Fundação Bom Samaritano

"Tudo pelo irmão e o necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado"

PROTOCOLO Nº 1120
PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPESTRE / MG
DATA 23 / 09 / 19
SECRETARIA

Á Prefeitura Municipal de Campestre/MG
A/C Comissão de Monitoramento e Avaliação
Assunto: Prestação de contas parcial dos repasses Nº 01, 02 e 03.
Termo de cooperação Nº003/2019

FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO

"Tudo pelo irmão necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado".

Rua Jadir Gonçalves Ferreira, 58 – Agostinho Patrus
37.730-000 – Campestre/MG – Brasil
CNPJ: 06.338.440/0001-30
Telefone: (35) 9 98811714

Campestre, 05 de Setembro de 2019.

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE/MG
A / C
Comissão de Monitoramento e Avaliação

Encaminho a documentação da prestação de contas parcial dos repasses Nº 01, 02 e 03, composta dos anexos 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 e 21, referentes ao termo de cooperação N° 003/2019 firmados entre a prefeitura Municipal de Campestre MG e a Fundação Beneficente Bom Samaritano.

Coloco-me a disposição desta comissão para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

KATIELI DA SILVA
PRESIDENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE

Estado de Minas Gerais

ANEXO II EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	N.º DO TERMO DE COOPERAÇÃO: 003/2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BANEFICENTE BOM SAMARITANO PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE REPASSE Nº: 01,02 e 03/ 2019	CNPJ: 06.338.440/0001-30

RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R$
Saldo Anterior	1,08	➢ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	6.329,85
Recursos Recebidos	7.500,00		
Rendimentos de Aplicação Financeira	0,00	➢ Saldo (recolhido / a recolher)	1.171,23
Recursos Próprios - Contrapartida	0,00		
TOTAL	7.501,08	**TOTAL**	7.501,08

ASSINATURAS

Local e Data: Campestre , 05 de Setembro de 2019.

Alexandre de Paiva - 011.905.936-37
Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo Preenchimento

CPF / CRC

Katieli da Silva - 356.522.198-40
Nome / Assinatura Titular da Entidade

FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO

"Tudo pelo irmão necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado".

Rua Jadir Gonçalves Ferreira, 58 – Agostinho Patrus
37.730-000 – Campestre/MG – Brasil
CNPJ: 06.338.440/0001-30
Telefone: (35) 9839-2249.

EXTRATOS BANCÁRIO

CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT

Conta: 1721 / 003 / 00001637-0

Data: 03/09/2019 - 13:41

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
31/05/2019	000000	DP DINH AG	1,08 C	1,08 C
31/05/2019	222532	CRED TEV 1	2.500,00 C	2.501,08 C
31/05/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	2.459,08 C
31/05/2019	000141	T D DIN AG	1,50 D	2.457,58 C

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT

Conta: 1721 / 003 / 00001637-0

Data: 03/09/2019 - 13:43

Mês: Junho/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/06/2019	126734	ENVIO TED	1.224,76 D	1.232,82 C
04/06/2019	126924	ENVIO TED	500,00 D	732,82 C
07/06/2019	000001	CRED.AUTOR	43,50 C	776,32 C
10/06/2019	004184	ENVIO TEV	662,77 D	113,55 C

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT

Conta: 1721 / 003 / 00001637-0

Data: 03/09/2019 - 13:43

Mês: Julho/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	113,55 C
12/07/2019	163833	CRED TEV (2)	2.500,00 C	2.613,55 C
12/07/2019	262476	ENVIO TEV	1.169,60 D	1.443,95 C

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT

Conta: 1721 / 003 / 00001637-0

Data: 03/09/2019 - 13:45

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.443,95 C
05/08/2019	051035	ENVIO TEV	1.169,60 D	274,35 C
07/08/2019	537889	DEB P FGTS	96,00 D	178,35 C
28/08/2019	004201	CRED TEV 3	2.500,00 C	2.678,35 C
28/08/2019	128217	ENVIO TED	500,00 D	2.178,35 C
29/08/2019	471099	PAG DARF	21,21 D	2.157,14 C
29/08/2019	472973	PAG DARF	12,19 D	2.144,95 C
29/08/2019	871720	PAG GPS	351,22 D	1.793,73 C
29/08/2019	871742	PAG GPS	388,28 D	1.405,45 C
29/08/2019	871757	PAG GPS	234,22 D	1.171,23 C

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

FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO

"Tudo pelo irmão necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado".

Rua Jadir Gonçalves Ferreira, 58 – Agostinho Patrus
37.730-000 – Campestre/MG – Brasil
CNPJ: 06.338.440/0001-30
Telefone: (35) 9839-2249.

COMPROVAÇÃO DE TRASFERENCIAS E DAS DESPESAS

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 000377 BANCO: Bradesco CONTA: 00000000819-2

FAVORECIDO:AUTO POSTO SANTO ANDRÉ

CPF/ CNPJ: 15.648.393/0001-11

FINALIDADE:PAGAMENTO DE FORNECEDOR

REFERENCIA: MAIO DE 2019

HISTÓRICO: Pagamento de combustível referente ao mês de maio de 2019

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 04 de Junho de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

10

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 04/06/2019 HORA: 14:24:31
TERMINAL:8651 NSU:000377

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 1721
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 1721-3 OP: 003 CONTA-DV DEBITO: 00001637-0

NOME: FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
CPF ou CNPJ: 06.338.440/0001-30

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
BRADESCO
AG: 6441 CONTA-DV: 00000000819-2

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: AUTO POSTO SANTO ANDRE
CPF ou CNPJ: 15.648.393/0001-11

FINALIDADE:
00005 - Pgto Fornecedores

Cod. Identificador:

VALOR DA TED	:	1.224,76
TARIFA SERVICO	:	0,00
TOTAL	:	1.224,76

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Rosem P Souza

RECEBEMOS DE AUTO POSTO SANTO ANDRE LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO A BAIXO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL - e MOD. 55 SÉRIE 1 Nº 000000356

11

Corte aqui

Desenvolvido por Avance Sistemas e Consultoria LTDA (35)3697-0900 contato@avance.inf.br www.avance.inf.br

AUTO POSTO SANTO ANDRE LTDA-EPP

R CAMPINHO, 00000 - XXXXXXXXXX

ZONA RURAL - 37730000

CAMPESTRE-MG - MG

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
MODELO 55 SÉRIE 1
[X] Saída [ ] Entrada

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000000356
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR			CNPJ
31190615648393000111550010000003561532112044			15.648.393/0001-11
NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCR.EST.SUBST.TRIBUTARIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LANCAMENTO EFETUADO EM DE	5929		001.972490-0061

DESTINATÁRIO / EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
196 - FUNDAÇÃO BENEFICIENTE BOM SAMARITANO		06.338.440/0001-30	03/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA
RUA JADIR GONÇALVES FERREIRA 58	LOT AGOSTINHO PATRUS	37730000	03/06/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
CAMPESTRE	3537431993	MG	17:23:06

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS DE SUBST	VALOR DO ICMS DE SUBST (+)	VALOR DO FCP ST (+)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (+)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.224,76
VALOR DO FRETE (+)	VALOR DO SEGURO (+)	DESCONTO TOTAL (-)	OUTRAS DESPESAS (+)	VALOR DO IPI (+)	VALOR TOTAL DA NOTA (=)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.224,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9- Sem Frete			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nro do Protocolo: 131193311484797 - Data autorização: 03/06/2019 17:27
Cupom: 285407 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285408 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285411 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285412 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285413 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285414 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285415 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285416 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285417 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285418 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285419 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285420 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285421 Caixa: 001 Data: 03/06/2019
Cupom: 285422 Caixa: 001 Data: 03/06/2019

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	Origem/ CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR	VLR TOTAL	ALIQUOTA ICMS ISSQN	ALIQUOTA IPI	VLR. IPI
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	42,320	R$ 5,199	R$ 220,02	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	20,413	R$ 4,899	R$ 100,00	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	22,050	R$ 4,899	R$ 108,02	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	20,460	R$ 4,899	R$ 100,23	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	10,207	R$ 4,899	R$ 50,00	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	16,330	R$ 4,899	R$ 80,00	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	11,230	R$ 5,199	R$ 58,38	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	13,465	R$ 5,199	R$ 70,00	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	12,248	R$ 4,899	R$ 60,00	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	12,250	R$ 4,899	R$ 60,01	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	16,330	R$ 4,899	R$ 80,00	N		0,00
3	DIESEL	27101921	0/90	5929	LT	25,007	R$ 3,999	R$ 100,00	N		0,00

RECEBEMOS DE AUTO POSTO SANTO ANDRE LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO A BAIXO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL - e MOD. 55 SERIE 1 Nº 000000356

12

Corte aqui

Desenvolvido por Avance Sistemas e Consultoria LTDA (35)3697-0900 contato@avance.inf.br www.avance.inf.br

AUTO POSTO SANTO ANDRE LTDA-EPP

R CAMPINHO, 00000 - XXXXXXXXXX

ZONA RURAL - 37730000

CAMPESTRE-MG - MG

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
MODELO 55 SÉRIE 1
[X] Saída [ ] Entrada

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000000356
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR			CNPJ
31190615648393000111550010000003561532112044			15.648.393/0001-11
NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCR.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LANCAMENTO EFETUADO EM DE	5929		001.972490-0061

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	Origem/ CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR	VLR.TOTAL	ALÍQUOTA ICMS ISSQN	ALÍQUOTA IPI	VLR. IPI
3	DIESEL	27101921	0/90	5929	LT	22,031	R$ 3,999	R$ 88,10	N		0,00
1	GASOLINA	27101259	0/90	5929	LT	10,207	R$ 4,899	R$ 50,00	N		0,00

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 000380 BANCO: ITAU CONTA: 00000061228-1

FAVORECIDO:SERPA MORAES E LAGO

CPF/ CNPJ: 08.958.387/0001-03

FINALIDADE:PAGAMENTO DE FORNECEDOR

REFERENCIA: MAIO DE 2019

HISTÓRICO: Pagamento do escritório de contabilidade

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 04 de Junho de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

14

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DATA: 04/06/2019 HORA: 14:26:17
TERMINAL:8651 NSU:000380

RECIBO DE ENVIO DE TED - AGENCIA 1721
TED - PAG0108/STR0008 DIFERENTE TITULARIDADE

REMETENTE:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 1721-3 OP: 003 CONTA-DV DEBITO: 00001637-0

NOME: FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
CPF ou CNPJ: 06.338.440/0001-30

DESTINATARIO:
INSTITUICAO FINANCEIRA:
ITAU
AG: 0267 CONTA-DV: 00000061228-1

Tipo de Conta: Conta Corrente
Tipo de Pessoa: Juridica

NOME: SERPA MORAES E LAGO
CPF ou CNPJ: 08.958.387/0001-03

FINALIDADE:
00005 - Pgto Fornecedores

Cod. Identificador:

VALOR DA TED : 500,00

TARIFA SERVICO : 0,00

TOTAL : 500,00

A CAIXA NAO SERA RESPONSAVEL PELA DEMORA OU NAO CUMPRIMENTO DA TRANSFERENCIA EM DECORRENCIA DE INFORMACOES INCORRETAS.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DE CREDITO NA CONTA DE DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

ROSEM@SOUZA

15

100001857/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100001857 NF-e	**Emissão**	04/06/2019 15:36:51	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	04/06/2019	**Código de verificação**	V63S.51KT.BW4S.61PS	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SERPA MORAES & LAGO ASSESSORIA CONTABIL SOCIEDADE SIMPLES PURA - ME
CPF / CNPJ: 08.958.387/0001-03 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. ANTONIO PEREIRA GUIMARAES, 196 - Bairro: VILA NOVA - Cep: 37701105
Telefone: (35) 37228860 **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00025096 **Cod. Mob.:** 076446 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: VISAO CONTABIL

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Fundaçao Beneficente Bom Samaritano
CPF / CNPJ: 06.338.440/0001-30 **Reg.:**
Endereço: R. JADIR GONÇALVES FERREIRA, 58 - Bairro: Loteamento Agostinho Patrus
Telefone: **Município:** Campestre - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

17.18 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
FECHAMENTO DE CONTABILIDADE REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2019.	R$ 500,00	1,00	R$ 500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
500,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 500,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SERPA MORAES & LAGO ASSESSORIA CONTABIL

Recebi(emos) de **SERPA MORAES & LAGO ASSESSORIA CONTABIL SOCIEDADE SIMPLES PURA - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100001857, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/V63S.51KT.BW4S.61PS

Data: / / Assinatura:

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 000279 BANCO: CAIXA ECONOMICA CONTA: 013.00.028.783-5

FAVORECIDO:EDVALDO DE PAIVA

CPF/ CNPJ: 063.586.476-28

FINALIDADE:PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: MAIO DE 2019

HISTÓRICO: Pagamento de salário proporcional com contratação a partir do dia 15 de agosto de 2019.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 10 de Junho de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

17

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1721 - CAMPESTRE, MG
DATA: 10/06/2019 HORA: 12:10:04
TERMINAL: 8800 NSU:000279

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE VALORES

REMETENTE:
CGC/AGENCIA: 1721 - CAMPESTRE, MG
CONTA: 003.00.001.637-0
NOME: FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT

FAVORECIDO:
CGC/AGENCIA: 1721 - CAMPESTRE, MG
CONTA: 013.00.028.783-5
NOME: EDVALDO DE PAIVA

VALOR: 662,77

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.A PREVISAO
DO CREDITO NA CONTA DESTINO EH DE 30 MIN
UTOS

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Katuli da Silva Rosem Souza

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 262476 BANCO: CAIXA ECONÔMICA CONTA: 013.00.028.783-5

FAVORECIDO:EDVALDO DE PAIVA

CPF/ CNPJ: 063.586.476-28

FINALIDADE:PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: JUNHO DE 2019

HISTÓRICO: Pagamento de salário

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 12 de Julho de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1721 / 003 / 00001637-0
Conta destino:	1721 / 013 / 00028783-5

Nome destinatário:	EDVALDO DE PAIVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.169,60

Data de débito:	12/07/2019
Data/hora da operação:	12/07/2019 20:08:27

Código da operação:	262476
Chave de segurança:	FUK1519Q5GE0074J

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

FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

06.338.440/0001-30

Estrada MUNIC. DE CAMPESTRE AO BAIRRO RIO DO PEIXE, SN - Bairro RIO DO PEIXE - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000001 - EDVALDO DE PAIVA			**Período:** 05/2019
Cargo: 0004 - Auxiliar de Escritorio	**Matrícula:** 0000000102		**CTPS:** 0092649 / 00093
Depto.: 002 - Geral	**Admissão:** 15/05/2019		**CPF:** 063.586.476-28

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	17,00	680,00	
0500 - Salário Família	2,00	37,17	
0520 - Desconto INSS	8,00		54,40
		Total: 717,17	**Total:** 54,40
		Valor Líquido	662,77

Recebi o valor líquido, acima descrito em 10/06/19 Assinatura: Edvaldo

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	680,00	680,00	54,40	246,42	

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 051035 BANCO: Caixa Econômica CONTA: 013.00.028.783-5

FAVORECIDO:EDVALDO DE PAIVA

CPF/ CNPJ: 063.586.476-28

FINALIDADE:PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: JULHO DE 2019

HISTÓRICO: Pagamento de salário

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 05 de Agosto de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1721 / 003 / 00001637-0
Conta destino:	1721 / 013 / 00028783-5

Nome destinatário:	EDVALDO DE PAIVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.169,60

Data de débito:	05/08/2019
Data/hora da operação:	05/08/2019 10:35:45

Código da operação:	051035
Chave de segurança:	LS3T9F7KFWL32EN6

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

FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

06.338.440/0001-30

Estrada MUNICI DE CAMPESTRE AO BAIRRO RIO DO PEIXE, S N - Bairro ZONA RURAL - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000001 - EDVALDO DE PAIVA			**Período:** 06/2019
Cargo: 0004 - Auxiliar de Escritorio	**Matrícula:** 0000000102		**CTPS:** 0092649 / 00093
Depto.: 002 - Geral	**Admissão:** 15/05/2019		**CPF:** 063.586.476-28

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.200,00	
0500 - Salário Família	2,00	65,60	
0520 - Desconto INSS	8,00		96,00
		Total: 1.265,60	**Total:** 96,00
		Valor Líquido	1.169,60

Recebi o valor líquido, acima descrito em 12/01/19 Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	724,82	

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 051035 BANCO: Caixa Econômica CONTA: 013.00.028.783-5

FAVORECIDO:EDVALDO DE PAIVA

CPF/ CNPJ: 063.586.476-28

FINALIDADE:PAGAMENTO DE SALÁRIO

REFERENCIA: JULHO DE 2019

HISTÓRICO: Pagamento de salário

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 05 de Agosto de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1721 / 003 / 00001637-0
Conta destino:	1721 / 013 / 00028783-5

Nome destinatário:	EDVALDO DE PAIVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.169,60

Data de débito:	05/08/2019
Data/hora da operação:	05/08/2019 10:35:45

Código da operação:	051035
Chave de segurança:	LS3T9F7KFWL32EN6

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

FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

06.338.440/0001-30

Estrada MUNICI DE CAMPESTRE AO BAIRRO RIO DO PEIXE, S N - Bairro ZONA RURAL - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000001 - EDVALDO DE PAIVA			**Período:** 07/2019
Cargo: 0004 - Auxiliar de Escritorio	**Matrícula:** 0000000102		**CTPS:** 0092649 / 00093
Depto.: 002 - Geral	**Admissão:** 15/05/2019		**CPF:** 063.586.476-28

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.200,00	
0500 - Salário Família	2,00	65,60	
0520 - Desconto INSS	8,00		96,00
		Total: 1.265,60	**Total:** 96,00
		Valor Líquido	1.169,60

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/08/19 Assinatura: Edvaldo

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	724,82	

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 00537889 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO:FGTS

CPF/ CNPJ: 33.844.00001/30

FINALIDADE:PAGAMENTO DE FGTS

REFERENCIA: JULHO DE 2019

HISTÓRICO: FGTS

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 07 de Agosto de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

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

Nome:	FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001637-0

Representação numérica do código de barras:

858600000004 960001791908 807631050807 633844000013

CNPJ/CEI empresa:	33.844.00001/30
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/08/2019
Competência:	07/2019

Valor recolhido:	96,00

Identificação da operação:	FGTS

Data / hora:	07/08/2019
Data de Débito:	07/08/2019

Código da operação:	00537889
Chave de segurança:	8TE9RU5Z1FY696AQ

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2019 - 15:45:36

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO				(0035)37228860
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	1.200,00	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	06.338.440/0001-30	07/2019	07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
96,00	0,00	96,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858600000004 960001791908 807631050807 633844000013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2019 - 15:45:36

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO				(0035)37228860
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	1.200,00	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	06.338.440/0001-30	07/2019	07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
96,00	0,00	96,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858600000004 960001791908 807631050807 633844000013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 00128217 BANCO: ITAU CONTA: 0267/00000061228-1

FAVORECIDO:SERPA MORAES E LAGO ASSESSORIA CONTABIL

CPF/ CNPJ: 08.958.387/0001-03

FINALIDADE:PAGAMENTO CONTABILIDADE

REFERENCIA: JULHO DE 2019

HISTÓRICO: CONTABILIDADE

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 28 de Agosto de 2019

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1721 / 003 / 00001637-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
CPF/CNPJ:	06.338.440/0001-30

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0267 / 00000061228-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERPA MORAES E LAGO ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ:	08.958.387/0001-03
Valor:	R$ 500,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	PAGAMENTO CONTABILIDADE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/08/2019 10:39:00

Código da operação: 00128217

Chave de segurança: 1MP5SHP9X89A577S

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

32

100002095/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100002095 NF-e	**Emissão**	28/08/2019 13:29:03	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	28/08/2019	**Código de verificação**	NSKO.1MGN.X8BG.CST1	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SERPA MORAES & LAGO ASSESSORIA CONTABIL SOCIEDADE SIMPLES PURA - ME

CPF / CNPJ: 08.958.387/0001-03 **Reg.:** Fixo Anual

Endereço: R. ANTONIO PEREIRA GUIMARAES, 196 - Bairro: VILA NOVA - Cep: 37701105

Telefone: (35) 37228860 **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil

Insc. Mun.: 00025096 **Cod. Mob.:** 076446 **Insc. Est.:**

Email:

Nome Fant.: VISAO CONTABIL

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Fundaçao Beneficente Bom Samaritano

CPF / CNPJ: 06.338.440/0001-30 **Reg.:**

Endereço: R. JADIR GONÇALVES FERREIRA, 58 - Bairro: Loteamento Agostinho Patrus

Telefone: **Município:** Campestre - MG **País:** Brasil

Insc. Mun.: **Insc. Est.:**

Email:

Código do Serviço/Atividade

17.18 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário		Qtd.	Total	
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE REFERENTE AO MÊS 07/2019	R$	500,00	1,00	R$	500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
500,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 500,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SERPA MORAES & LAGO ASSESSORIA CONTABIL

Recebi(emos) de **SERPA MORAES & LAGO ASSESSORIA CONTABIL SOCIEDADE SIMPLES PURA - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100002095, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/NSKO.1MGN.X8BG.CST1

Data: / / Assinatura:

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 00471099 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO:DARF

CPF/ CNPJ: 06.338.440/0001-30

FINALIDADE:PAGAMENTO DE PIS

REFERENCIA: JUNHO DE 2019

HISTÓRICO: PIS

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 29 de Agosto de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001637-0

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	**02-** PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	06.338.440/0001-30
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE FUNDACAO BENEFICENTE BOM S / (35) 99881-1714	**06-** DATA DE VENCIMENTO	25/07/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 18,80
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	**08-** VALOR DA MULTA	R$ 2,23
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,18
	10- VALOR TOTAL	R$ 21,21
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA **CEFIC 29082019 172100300001637 00471099**	

Identificação da operação:	PIS
Data de débito:	29/08/2019
Data/hora da operação:	29/08/2019 14:47:41

Código da operação:	00471099
Chave de segurança:	123CFS3ENPT6QY8V

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

35

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	06.338.440/0001-30
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/07/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	18,80
08 VALOR DA MULTA	2,23
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,18
10 VALOR TOTAL	21,21

01 NOME / TELEFONE
FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
98392249

PIS FOLHA 06-2019

DARF válido para pagamento até 30/08/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
POCOS DE CALDAS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.47.66.5035 - opção 1 - DLL versão 1.4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	06.338.440/0001-30
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/07/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	18,80
08 VALOR DA MULTA	2,23
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,18
10 VALOR TOTAL	21,21

01 NOME / TELEFONE
FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
98392249

PIS FOLHA 06-2019

DARF válido para pagamento até 30/08/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
POCOS DE CALDAS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.47.66.5035 - opção 1 - DLL versão 1.4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

6,80 05/2019 } 18,50
12,00 06/2019
12,00 07/2019

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 00472973 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO:DARF

CPF/ CNPJ: 06.338.440/0001-30

FINALIDADE:PAGAMENTO DE PIS

REFERENCIA: JULHO DE 2019

HISTÓRICO: PIS

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 29 de Agosto de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001637-0

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	**02-** PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	06.338.440/0001-30
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE FUNDACAO BENEFICENTE BOM S / (35) 99881-1714	**06-** DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 12,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	**08-** VALOR DA MULTA	R$ 0,19
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R$ 12,19
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA **CEFIC 29082019 172100300001637 00472973**	

Identificação da operação:	PIS
Data de débito:	29/08/2019
Data/hora da operação:	29/08/2019 15:12:36

Código da operação: 00472973

Chave de segurança: 4K3VQQ87FHEP2K10

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	06.338.440/0001-30
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	12,00
08 VALOR DA MULTA	0,19
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	12,19

01 NOME / TELEFONE
FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
98392249

PIS FOLHA 07-2019

DARF válido para pagamento até 30/08/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
POCOS DE CALDAS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.47.66.5035 - opção 1 - DLL versão 1.4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	06.338.440/0001-30
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	12,00
08 VALOR DA MULTA	0,19
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	12,19

01 NOME / TELEFONE
FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
98392249

PIS FOLHA 07-2019

DARF válido para pagamento até 30/08/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
POCOS DE CALDAS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.47.66.5035 - opção 1 - DLL versão 1.4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 00871720 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO:GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CPF/ CNPJ: 06.338.440/0001-30

FINALIDADE:PAGAMENTO DE INSS

REFERENCIA: JULHO DE 2019

HISTÓRICO: INSS

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 29 de Agosto de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

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

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

Nome:	FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001637-0

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS

PREVIDENCIA SOCIAL **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
EST MUNICIPAL DE CAMPESTRE AO
036-00000000

02- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS)

ATENÇÃO

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

03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
04- COMPETÊNCIA	07/2019
05- IDENTIFICADOR	06338440000130
06- VALOR DO INSS	270,40
07-	
08-	
09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	69,60
10- ATM/MULTA E JUROS	11,22
11- VALOR TOTAL	351,22

12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 29082019 172100300001637 871720

Identificação da operação:	INSS
Data/hora da operação:	29/08/2019 09:49:22

Código da operação:	00871720
Chave de segurança:	M0W5KNJYU09YFK4H

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

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

PREVIDENCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	07/2019
5 - IDENTIFICADOR	06.338.440/0001-30
6 - VALOR DO INSS	270,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	69,60
10 - ATM/MULTA E JUROS	11,22
11 - TOTAL	351,22

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 06.338.440/0001-30
FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
EST MUNICIPAL DE CAMPESTRE AO BAIRRO RIO DO PEIXE SN

CAMPESTRE MG
CEP 37730-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 30/08/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS - 2ªVia CONTRIBUINTE

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

PREVIDENCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	07/2019
5 - IDENTIFICADOR	06.338.440/0001-30
6 - VALOR DO INSS	270,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	69,60
10 - ATM/MULTA E JUROS	11,22
11 - TOTAL	351,22

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 06.338.440/0001-30
FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
EST MUNICIPAL DE CAMPESTRE AO BAIRRO RIO DO PEIXE SN

CAMPESTRE MG
CEP 37730-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 30/08/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS - 2ªVia CONTRIBUINTE

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 00871742 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO:GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CPF/ CNPJ: 06.338.440/0001-30

FINALIDADE:PAGAMENTO DE INSS

REFERENCIA: JUNHO DE 2019

HISTÓRICO: INSS

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 29 de Agosto de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

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

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

Nome:	FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001637-0

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
EST MUNICIPAL DE CAMPESTRE AO
035-998811714

02- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS)

ATENÇÃO

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

03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
04- COMPETÊNCIA	06/2019
05- IDENTIFICADOR	06338440000130
06- VALOR DO INSS	270,40
07-	
08-	
09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	69,60
10- ATM/MULTA E JUROS	48,28
11- VALOR TOTAL	388,28

12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 29082019 17210030000163 7871742

Identificação da operação:	INSS
Data/hora da operação:	29/08/2019 09:52:48

Código da operação: 00871742
Chave de segurança: VUUY7AQ1F13EP823

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

44

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

PREVIDENCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	06.338.440/0001-30
6 - VALOR DO INSS	270,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	69,60
10 - ATM/MULTA E JUROS	48,28
11 - TOTAL	388,28

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 06.338.440/0001-30
FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
EST MUNICIPAL DE CAMPESTRE AO BAIRRO RIO DO PEIXE SN

CAMPESTRE MG
CEP 37730-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 30/08/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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

PREVIDENCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	06.338.440/0001-30
6 - VALOR DO INSS	270,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	69,60
10 - ATM/MULTA E JUROS	48,28
11 - TOTAL	388,28

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 06.338.440/0001-30
FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
EST MUNICIPAL DE CAMPESTRE AO BAIRRO RIO DO PEIXE SN

CAMPESTRE MG
CEP 37730-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 30/08/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 01, 02 e 03/ 2019

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 003/2019

TRANSFERENCIA N.º : 00871757 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO:GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CPF/ CNPJ: 06.338.440/0001-30

FINALIDADE:PAGAMENTO DE INSS

REFERENCIA: MAIO DE 2019

HISTÓRICO: INSS

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: Campestre, 29 de Agosto de 2019

Katieli da Silva

Katieli da Silva
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

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

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

Nome:	FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001637-0

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDENCIA SOCIAL **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	**03-** CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	05/2019
	05- IDENTIFICADOR	06338440000130
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARIT EST MUNICIPAL DE CAMPESTRE AO 035-998811714	**06-** VALOR DO INSS	153,23
	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	**09-** VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	39,44
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	**10-** ATM/MULTA E JUROS	41,55
	11- VALOR TOTAL	234,22
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA **CEFIC 29082019 172100300001637 871757**		

Identificação da operação:	INSS
Data/hora da operação:	29/08/2019 09:55:27

Código da operação:	00871757
Chave de segurança:	2WKRGNP8TLV3F93J

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

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	06.338.440/0001-30
6 - VALOR DO INSS	153,23
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	39,44
10 - ATM/MULTA E JUROS	41,55
11 - TOTAL	234,22

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 06.338.440/0001-30
FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
EST MUNICIPAL DE CAMPESTRE AO BAIRRO RIO DO PEIXE SN

CAMPESTRE MG
CEP 37730-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 30/08/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	06.338.440/0001-30
6 - VALOR DO INSS	153,23
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	39,44
10 - ATM/MULTA E JUROS	41,55
11 - TOTAL	234,22

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 06.338.440/0001-30
FUNDACAO BENEFICENTE BOM SAMARITANO
EST MUNICIPAL DE CAMPESTRE AO BAIRRO RIO DO PEIXE SN

CAMPESTRE MG
CEP 37730-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 30/08/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação 003/2019	Parcial - N.º 01	Prestação de Contas

ENTIDADE CNPJ: 06.338.440/0001-30	PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 01, 02 e 03/ 2019

N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	Nº da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R$
				DOCUMENTO Nº	Data	
01	Auto Posto Santo André LTDA-EPP	03	000377	000000356	03/06/2019	1.224,76
02	Serpa Moraes & Lago Assessoria Contabil		000380	100001857	04/06/2019	500,00
03	Edvaldo de Paiva		000279	063.586.476-28	10/06/2019	662,77
04	Edvaldo de Paiva		262476	063.586.476-28	12/07/2019	1.169,60
05	Edvaldo de Paiva		051035	063.586.476-28	05/08/2019	1.169,60
06	FGTS		00537889	017980-9	07/08/2019	96,00
07	Serpa Moraes & Lago Assessoria Contabi		00128217	100002095	28/08/2019	500,00
08	DARF - PIS		00471099	98392249	29/08/2019	21,21
09	DARF - PIS		00472973	98392249	29/08/2019	12,19
10	GPS - INSS		00871720	2100	29/08/2019	351,22
11	GPS - INSS		00871742	2100	29/08/2019	388,28
12	GPS - INSS		00871757	2100	29/08/2019	234,22

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

DATA, 05, Setembro DE 2019.

Alexandre de Paiva
Assinatura e dados do responsável
pela prestação de contas

Katieli da Silva
Assinatura e dados do responsável
pela Entidade

FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO

"Tudo pelo irmão necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado".

Rua Jadir Gonçalves Ferreira, 58 – Agostinho Patrus
37.730-000 – Campestre/MG – Brasil
CNPJ: 06.338.440/0001-30
Telefone: (35) 9839-2249.

ORÇAMENTOS DE COMBUSTÍVEIS

FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO

"Tudo pelo irmão necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado".

Rua Jadir Gonçalves Ferreira, 58 – Agostinho Patrus
37.730-000 – Campestre/MG – Brasil
CNPJ: 06.338.440/0001-30
Telefone: (35) 9839-2249.

ORÇAMENTOS

Posto GJG
Gasolina: 4,85 / Diesel: 3,65

FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO

"Tudo pelo irmão necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado".

Rua Jadir Gonçalves Ferreira, 58 – Agostinho Patrus
37.730-000 – Campestre/MG – Brasil
CNPJ: 06.338.440/0001-30
Telefone: (35) 9839-2249.

ORÇAMENTOS

Posto Moura
Gasolina: 4,88 / Diesel: 3,82

FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO

"Tudo pelo irmão necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado".

Rua Jadir Gonçalves Ferreira, 58 – Agostinho Patrus
37.730-000 – Campestre/MG – Brasil
CNPJ: 06.338.440/0001-30
Telefone: (35) 9839-2249.

ORÇAMENTOS

Posto Santo Antônio
Gasolina: 4,89 / Diesel: 3,70

Posto Braga
Gasolina: 4,79 / Diesel: 3,59

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO V CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	N.º do Termo de Colaboração 003/2019	Prestação de Contas parcial N.º 01

ENTIDADE: FUNDAÇÃO BENEFICENTE BOM SAMARITANO			CNPJ: 06.338.440/0001-30
MOVIMENTAÇÃO Nome do Banco: Caixa Econômica	N. º do Banco: 104	N.°/Nome – Fundação Beneficente Bom Samaritano Agência: 1721	N. º da Conta: 00001637-0

	VALOR EM R$
Saldo conforme extrato bancário em 31 / 05 / 2019	1,08
Transferência bancárias recebidas no período de 2019: 05, 06, 07 e 08	7.500,00
Transferência bancárias efetuadas no período de 2019: 05, 06, 07 e 08	6.329,85
Valores referente a aplicações financeiras	0,00
Saldo conciliado: 28/08/2019	1.171,23

ASSINATURAS

Local e Data: Campestre , 05 DE Setembro DE 2019

Alexandre de Paiva
MASP / CPF
Nome / Assinatura do Responsável Pelo Preenchimento

MASP / CPF / CRC

Katieli da Silva
Nome / Assinatura da Entidade

NOTA: ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS NO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO

"Tudo pelo irmão necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado".

Rua Jadir Gonçalves Ferreira, 58 – Agostinho Patrus
37.730-000 – Campestre/MG – Brasil
CNPJ: 06.338.440/0001-30
Telefone: (35) 9839-2249.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DE 01/05/2019 A 31/08/2019

FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO
"Tudo pelo irmão e o necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado".
Rua Jadir Gonçalves Ferreira, 58, – Agostinho Patrus.
37.730-000 – Campestre/MG – Brasil
CNPJ: 06.338.440/0001-30
Telefone: (35) 9 9881 1714

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES
DE 01/05/2019 ATÉ 31/08/2019
CONVÊNIO N° 003/2019

Campestre, 05 de Setembro de 2019.

A Fundação Bom Samaritano é uma instituição assistencial e religiosa, sem fins lucrativos, fundada em 14 de setembro de 2003.

O objetivo principal da instituição é a retirada das pessoas em situação de rua, dos vícios e reintegrá-las a sociedade, resgatando sua dignidade e auto-estima. Objetivo este alcançado sem o uso de remédios ou sistema de internação, e sim baseado no amor, confiança, no seguimento das regras da casa, no trabalho diário, lazer e o trabalho religioso.

Hoje, em parceria com a Prefeitura Municipal de Campestre MG, através do convênio N° 003/2019, **temos a meta de acolher 08 (oito) pessoas** em situação de risco, conforme descrito no plano de trabalho. Mas devido ao excesso da demanda, estamos acolhendo uma média de 17 (dezessete) pessoas por dia, ou seja, estamos operando com mais de 100% acima da meta estipulada, como pode ser observado na tabela detalhada a seguir, salientamos que temos todas as fichas de cadastros assinadas pelos acolhidos disponíveis para consulta em nossos arquivos.

TABELA DE ACOLHIMENTO ENTRE OS DIAS 01/05/2019 ATÉ 31/08/2019					
N°	NOME	DOC	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA	ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO
01	Ademir Pereira de Souza	178.708.788-39	15/05/2019	Ainda na casa	Assist. Social
02	Brevino Muniz Dias	060.469.986-70	29/05/2009	Ainda na casa	Assist. Social
03	Juscelino de Freitas Mario	532.703.206-04	11/06/2019	Ainda na casa	Assist. Social
04	José Messias	S/ documento	29/07/2019	Ainda na casa	Pronto Socorro
05	Gabriel dos Santos Pires	183.845.598-13	20/02/2013	Ainda na casa	Assist. Social
06	Geraldo Alberto de Moraes	359.064.718-39	25/04/2018	Ainda na casa	Assist. Social
07	Paulo Alves de Azevedo	054.248.934-14	31/10/2012	Ainda na casa	Pronto Socorro
08	Paulo Alfredo Mendes	613.586.576-53	21/06/2019	Ainda na casa	Pronto Socorro
09	Ricardo Gomes	249.845.398-95	11/08/2019	Ainda na casa	Pronto Socorro
10	Ramom Gonçalves Ribeiro	033.104.206-12	31/07/2019	Ainda na casa	Assist. Social
11	Sandro Mosca A. Ribeiro	538.948.986-15	17/12/2018	Ainda na casa	Assist. Social
12	Juliano Nani Andrade	072.811.036-97	11/09/2019	Ainda na casa	Pronto Socorro
13	Silvio Alves	16881005 MG	08/05/2013	Ainda na casa	Pronto Socorro
14	Éderson dos Santos Jesus	S/ Documento	02/08/2019	05/08/2019	Assist. Social
15	Geovanne Faria Noronha	584.750.016-53	11/06/2019	12/06/2019	Assist. Social
16	Cristiano Gonçalves	093.880.556-71	30/05/2019	16/06/2019	Pronto Socorro
17	Juraci Lopes de Oliveira	413.956.543-20	22/10/2018	05/06/2019	Pronto Socorro
18	Agostinho Moreira da Silva	513.462.576-04	05/03/2019	08/05/2019	Pronto Socorro
19	Ronan Leal	8013284 MG	02/04/2019	10/06/2019	Assist. Social
20	Isaias da Silva Onofre	348.254.868-43	04/05/2019	02/07/2019	Pronto Socorro
21	Osvaldo Torraca	728.019.646-20	23/03/2019	21/08/2019	Pronto Socorro
22	Ari Eurides Paixão	353.179.736-00	21/03/2019	17/06/2019	Pronto Socorro
23	Ângelo Lucio de Souza	080.978.596-02	26/06/2019	29/06/2019	Assist. Social
24	Elias Viana Ribeiro	395.916.976-00	10/06/2019	20/06/2019	Assist. Social
25	Adenaldo V. dos Santos	22835875MG	24/02/2019	05/06/2019	Pronto Socorro

Ressaltamos aqui a importância deste convênio para nossa instituição, pois através dele que podemos dar continuidade aos nossos trabalhos, podendo oferecer lhes, mais dignidade, conforto e alimentação digna.

Sem mais, firmo o presente;

Katieli da Silva

KATIELI SILVA
PRESIDENTE
FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO

FUNDAÇÃO BOM SAMARITANO

"Tudo pelo irmão necessitado e para a glória de Jesus Sacramentado".

Rua Jadir Gonçalves Ferreira, 58 – Agostinho Patrus
37.730-000 – Campestre/MG – Brasil
CNPJ: 06.338.440/0001-30
Telefone: (35) 9 9881 1714.

Campestre, 05 de Setembro de 2019.

TERMO DE ENCERRAMENTO

Declaro que esta prestação de contas parcial, dos repasses Nº 01, 02 e 03, referentes ao convênio Nº. 003/2019, firmado entre esta Instituição e a Prefeitura Municipal de Campestre MG, foi finalizada aqui, contendo 58 (cinqüenta e oito) paginas.

Por ser verdade firmo o presente,

KATIELI DA SILVA
PRESIDENTE