Michelli B. Freitas

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,12	1.201,80	1.201,80	96,14	1.105,66	

PC
Camp.
1613

09/03/18

37

**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\$ 1.137,37

Data de débito:	09/03/2018
Data/hora da operação:	09/03/2018 14:19:26

Código da operação:	00408974
Chave de segurança:	CAN3KV23ZUZQ4XGX

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

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.: 000020 - SIRLEY PEREIRA SILVA		Período: 02/2018	
Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL		Matrícula: 0000000027	CTPS: 0036553 / 00067
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 05/12/2017	CPF: 000.411.606-22

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 ____/____/____ Assinatura: Sirley Pereira Silva

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	

PC
Camp.
16/3
09/02/18

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 / 00025728-6

Nome destinatário:	SIRLEY PEREIRA SILVA
Valor:	R\$ 980,84
Identificação da operação:	SALARIO FEVEREIRO 2018

Data de débito:	09/03/2018
Data/hora da operação:	09/03/2018 14:20:37

Código da operação:	00410866
Chave de segurança:	L1QC143EQWAFZHU

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



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 - Ins. Est.: 062.000139.00-14

AGÊNCIA
MAIS
PRÓXIMAR GABRIEL JUNQUEIRA 180
CENTRO
De 14:00 as 18:00Fale com a
COPASA **115**

Pag.: 01/01

ASSOCIAÇÃO BENEF. SÃO CAMILO LELLIS

R PORFÍRIO RAMOS

305

CENTRO

CAMPESTRE - MG

37730-000

REFERÊNCIA DA FATURA					IDENTIFICADOR USUÁRIO	MATRÍCULA
Número	Data de Emissão	Data de Apresentação	Mês	Grupo		
001.18.09357541-5	15/02/2018	19/02/2018	02/2018	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
Y15N 0385223	1083 08/02/2018	1016 11/01/2018	13/03/2018	28	67	67.000	Água			
							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\$	Sub Total R\$
Fev/2018	67.000	28	2.392	FIXA	—	1	—	—	19,11	19,11
Jan/2018	58.000	30	1.933	0 A 5	5,00000	1	5,00	2,51000	12,55	12,55
Dez/2017	83.000	33	2.515	5 A 10	5,00000	1	5,00	3,18100	15,91	15,91
Nov/2017	100.000	30	3.333	10 A 20	10,00000	1	10,00	8,09900	80,99	80,99
Out/2017	53.000	29	1.827	20 A 40	20,00000	1	20,00	8,95600	179,12	179,12
Set/2017	53.000	32	1.656	40 A 200	27,00000	1	27,00	10,18400	274,97	274,97
Ago/2017	51.000	30	1.700							
Jul/2017	60.000	32	1.875							
Jun/2017	55.000	29	1.896							
Mai/2017	59.000	31	1.903							
Abr/2017	55.000	28	1.964							
Mar/2017	53.000	33	1.606							
				SOMA	67,00000		67,00		582,65	582,65

CONSUMO MÉDIO			DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS		
m³	litros		ABASTECIMENTO DE ÁGUA		582,65
68	68000		DESC.INCOND. SUBVENCAO REF. 02/2018 PRODUTO 'A'		110,02-
			DEVOL.DUP.PAGTO /MES 01/2018 FAT: 00118030744643		394,19-

SEU CONSUMO/CUSTO DIÁRIO	
2.392	litros de água
Água	Esgoto
20,80	0,00

TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO: PIS/COFINS - VALOR: R\$31,19(VIDE NOTA 1 NO VERSO)

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

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA

(Port. Nº 2914-Min. da Saúde-Dec. Nº 5442)

Período:	12/2017	Número de Amostras				
	Cloro	Coliformes Totais	Cor	Escherichia coli	Fluoreto(*)	Turbidez
Mínimo	23	23	10	23	0	23
Analisadas	24	19	24	19	0	19
Fora Padrões	0	0	0	0	0	0
Dentro Padrões	24	19	24	19	0	19

Observações: *Não obrigatório

Significado dos parâmetros: vide verso

VENCIMENTO

03/03/2018

TOTAL A PAGAR

*****R\$78,44

INFORMAÇÕES GERAIS

MERGULHE NO COPASA DIGITAL. BAIXE O APLICATIVO NO SEU CELULAR.

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

(Autenticar no verso)

CÓD. DÉBITO AUTOMÁTICO

00138242208

NÚMERO DA FATURA

001.18.09357541-5

MÊS / REF.

02/2018

VENCIMENTO

03/03/2018

TOTAL A PAGAR

*****R\$78,44

COPASA

82680000000-0 78440019100-2 11809357541-3 53111000582-8





**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: 826800000000 784400191002 118093575413 531110005828

Empresa: COPASA CIA SAN MINAS

Valor: 78,44

Identificação da operação: COPASA

Data de débito: 13/03/2018

Data/hora da operação: 13/03/2018 08:58:31

Código da operação: 00046601

Chave de segurança: NZWHE6LCZHYQK47R

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



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.
CNPJ 06.981.180/0001-98
Inscr. Estadual 062.322136.0087
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1
Santa Agostinha - CEP 30.190-131
Belo Horizonte - MG - Brasil

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
Série: 01 Nº: 006977109
Controle:
01.055/R4S0DBB571/0039

Emissão: 01/02/2018

Impressão: 01/02/2018

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela

Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009782.37 - SEF/MG

Lei nº 10.438 de abril de 2002

SAO CAMILO DE LELLIS

Nº DO CLIENTE: 7200133764

RUA PORFIRIO RAMOS 305 CS

Nº da Instalação 3012936379 Subclasse Outros Serviços e Outras Ativ Classe Comercial Básico

CENTRO

CAMPESTRE - MG

CEP: 37730-000

MEDIDOR Nº: APD159120428

Datas de Leitura Anterior 02/01 Atual 01/02 Próxima 01/03 Data de Apresentação 01/02 Referente a: FEV/2018

Informações Técnicas				
Tipo de Medição Energia Elétrica	Leitura Anterior 8466	Leitura Atual 9063	Constante de Medição 1	Consumo 597

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	597	0.69577584	415,36
ENCARGOS/COBRANÇAS			

Descrição	Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública	27,17
Compensação FIC anual	-3,48
TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)	
Energia Elétrica kWh	0,49414000

CNPJ: 07.943.286/0001-98

RESERVADO AO FISCO
F052.18F6.0D8F.2FC2.BDE0.7BB1.F5A6.2B7E

ICMS		PASEP		COFINS	
Base de Cálculo (R\$): 415,36	Alíquota: 25	Valor (R\$): 103,84	R\$ 3,48	Valor (R\$): 13,04	R\$ 13,04

Informações de Faturamento				VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
Parcela	Valor R\$	Valor R\$	Valor R\$	11/03/2018	R\$ 439,05
Energia	96,32	23,16			
Distribuição	19,42	4,68			
Transmissão	25,50	6,14			
Perdas de Energia	35,77	8,61			
Encargos Setoriais	120,38	28,98			
Tributos	415,36	100,00			
Total					

Histórico do Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES			
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh	Dias de Faturamento				
JAN/2018	650	21,93	30				
DEZ/2017	630	21,00	30				
NOV/2017	594	19,16	31				
SET/2017	829	20,98	30				
AGO/2017	598	19,93	30				
JUL/2017	668	20,87	32				
JUN/2017	622	20,73	30				
MAI/2017	649	20,33	31				
ABR/2017	589	19,63	30				
MAR/2017	534	18,41	29				
FEV/2017	538	17,93	30				

RECIBO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS Nº 01/2018 - CEMIG, em atendimento à Lei nº 12.007, de 29/07/09, declara quitados os débitos do cliente em referência (contrato 5014372025), relativos ao fornecimento de energia elétrica a esta unidade consumidora, referente aos vencimentos de 01/01/2016 a 31/12/2017, excetuando eventuais débitos que sejam posteriormente apurados diante de possível verificação de irregularidades ou de revisão de faturamento, que abrangam o período em questão.

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.240, de 23/05/2017.

JAN/2018 Band. Verde - FEV/2018 Band. Verde

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais

008054470805

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
008054470805
Pode ser dengue, chikungunya ou zika.
Beba muita água e vá a uma unidade do SUS.



UP: 01683314
008054470805

VENCIMENTO
11/03/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 439,05

REFERENTE A: FEV/2018

Nº DA INSTALAÇÃO: 3012936379

83660000004-3 39050138000-5 53344935211-1 08054470805-2



PC
Camp
1613
13/03/18

43

**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:	836600000043	390501380005	533449352111	080544708052
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S
Valor:	439,05
Identificação da operação:	CEMIG FEV 2018

Data de débito:	13/03/2018
Data/hora da operação:	13/03/2018 09:58:18

Código da operação:	00202216
Chave de segurança:	K5JNH1LEZVTYKCPQ

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



www.cemig.com.br/atendimento

Cemig Torpedo 29810

Fale com a Cemig 116

Distribuição S.A.

Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / Ins. Estadual 062.322136.0087
Av. Barbacena, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela
Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

SAO CAMILO DE LELLIS
RUA PORFIRIO RAMOS 305 CS
CENTRO
37730-000 CAMPESTRE, MG
CNPJ 07.943.286/0001-98

Referente a
FEV/2018
Código de Débito Automático:
008054470805

Nº DO CLIENTE
7200133764

NOTA FISCAL - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE U Nº 002387948 - PTA Nº16.000114527.70

Nº DA INSTALAÇÃO
3012936379

Classe	Subclasse	Datas de Leitura			Datas da Nota Fiscal	
Comercial Bifásico	Outros Serviços e Outras Ativ	ANTERIOR	ATUAL	PRÓXIMA	EMIÇÃO	APRESENTAÇÃO
		01/02	06/02	01/03	08/02	15/02

Informações Técnicas					
Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	APD159120428	9.063	9.184	1	121

Informações Gerais
Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.248, de 23/06/2017.
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes
(multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no
vencimento das mesmas.
É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre
atualizados e informar alterações da atividade
exercida no local.
Faça sua adesão para recebimento da conta de energia
por e-mail acessando www.cemig.com.br

FEV/2018 Band. Verde - FEV/2018 Band. Verde

Indicadores de Qualidade de Fornecimento			
Bônus			
Mês: 12/2017			
Apurado Mensal	Mensal	Trimestral	Anual
DIC 0,00	6,03	12,06	24,12
FIC 0,00	3,42	6,85	13,70
DMIC 0,00	3,54	-	-
DICRI -	12,22	-	-
Tensão: Nominal = 127/220 V Min. = 117/202 V Máx. = 133/231 V			
Valor Encargo Uso Sist. Distribuição: R\$ 183,04			

Informações de Faturamento					
Parcelas	Valor R\$	%	Parcelas	Valor R\$	%
En	23,91	28,41	Enc. Setoriais	7,25	8,61
Dis	19,52	23,19	Tributos	24,38	28,97
Transmissão	3,94	4,68	Totais	84,17	100,00
Perdas	5,17	6,14			

Histórico do Consumo			
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias de Faturamento
FEV/18	121	24,20	5
FEV/18	597	19,90	30
JAN/18	635	19,84	32
DEZ/17	658	21,93	30
NOV/17	630	21,00	30
OUT/17	594	19,16	31
SET/17	629	20,96	30
AGO/17	598	19,93	30
JUL/17	668	20,87	32
JUN/17	622	20,73	30
MAI/17	649	20,93	31
ABR/17	589	19,63	30
MAR/17	534	18,41	29

Valores Faturados			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	121	0,69577584	84,17
Encargos / Cobrança			
Contrib. Custeio Ilum. Pública			10,87
Tarifas aplicadas (sem impostos)			
Energia Elétrica kWh		0,49414000	

VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
11/03/2018	R\$ 95,04

Reservado ao Fisco			
5AAF.77E3.904E.B0D9.1C8B.02D9.61AF.2173			
Base de cálculo(R\$)	ICMS Aliquota(%)	Valor(R\$)	
84,17	25	21,04	
PASEP (R\$)		COFINS (R\$)	
0,70		2,84	

PC
Camp
1613
13/03/18

Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



Unidade de Leitura
01663314

Conta Contrato
008054470805

Vencimento
11/03/2018

Total a Pagar
R\$ 95,04

Fevereiro/2018

83680000000-9 95040138000-7 25021455311-8 08054470805-2



45

**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:	836800000009	950401380007	250214553118	080544708052
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S
Valor:	95,04
Identificação da operação:	CEMIG RELOGIO MEDICAO NOV

Data de débito:	13/03/2018
Data/hora da operação:	13/03/2018 10:00:39

Código da operação:	00206396
Chave de segurança:	L5YQ7HRGPK1T8WZT

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

Abn 1/18

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS

07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre



46

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000016 - BRUNA FRANCIELE PEREIRA

Período: 03/2018

Cargo: 0089 - MÃE SOCIAL

Matrícula: 0000000023

CTPS: 0008031 / 00160

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 14/08/2017

CPF: 115.791.016-58

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,13	
0102 - Hora Extra 100%	7,00	67,84	
0112 - Adicional Noturno	20,00	213,22	
0500 - Salário Família	2,00	63,42	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	5,00	13,05	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	5,00	41,00	
0520 - Desconto INSS	8,00		112,09
		Total: 1.464,66	Total: 112,09
		Valor Líquido	1.352,57

Recebi o valor líquido, acima descrito em

___/___/___

Assinatura:

Bruna Franciele Pereira

Salário Base
1.066,13

Sal. Contr. INSS
1.401,24

Base Cál. FGTS
1.401,24

FGTS do Mês
112,09

Base Cál. IRRF
1.289,15

Faixa IRRF



44

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\$ 1.352,57**Identificação da operação:** SAL MAR 2018**Data de débito:** 06/04/2018**Data/hora da operação:** 06/04/2018 13:37:33**Código da operação:** 00893670**Chave de segurança:** 1CP0KRSPZFNA3TRX

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE LAR DO MENOR SAO CAMILO DE LELLIS

07.943.286/0001-98

Rua R PORFIRO RAMOS, 305 - Bairro CENTRO - Campestre

48

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000001 - CARLA PATRICIA PEREIRA DA SILVA POLICARPO		Período: 03/2018			
Cargo: 0042 - COORDENADORA		Matrícula: 0000000008	CTPS: 0086755 / 00026		
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 17/07/2013	CPF: 678.327.766-68		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.732,44			
0520 - Desconto INSS	9,00		155,91		
		Total: 1.732,44	Total: 155,91		
		Valor Líquido	1.576,53		
Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: 					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.732,44	1.732,44	1.732,44	138,59	1.576,53	



49

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:	0691 / 013 / 00045541-5

Nome destinatário:	CARLA PATRICIA PEREIRA S P
Valor:	R\$ 1.576,53
Identificação da operação:	SAL MAR 2018

Data de débito:	06/04/2018
Data/hora da operação:	06/04/2018 13:34:20

Código da operação:	00890141
Chave de segurança:	GXALKYF41XKEWXJA

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

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.: 000010 - EDIELCIA PEREIRA DA CRUZ		Período: 03/2018			
Cargo: 0070 - SERV GERAIS		Matricula: 0000000017	CTPS: 0065559 / 00111		
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 01/07/2015	CPF: 061.764.556-69		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.066,12			
0102 - Hora Extra 100%	12,00	116,30			
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	5,00	22,37			
0520 - Desconto INSS	8,00		96,38		
		Total: 1.204,79	Total: 96,38		
		Valor Líquido	1.108,41		
Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: <u>Edielcia Pereira Cruz</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.066,12	1.204,79	1.204,79	96,38	1.108,41	

51



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\$ 910,00
Identificação da operação: SAL MAR 2018

Data de débito: 06/04/2018
Data/hora da operação: 06/04/2018 15:52:41

Código da operação: 00914558
Chave de segurança: ZGC0STRV6K42Z8WQ

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

1108,41
923,15 PC. Compensate
185,26 127-6 //
des. 910,1 914,50
pagam 8,65
910,1
1095,26
13,15

1108,41

06/04/2018 15:55

52

**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 / 013 / 00037352-9**Nome destinatário:** EDIELCIA PEREIRA DA CRUZ**Valor:** R\$ 185,26**Identificação da operação:** DIF SAL MAR 2018**Data de débito:** 06/04/2018**Data/hora da operação:** 06/04/2018 14:02:55**Código da operação:** 00705979**Chave de segurança:** 4UVJJRE1GLQYUVGH

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

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: 03/2018	
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 <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura: <u>Laizara D. de Gouveia</u>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.066,13	1.066,13	1.066,13	85,29
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		980,84	



54

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 / 00000013873-8
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAZARA DIAS DE GOUVEIA
CPF/CNPJ:	495.590.526-91
Valor:	R\$ 980,84
Valor da tarifa:	R\$ 8,65
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SAL MAR 2018
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2018 - 13:57:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00180415
Chave de segurança:	TQT77GPPKFNPTF6R

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

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.: 000008 - LUDIMILA DE SOUZA ALVES		Período: 03/2018	
Cargo: 0061 - PSICOLOGA		Matrícula: 0000000015	CTPS: 0015055 / 00160
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 02/01/2015	CPF: 102.327.386-10
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 ____/____/____ Assinatura: <i>Ludimila Alves</i>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.732,45	1.732,45	1.732,45	138,59
			Base Cál. IRRF
			1.576,53
			Faixa IRRF

56

**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 / 00037281-6**Nome destinatário:** LUDIMILA DE SOUZA ALVES**Valor:** R\$ 1.576,53**Identificação da operação:** SAL MAR 2018**Data de débito:** 06/04/2018**Data/hora da operação:** 06/04/2018 13:36:19**Código da operação:** 00891752**Chave de segurança:** VHQJ5570GERR3RMU

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