

Ofício nº 145/2019

campestre , 03 de dezembro de 2019.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Encaminho, documentação da prestação de contas (parcial/final), referente ao repasse de nº 07/ 2019 de, composta dos anexos , , , , , , , , , , , , , , , , referentes ao Termo de nº , firmado entre o Município de Campestre/MG e a entidade Lar São Vicente de Paulo, cadastrada no CNPJ 21.422.811/0001-50.

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

Atenciosamente,

Maria Helena Vieira de Paiva

Destinatário:**Prefeitura Municipal de Campestre**

Tel.: (35) 3743-1650 Nome contato: Lar São Vicente de Paulo Endereço: Porfirio ramos 113
Email: josyanesilva@hotmail.com

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 21.422.811/0001-50

RUA PORFÍRIO RAMOS, Nº 113 – CENTRO – CAMPESTRE/MG

TELEFONE : 35-3743-1650

2

Campestre, 10 de setembro de 2019

O Lar São Vicente de Paulo vem por meio deste apresentar a relação dos funcionários que estão recebendo pagamento com repasse recebido referente ao mês de setembro.

Segue listagem abaixo:

- Rosa Helena Marques
- Amos Pereira da Silva
- Ana carolina Simão
- Maria Juscelino Costa
- Emilaine c. tassote
- -Luizia Leonir Dias Soncini
- Iomara Ramos
- Enival G.Z.Souza
- Carlos Eduardo Fonseca


Maria Helena Vieira de Raiva
Presidente
Lar São Vicente Paulo

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 21.422.811/0001-50

RUA PORFÍRIO RAMOS, Nº 113 – CENTRO – CAMPESTRE/MG

TELEFONE : 35-3743-1650

Calendário de atendimento

O Lar são Vicente de Paulo vem por meio deste apresentar o calendário de atendimento, conforme exigido no inciso VI da causula terceira e item 10.3 letra a da cláusula decima- prestação de contas do termo de colaboração 003/2018.

- No mês de setembro de 2019 atendeu 75 idosos .



Maria Helena Vieira de Paiva

1 presidente

Lar são Vicente de Paulo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE

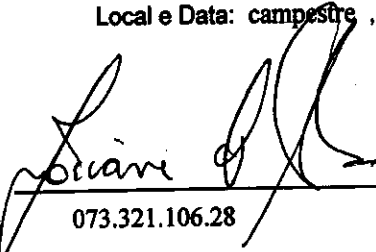
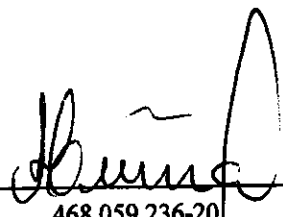
Estado de Minas Gerais

4

ENTIDADE: Lar são vicente de Paulo PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE REPASSE Nº: 009/ 2019		CNPJ: 21.422.811/0001-50	
RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	87,65	➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	10.069,89
Recursos Recebidos	10.000,00		
Rendimentos de Aplicação Financeira	0,06	➤ Saldo (recolhido / a recolher)	17,82
Recursos Próprios - Contrapartida			
TOTAL	10.087,71	TOTAL	0,62

ASSINATURAS

Local e Data: campestre , 27 de novembro de 2019.

 073.321.106.28	CPF / CRC	 468.059.236-20
Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo Preenchimento		Nome / Assinatura Titular da Entidade



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

5/



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 77615239 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 30761-5

FAVORECIDO: Emilaine Clicia Machado Tassote

CPF/ CNPJ: 081.679.016-70

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 05 de setembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



6/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	05/09/2019
Data/hora da operação:	05/09/2019 13:37:54

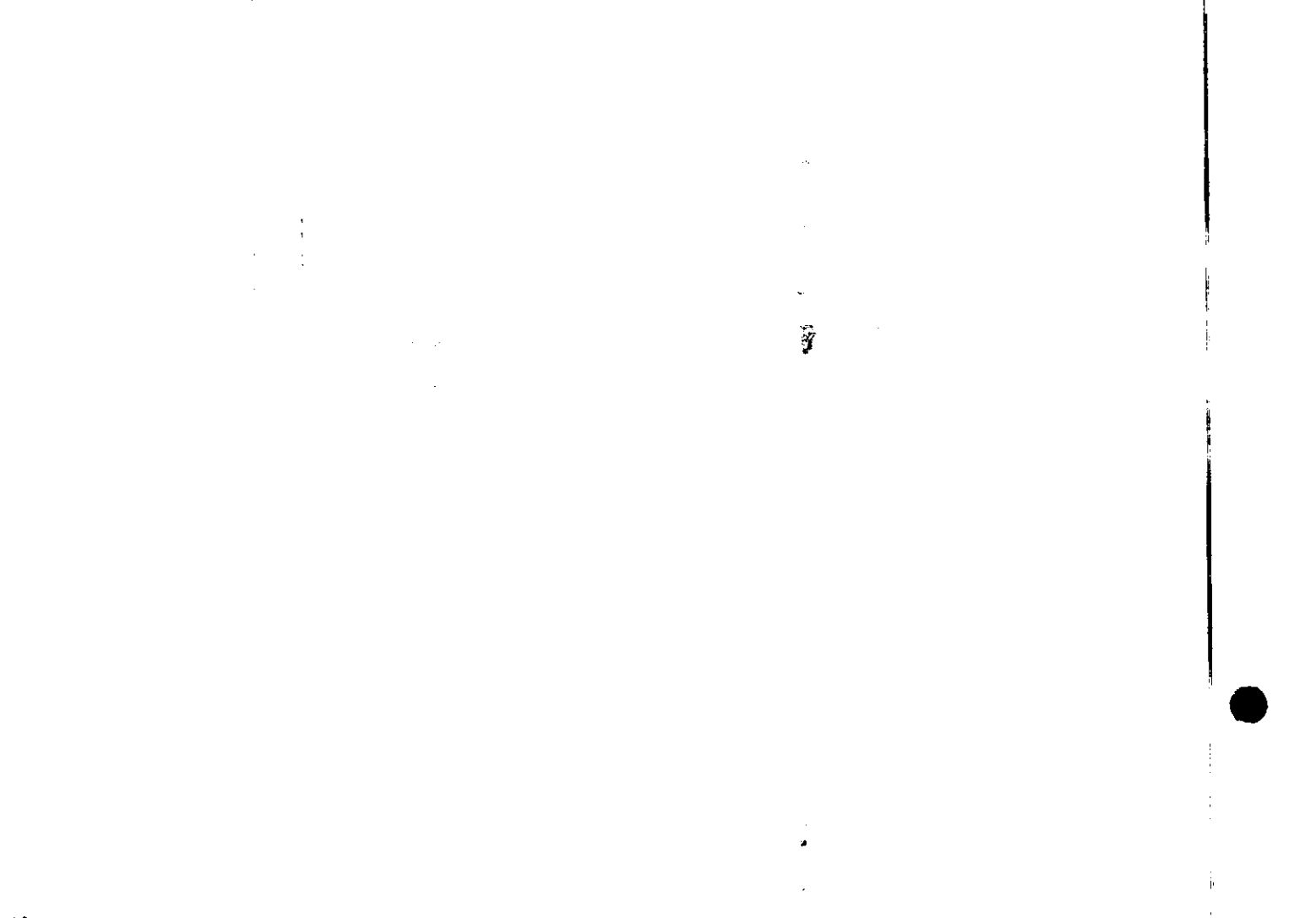
Código da operação:	77615239
Chave de segurança:	RNRGQ48SZS93WF4Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO**21.422.811/0001-50****Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre****Demonstrativo de Pagamento****Func.: 000025 - EMILAINE CLICIA MACHADO TASSOTE****Período: 08/2019****Cargo: 0086 - EDUCADORA FISICA****Matrícula: 0100000017****CTPS: 0086961 / 00139****Depto.: 002 - GERAL****Admissão: 02/02/2015****CPF: 081.679.016-70**

0001 - Salário Contratual	30,00	463,49	44,49
0105 - Insalubridade 20%	20,00	92,70	
0520 - Desconto INSS	8,00		

Recebi o valor líquido, acima descrito em / / Assinatura: _____**Salário Base**
463,49**Sal. Contr. INSS**
556,19**Base Cál. FGTS**
556,19**FGTS do Mês**
44,49**Base Cál. IRRF**
511,70**Faixa IRRF**

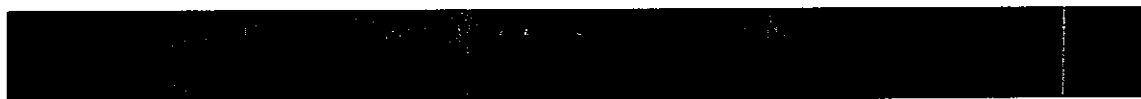




Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

8



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 77661257 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 31175-2

FAVORECIDO: Enival G. Zenun Souza

CPF/ CNPJ: 010.978.206-29

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 05 de setembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



9

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	05/09/2019
Data/hora da operação:	05/09/2019 13:52:50

Código da operação:	77661257
Chave de segurança:	4V89U1H3JZUXQX6R

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

10

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000019 - ENIVAL GILBERTO ZENUN DE SOUZA

Período: 08/2019

Cargo: 0045 - FISIOTERAPEUTA

Matrícula: 0000000011

CTPS: 0032833 / 00139

Depto.: 002 - GERAL

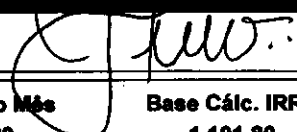
Admissão: 01/07/2014

CPF: 010.978.206-29

0001 - Salário Contratual
0105 - Insalubridade 20%
0520 - Desconto INSS30,00
30,00
8,00998,00
199,60

95,80

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/09/19 Assinatura:

Salário Base
998,00Sal. Contr. INSS
1.197,60Base Cál. FGTS
1.197,60FGTS do Mês
95,80Base Cál. IRRF
1.101,80

Faixa IRRF





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

11



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 77612605 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 0472-5

FAVORECIDO: Luzia Leonir Dias Soncini

CPF/ CNPJ: 048.091.386-23

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 05 de setembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



12

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	05/09/2019
Data/hora da operação:	05/09/2019 13:37:01

Código da operação:	77612605
Chave de segurança:	SCN0J92JM6K5840Q

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

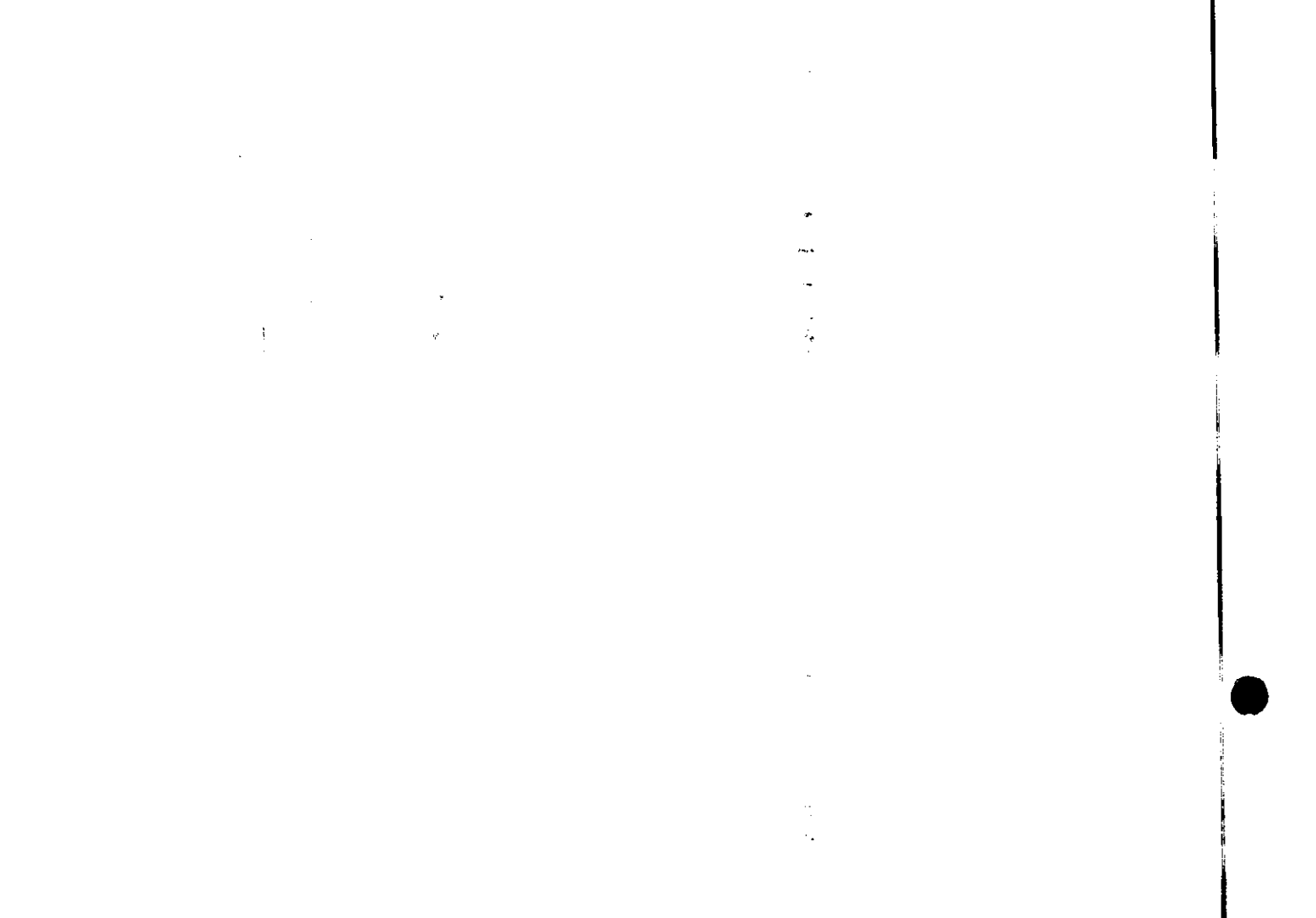
Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000008 - LUZIA LEONIR DIAS SONCINI		Período: 08/2019
Cargo: 0085 - LAVANDERIA	Matricula: 0000000033	CTPS: 0070187 / 00111
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 01/03/2009	CPF: 048.091.386-23

0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	98,88
0105 - Insalubridade 20%	30,00	206,00	
0520 - Desconto INSS	8,00		

Recebi o valor líquido, acima descrito em 08/09/19 Assinatura: Luzia Leonir Dias SonciniSalário Base
1.030,00Sal. Contr. INSS
1.236,00Base Cál. FGTS
1.236,00FGTS do Mês
98,88Base Cál. IRRF
1.137,12

Faixa IRRF





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

14



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 77655688 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 86054-5

FAVORECIDO: Iomara Ramos

CPF/ CNPJ: 056.033.856-26

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de setembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



18

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	0694 / 013 / 00086054-5

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

Data de débito:	05/09/2019
Data/hora da operação:	05/09/2019 13:51:02

Código da operação:	77655688
Chave de segurança:	KEC00PFW0MX1MAEJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000053 - IOMARA RAMOS		Período: 08/2019
Cargo: 0087 - CUIDADOR DE IDOSOS (BANHO)	Matrícula: 0000000044	CTPS: 0017529 / 00263
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 01/05/2018	CPF: 056.033.856-26

0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	
0105 - Insalubridade 20%	30,00	206,00	
0500 - Salário Família	2,00	65,60	
0520 - Desconto INSS	8,00		98,88

Recebi o valor líquido, acima descrito em 08/09/19 Assinatura: Iomara Ramos**Salário Base**
1.030,00**Sal. Contr. INSS**
1.236,00**Base Cál. FGTS**
1.236,00**FGTS do Mês**
98,88**Base Cál. IRRF**
1.137,12**Faixa IRRF**



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

17



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 77652925 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 30471-3

FAVORECIDO:Jaqueline Cassia Borges Barra

CPF/ CNPJ: 017.011.436-82

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 05 de setembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



18

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 013 / 00030471-3

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

Data de débito:	05/09/2019
Data/hora da operação:	05/09/2019 13:50:10

Código da operação:	77652925
Chave de segurança:	AR46V5H8C6JQR50M

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000046 - JAQUELINE DE CASSIA BORGES BARRA

Período: 08/2019

Cargo: 0046 - ENFERMEIRA

Matrícula: 0100000038

CTPS: 0086966 / 00139

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/07/2017

CPF: 017.011.436-82

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

30,00
30,00
8,00

1.246,11
249,23

119,62

Recebi o valor líquido, acima descrito em

05/09/19

Assinatura:



Salário Base
1.246,11

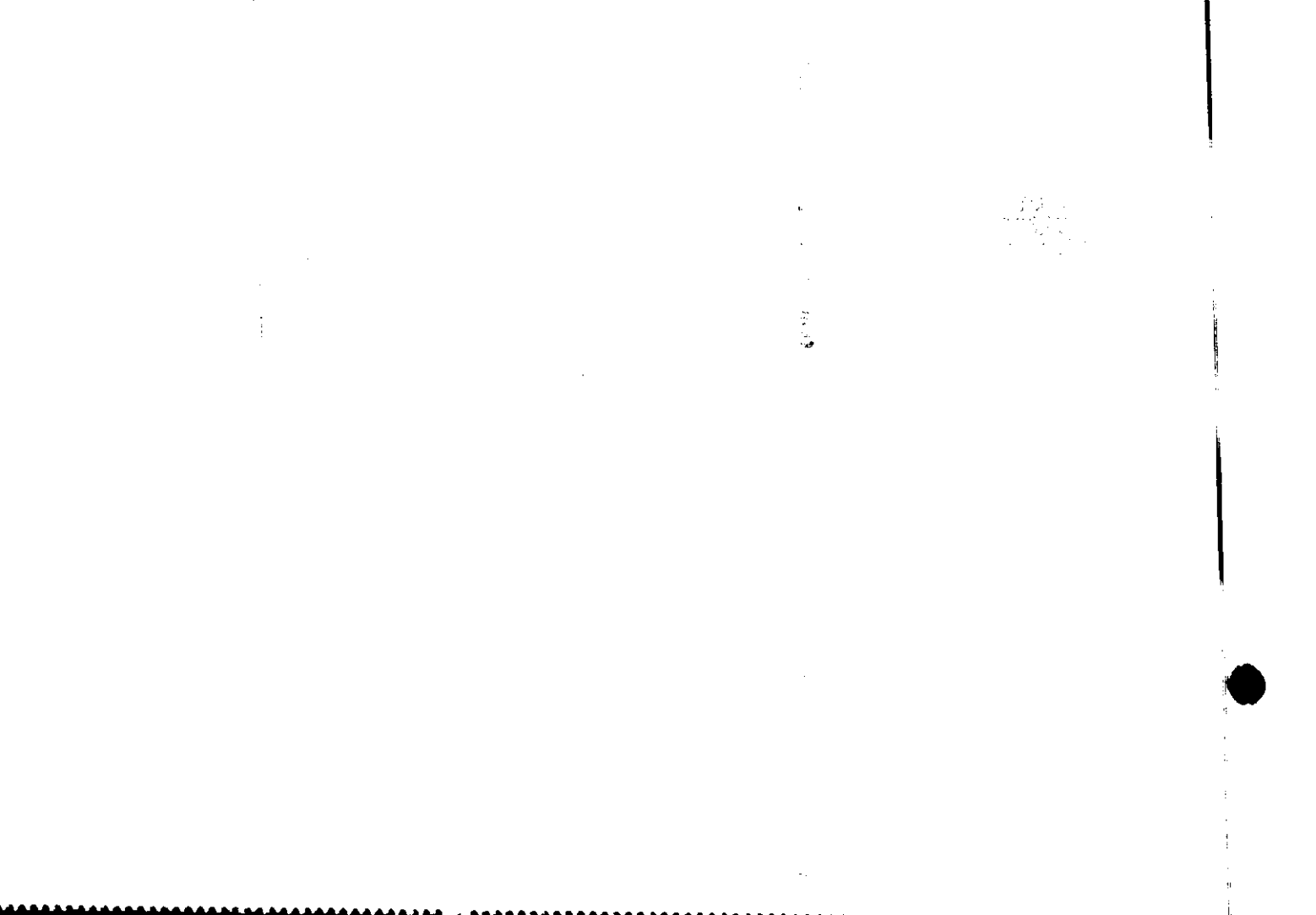
Sal. Contr. INSS
1.495,34

Base Cál. FGTS
1.495,34

FGTS do Mês
119,62

Base Cál. IRRF
1.375,72

Faixa IRRF





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

20



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 77609903 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 28937-4

FAVORECIDO: Amos Pereira Silva

CPF/ CNPJ: 077.053.456-25

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 05 de setembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



21

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 013 / 00028937-4

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

Data de débito:	05/09/2019
Data/hora da operação:	05/09/2019 13:36:07

Código da operação:	77609903
Chave de segurança:	UJG31H57T3HWRZ26

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

22

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000051 - AMOS PEREIRA DA SILVA

Período: 08/2019

Cargo: 0068 - FARMACÊUTICA

Matrícula: 0000000042

CTPS: 0026863 / 00139

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 22/01/2018

CPF: 077.053.456-25

0001 - Salário Contratual

30,00

998,00

0520 - Desconto INSS

8,00

79,84

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/12/19 Assinatura:

Amos Pereira da Silva

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

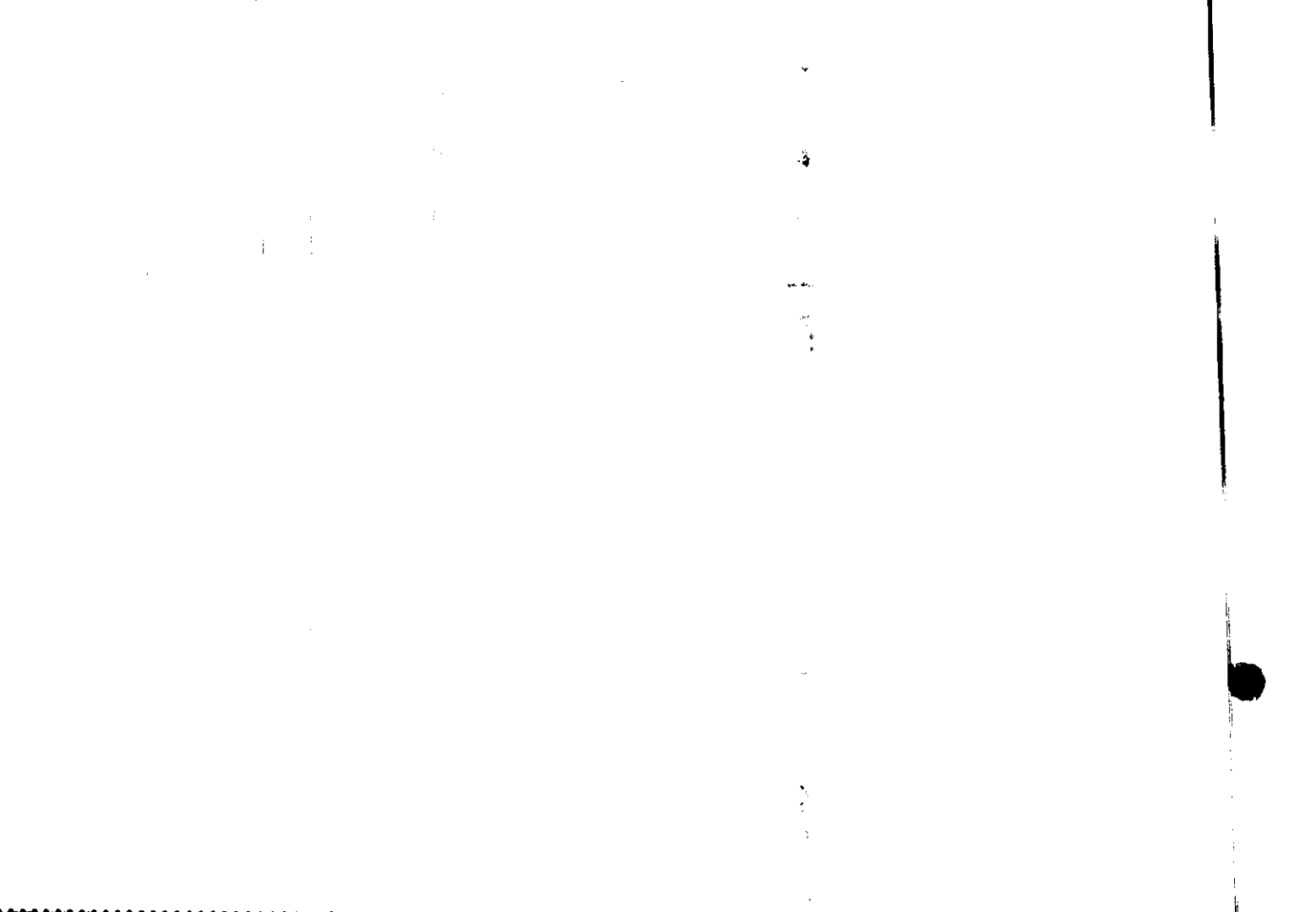
998,00

998,00

998,00

79,84

918,16





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

23



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 77603481 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 33332-2

FAVORECIDO: Amos Pereira Silva

CPF/ CNPJ: 060.920.706-77

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 05 de setembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



24

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 013 / 00033332-2

Nome destinatário:	CARLOS EDUARDO FONSECA
Valor:	R\$ 1.816,36

Data de débito:	05/09/2019
Data/hora da operação:	05/09/2019 13:34:37

Código da operação:	77603481
Chave de segurança:	GXX1Y3CKFEVKCE1T

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO**21.422.811/0001-50****Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre****Demonstrativo de Pagamento****Func.: 000054 - CARLOS EDUARDO FONSECA****Período: 08/2019****Cargo: 0087 - CUIDADOR DE IDOSOS (BANHO)****Matrícula: 0000000001****CTPS: 0023335 / 00111****Depto.: 002 - GERAL****Admissão: 03/12/2018****CPF: 060.920.706-77**0001 - Salário Contratual
0105 - Insalubridade 20%
0520 - Desconto INSS

30,00

1.596,80

30,00

399,20

9,00

179,64

Recebi o valor líquido, acima descrito em

05/09/19

Assinatura:

Col 6/19**Salário Base**
1.596,80**Sal. Contr. INSS**
1.996,00**Base Cál. FGTS**
1.996,00**FGTS do Mês**
159,68**Base Cál. IRRF**
1.816,36**Faixa IRRF**



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

26/



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 77667161 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 21409-9

FAVORECIDO: Maria Juscelina Costa

CPF/ CNPJ: 035.324.016-81

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 05 de setembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

27

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASILO SAO VICENTE DE PAULO**Conta origem:** 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 013 / 00021409-9**Nome destinatário:** MARIA JUSCELINA DA COSTA**Valor:** R\$ 1.137,12**Data de débito:** 05/09/2019**Data/hora da operação:** 05/09/2019 13:54:43**Código da operação:** 77667161**Chave de segurança:** 5AM5943HVSWF2ZAT

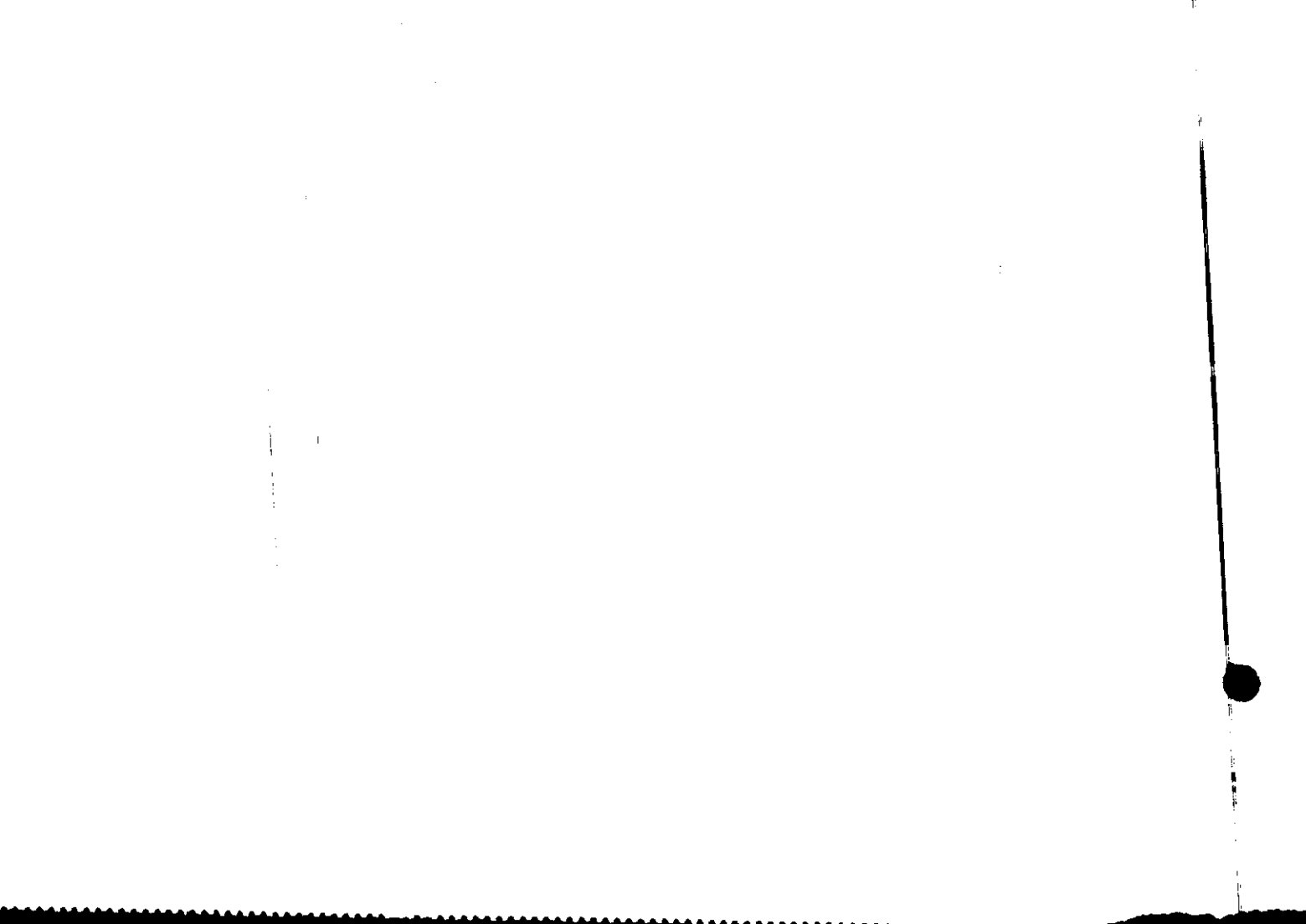
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO**21.422.811/0001-50****Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre****Demonstrativo de Pagamento**

Func.: 000037 - MARIA JUSCELINA DA COSTA		Período: 08/2019
Cargo: 0025 - FAXINEIRA	Matrícula: 0000000029	CTPS: 0032945 / 00046
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 01/06/2016	CPF: 035.324.016-81

0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	
0105 - Insalubridade 20%	30,00	206,00	
0520 - Desconto INSS	8,00		98,88

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/09/19 Assinatura: Maria Juscelina da Costa**Salário Base**
1.030,00**Sal. Contr. INSS**
1.236,00**Base Cál. FGTS**
1.236,00**FGTS do Mês**
98,88**Base Cál. IRRF**
1.137,12**Faixa IRRF**





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

29



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 81188509 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 22132-6

FAVORECIDO: Ana Carolina Reis Simão

CPF/ CNPJ: 077.084.446-40

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 05 de setembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000021 - ANA CAROLINA REIS SIMAO PEREIRA

Período: 08/2019

Cargo: 0055 - NUTRICIONISTA

Matrícula: 0000000013

CTPS: 0011812 / 00139

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/08/2014

CPF: 077.084.446-40

0001 - Salário Contratual
0090 - Desconto de Faltas
0520 - Desconto INSS

30,00
1,60
8,00

998,00

53,23
75,58

Recebi o valor líquido, acima descrito em

05/09/19

Assinatura:

ACR Pereira

Salário Base
998,00

Sal. Contr. INSS
944,77

Base Cálcl. FGTS
944,77

FGTS do Mês
75,58

Base Cálcl. IRRF
889,19

Faixa IRRF



06/09/2019

Internet...Banking CAIXA

31



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 001 / 00022132-6

Nome destinatário:	ANA CAROLINA REIS SIMAO
Valor:	R\$ 869,19

Data de débito:	06/09/2019
Data/hora da operação:	06/09/2019 16:29:53

Código da operação:	81188509
Chave de segurança:	TVPSGVEF6XWFSZNM

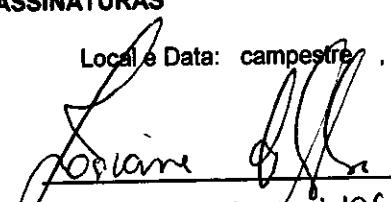
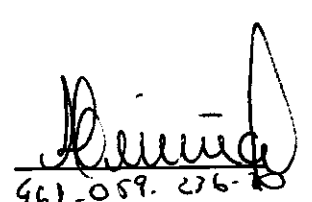
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

34

ENTIDADE: Lar são Vicente de paulo			CNPJ: 21.422.811/0001-50
MOVIMENTAÇÃO Nome do Banco: Caixa E.federal	N.º do Banco:	N.º/Nome – Agência: 1721	N.º da Conta: 361-9
			VALOR EM R\$
Saldo conforme extrato bancário em 05 / 09 / 2019			87,65
Transferência bancárias recebidas no período de 2019:			10.000,00
Transferência bancárias efetuadas no período de 2019:			10.069,89
Valores referente a aplicações financeiras			0,06
Saldo conciliado:			17,82
01		Ana carolina R.Simão	869,19
02		Maria juscelina Costa	1.137,12
03		Carlos Eduardo Fonseca	1.816,36
04		Amos pereira Silva	918,16
05		Jaqueline cassia Borges	1.375,72
06		Emilaine C.M. tassote	511,70
07		Enival G.Z.Souza	1.101,80
08		Luzia leonir Soncini	1.137,12
09		Iomara Ramos	1.202,72
			10.069,89
ASSINATURAS			
Local e Data: campestre , 05 DE setembro DE 2019			
			
MASP / CPF 083.321.106-28		MASP / CPF / CRC	
Nome / Assinatura do Responsável Pelo Preenchimento		Nome / Assinatura da Entidade	
NOTA: ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS NO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.			

CAIXA

SIHEx
Sistema de Histórico de Extratos

Data: 28/11/2019

Página: 1 de 1

Cliente: ANILDO SAO VICENTE DE PAULO

Agência: 1721 - CAMPESTELA, MG

Período de solicitação do Extrato: 07/2019 à 10/2019

CPR/CNPJ:

Operação: (003) - Currículo Pessoa Jurídica

Conta: 00000361 - 9

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				279,24 C
04/07/2019	137058	CRED TEV	10.000,00 C	
04/07/2019	154149	ENVIO TEV	511,70 D	
04/07/2019	154552	ENVIO TEV	1.375,72 D	
04/07/2019	154844	ENVIO TEV	1.816,36 D	6.575,46 C
08/07/2019	279626	ENVIO TEV	1.137,12 D	
08/07/2019	282078	ENVIO TEV	1.101,80 D	
08/07/2019	282577	ENVIO TEV	1.202,72 D	
08/07/2019	283052	ENVIO TEV	1.137,12 D	
08/07/2019	283487	ENVIO TEV	918,16 D	
08/07/2019	283902	ENVIO TEV	918,16 D	160,38 C
19/07/2019	067012	CRED TEV	10.000,00 C	10.160,38 C
23/07/2019	060746	ENVIO TEV	2.900,00 D	7.260,38 C
24/07/2019	080319	CRED.AUTOR	9,50 C	
24/07/2019	170319	CRED.AUTOR	9,50 C	7.279,38 C
25/07/2019	188414	ENVIO TED	1.790,00 D	5.489,38 C
29/07/2019	174439	DEVOL TED	4.310,01 C	
29/07/2019	176946	DEVOL TED	4.310,01 C	
29/07/2019	145255	ENVIO TED	1.000,00 D	
29/07/2019	174439	ENVIO TED	4.310,01 D	
29/07/2019	176946	ENVIO TED	4.310,01 D	4.489,38 C
30/07/2019	139232	DEVOL TED	4.310,01 C	
30/07/2019	162215	DEVOL TED	4.310,01 C	
30/07/2019	300949	OP CX AQUÍ	10,00 C	
30/07/2019	139232	ENVIO TED	4.310,01 D	
30/07/2019	162215	ENVIO TED	4.310,01 D	
30/07/2019	165391	ENVIO TED	4.310,01 D	189,37 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				189,37 C
07/08/2019	017612	CRED TEV	10.000,00 C	
07/08/2019	071257	ENVIO TEV	918,16 D	
07/08/2019	071301	ENVIO TEV	918,16 D	
07/08/2019	071302	ENVIO TEV	1.202,72 D	
07/08/2019	071311	ENVIO TEV	1.101,80 D	
07/08/2019	071312	ENVIO TEV	511,70 D	
07/08/2019	071312	ENVIO TEV	1.137,12 D	
07/08/2019	071314	ENVIO TEV	1.816,36 D	
07/08/2019	071336	ENVIO TEV	1.375,72 D	1.207,63 C
08/08/2019	080839	ENVIO TEV	1.137,12 D	70,51 C
15/08/2019	150941	CRED TEV	10,00 C	
15/08/2019	150946	CRED TEV	150,00 C	230,51 C
16/08/2019	000000	EST CREDIT	10,00 D	
16/08/2019	000000	EST CREDIT	150,00 D	70,51 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				70,51 C
04/09/2019	000001	CRED TED	10.000,00 C	10.070,51 C
05/09/2019	051334	ENVIO TEV	1.816,36 D	
05/09/2019	051336	ENVIO TEV	918,16 D	
05/09/2019	051336	ENVIO TEV	1.137,12 D	
05/09/2019	051337	ENVIO TEV	511,70 D	
05/09/2019	051350	ENVIO TEV	1.202,72 D	
05/09/2019	051350	ENVIO TEV	1.375,72 D	
05/09/2019	051352	ENVIO TEV	1.101,80 D	
05/09/2019	051354	ENVIO TEV	1.137,12 D	869,81 C
06/09/2019	061629	ENVIO TEV	869,19 D	0,62 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				0,62 C
04/10/2019	000001	CRED TED	10.000,00 C	
04/10/2019	041401	ENVIO TEV	918,16 D	
04/10/2019	041402	ENVIO TEV	1.137,12 D	

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/10/2019	041407	ENVIO TEV	1.816,36 D	
04/10/2019	041409	ENVIO TEV	1.202,72 D	
04/10/2019	041428	ENVIO TEV	1.137,12 D	
04/10/2019	041431	ENVIO TEV	1.137,12 D	
04/10/2019	041431	ENVIO TEV	1.137,12 D	
04/10/2019	041432	ENVIO TEV	947,60 D	55,60 C

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 21.422.811/0001-50

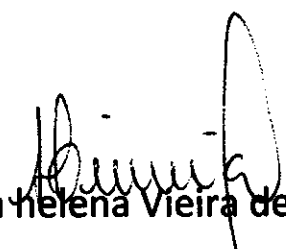
RUA PORFÍRIO RAMOS, Nº 113 – CENTRO – CAMPESTRE/MG

TELEFONE : 35-3743-1650

Calendário de atendimento

O Lar são Vicente de Paulo vem por meio deste apresentar o calendário de atendimento, conforme exigido no inciso VI da causula terceira e item 10.3 letra a da cláusula decima- prestação de contas do termo de colaboração 003/2018.

- No mês de outubro de 2019 atendeu 76 idosos .



Maria Helena Vieira de Paiva

1 presidente

Lar são Vicente de Paulo

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 21.422.811/0001-50

RUA PORFÍRIO RAMOS, Nº 113 – CENTRO – CAMPESTRE/MG

TELEFONE : 35-3743-1650

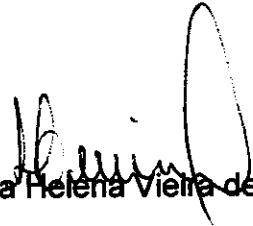
3/

Campestre, 10 de outubro de 2019

O lar São Vicente de Paulo vem por meio deste apresentar a relação dos funcionários que estão recebendo pagamento com repasse recebido referente ao mês de outubro.

Segue listagem abaixo:

- Carlos Eduardo Fonseca
- Amos Pereira da Silva
- Romilda F. Marcelini
- Rosa Helena Marques
- Emilaine c. tassote
- Marlene Lino frei
- Amanda Araujo Oliveira
- Luizia Leonir Dias Soncini
- Iomara Ramos



Maria Helena Vieira de Paiva

Presidente

Lar São Vicente Paulo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE

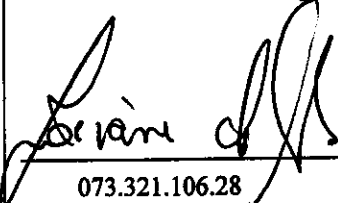
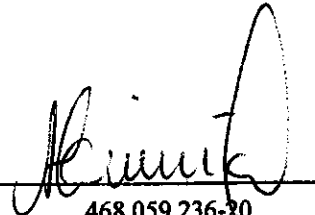
Estado de Minas Gerais

h/

RECEITA		Valor	DESPESA		Valor em R\$
Saldo Anterior	17,82		> Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	9.945,02	
Recursos Recebidos	10.000,00				
Rendimentos de Aplicação Financeira	0,06		> Saldo (recolhido / a recolher)	72,86	
Recursos Próprios - Contrapartida					
TOTAL	10.017,88		TOTAL	55,60	

ASSINATURAS

Local e Data: campestre , 27 de novembro de 2019.

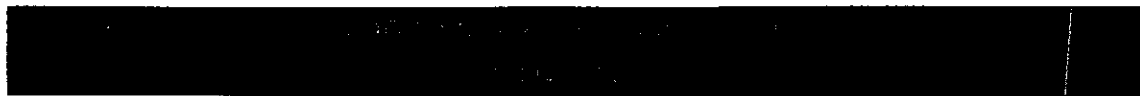
 073.321.106.28	CPF / CRC	 468.059.236-20
Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo Preenchimento		Nome / Assinatura Titular da Entidade



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

5/



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 08/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 3427114 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 28937,4

FAVORECIDO: Amos Pereira Silva

CPF/ CNPJ: 077.053.456-25

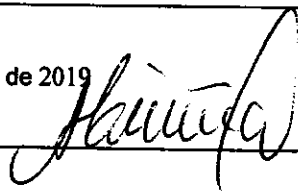
FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de outubro de 2019


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

6/

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000051 - AMOS PEREIRA DA SILVA

Período: 09/2019

Cargo: 0068 - FARMACÉUTICA

Matrícula: 0000000042

CTPS: 0026863 / 00139

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 22/01/2018

CPF: 077.053.456-25

0001 - Salário Contratual

30,00

998,00

0520 - Desconto INSS

8,00

79,84

Recebi o valor líquido, acima descrito em

05/10/19

Assinatura:

Amos Pereira da Silva

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

998,00

998,00

998,00

79,84

918,16



2/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 013 / 00028937-4

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

Data de débito:	04/10/2019
Data/hora da operação:	04/10/2019 14:01:44

Código da operação:	34272114
Chave de segurança:	NZFK9Y7ZC8EZGxec

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

9/



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 08/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 041431 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 0920-7

FAVORECIDO: Rosa helena Marques

CPF/ CNPJ: 076.314.466-52

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de outubro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000036 - ROSA HELENA MARQUES DOS SANTOS

Período: 09/2019

Cargo: 0087 - CUIDADOR DE IDOSOS (BANHO)

Matrícula: 0100000028

CTPS: 9390114 / 00040

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/06/2016

CPF: 076.314.466-52

0001 - Salário Contratual
0105 - Insalubridade 20%
0520 - Desconto INSS30,00
30,00
8,001.030,00
206,00

98,88

Recebi o valor líquido, acima descrito em

05/19/19

Assinatura:

Rosa Helena Marques dos Santos

Salário Base

1.030,00

Sal. Contr. INSS

1.236,00

Base Cál. FGTS

1.236,00

FGTS do Mês

98,88

Base Cál. IRRF

1.137,12

Faixa IRRF

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 013 / 00000920-7**Nome destinatário:** ROSA HELENA MARQUES**Quantidade de
vezes:****Valor:** R\$ 1.137,12**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 14:31:28**Código da operação:** 041431**Chave de segurança:** RP4TVKNF3647RTXS**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

11/



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE N° 08/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 34285761 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 0472-5

FAVORECIDO: Luzia Leonir Dia soncini

CPF/ CNPJ: 048.091.386-23

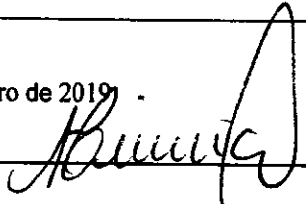
FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de outubro de 2019 -


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

12/

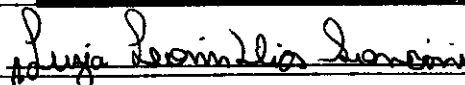
Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000008 - LUZIA LEONIR DIAS SONCINI		Período: 09/2019
Cargo: 0085 - LAVANDERIA	Matrícula: 0000000033	CTPS: 0070187 / 00111
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 01/03/2009	CPF: 048.091.386-23

0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	98,88
0105 - Insalubridade 20%	30,00	206,00	
0520 - Desconto INSS	8,00		

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/10/19 Assinatura:



Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.030,00	1.236,00	1.236,00	98,88	1.137,12	





15/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASILO SAO VICENTE DE PAULO**Conta origem:** 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 023 / 00000472-5**Nome destinatário:** LUZIA LEONIR DIAS SONCINI**Valor:** R\$ 1.137,12**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 14:05:00**Código da operação:** 34285761**Chave de segurança:** WYMVJSQK6PQ34N3M

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

19/

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 08/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 34301208 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 33332-2

FAVORECIDO: carlos Eduardo fonseca

CPF/ CNPJ: 060.920.706-77

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de outubro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000054 - CARLOS EDUARDO FONSECA		Período: 09/2019	
Cargo: 0087 - CUIDADOR DE IDOSOS (BANHO)		Matrícula: 0000000001	CTPS: 0023335 / 00111
Depto.: 002 - GERAL		Admissão: 03/12/2018	CPF: 060.920.706-77

0001 - Salário Contratual	30,00	1.596,80	179,64
0105 - Insalubridade 20%	30,00	399,20	
0520 - Desconto INSS	9,00		

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/10/19 Assinatura: Salário Base
1.596,80Sal. Contr. INSS
1.996,00Base Cál. FGTS
1.996,00FGTS do Mês
159,68Base Cál. IRRF
1.816,38

Faixa IRRF



16/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASILO SAO VICENTE DE PAULO**Conta origem:** 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 013 / 00033332-2**Nome destinatário:** CARLOS EDUARDO FONSECA**Valor:** R\$ 1.816,36**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 14:08:01**Código da operação:** 34301208**Chave de segurança:** 6XPLSYCZR00MZ50Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

12/



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 08/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 34306221 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 86054-5

FAVORECIDO: Iomara Ramos

CPF/ CNPJ: 056.033.856-26

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de outubro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



18/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	0694 / 013 / 00086054-5

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

Data de débito:	04/10/2019
Data/hora da operação:	04/10/2019 14:09:10

Código da operação:	34306221
Chave de segurança:	65S0E94EP39GS42W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO**21.422.811/0001-50****Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre****Demonstrativo de Pagamento****Func.: 000053 - IOMARA RAMOS****Período: 09/2019****Cargo: 0087 - CUIDADOR DE IDOSOS (BANHO)****Matrícula: 0000000044****CTPS: 0017529 / 00263****Depto.: 002 - GERAL****Admissão: 01/05/2018****CPF: 056.033.856-26**

0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	
0105 - Insalubridade 20%	30,00	206,00	
0500 - Salário Família	2,00	65,60	
0520 - Desconto INSS	8,00		98,88

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/10/19 Assinatura: Iomara Ramos**Salário Base**
1.030,00**Sal. Contr. INSS**
1.236,00**Base Cál. FGTS**
1.236,00**FGTS do Mês**
98,88**Base Cál. IRRF**
1.137,12**Faixa IRRF**



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

18/

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 08/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 041432 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 39300-7

FAVORECIDO: Marlene lino Frei

CPF/ CNPJ: 608.140.986-49

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de outubro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000002 - MARLENE LINO FREI		Período: 08/2019
Cargo: 0040 - COZINHEIRA	Matrícula: 0000000015	CTPS: 0093906 / 00005
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 01/06/2003	CPF: 608.140.986-49

0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	
0520 - Desconto INSS	8,00		82,40

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/10/19 Assinatura:

Marlene Lino Frei

Salário Base
1.030,00

Sal. Contr. INSS
1.030,00

Base Cál. FGTS
1.030,00

FGTS do Mês
82,40

Base Cál. IRRF
947,60

Faixa IRRF

CAIXA

22/

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 013 / 00039300-7**Nome destinatário:** MARLENE LINO FREI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 947,60**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 14:32:44**Código da operação:** 041432**Chave de segurança:** F753H0JZ4GAM1YX6**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

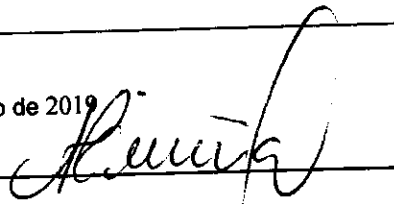
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

23/

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 08/ 2019	
ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º	
TRANSFERENCIA N.º : 34392805 BANCO: Caixa Economica Federal	CONTA: 378835056-1-9
FAVORECIDO: Amanda Araujo Assis	
CPF/ CNPJ: 110.922.396-00	
FINALIDADE:	
REFERENCIA:	
HISTÓRICO:	
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: campestre , 06 de outubro de 2019	
	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	



24/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASILO SAO VICENTE DE PAULO**Conta origem:** 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 013 / 00035056-1**Nome destinatário:** AMANDA ARAUJO DE ASSIS**Valor:** R\$ 1.137,12**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 14:29:04**Código da operação:** 34392805**Chave de segurança:** ZYUNR51J40PTRUYF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000034 - AMANDA ARAUJO DE ASSIS		Período: 09/2019
Cargo: 0044 - TECNICA ENFERMAGEN	Matrícula: 0000000026	CTPS: 0014953/ 00160
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 01/04/2016	CPF: 110.922.396-00

0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	
0105 - Insalubridade 20%	35,00	206,00	
0520 - Desconto INSS	8,00		98,88

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/10/19 Assinatura: Amanda Araújo de AssisSalário Base
1.030,00Sal. Contr. INSS
1.236,00Base Cál. FGTS
1.236,00FGTS do Mês
98,88Base Cál. IRRF
1.137,12

Faixa IRRF



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

26/

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 08/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 041431 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 37884-9

FAVORECIDO: Romilda Fatima Marcelino

CPF/ CNPJ: 028.835.806-69

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de outubro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 013 / 00037884-9**Nome destinatário:** ROMILDA DE FATIMA MARCELINO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.137,12**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 14:31:57**Código da operação:** 041431**Chave de segurança:** S1CL10GFXCC0VZG6**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

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000006 - ROMILDA DE FATIMA MARCELINO

Período: 09/2019

Cargo: 0085 - LAVANDERIA

Matrícula: 0000000028

CTPS: 0013508 / 00086

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/10/2007

CPF: 028.835.806-69

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

30,00
30,00
8,00

1.030,00
206,00

98,88

Recebi o valor líquido, acima descrito em

05/10/19

Assinatura:

Romilda de Fatima Marcelino

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.030,00

1.236,00

1.236,00

98,88

1.137,12



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

29/

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 08/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 34297057 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 30761-5

FAVORECIDO: Emilaine Clicia Machado tassote

CPF/ CNPJ: 081.679.016-70

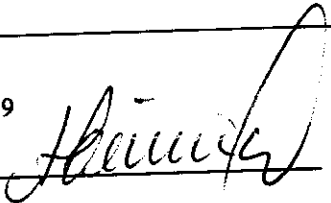
FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de outubro de 2019


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



30

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASILO SAO VICENTE DE PAULO**Conta origem:** 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 013 / 00030761-5**Nome destinatário:** EMILAINE CLICIA MACHADO TASSOTE**Valor:** R\$ 511,70**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 14:07:03**Código da operação:** 34297057**Chave de segurança:** 3NVW75QYSGRXHWU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000025 - EMILAINE CLICIA MACHADO TASSOTE		Período: 09/2019
Cargo: 0086 - EDUCADORA FISICA	Matrícula: 0100000017	CTPS: 0086961 / 00139
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 02/02/2015	CPF: 081.679.016-70

0001 - Salário Contratual	30,00	463,49	
0105 - Insalubridade 20%	20,00	92,70	
0520 - Desconto INSS	8,00		44,49

Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: _____

Salário Base
463,49Sal. Contr. INSS
566,19Base Cálcl. FGTS
566,19FGTS do Mês
44,49Base Cálcl. IRRF
511,70

Faixa IRRF



32/

Extrato por período

Cliente: ASILO SAO VICENTE DE PAULO
 Conta: 1721 / 003 / 00000361-9
 Data: 07/10/2019 - 09:55
 Mês: Outubro/2019
 Período: 1 - 7

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,62 C
04/10/2019	000001	CRED TED	10.000,00 C	10.000,62 C
04/10/2019	041401	ENVIO TEV	918,16 D	9.082,46 C
04/10/2019	041404	ENVIO TEV	1.137,12 D	7.945,34 C
04/10/2019	041406	ENVIO TEV	511,70 D	7.433,64 C
04/10/2019	041407	ENVIO TEV	1.816,36 D	5.617,28 C
04/10/2019	041409	ENVIO TEV	1.202,72 D	4.414,56 C
04/10/2019	041428	ENVIO TEV	1.137,12 D	3.277,44 C
04/10/2019	041431	ENVIO TEV	1.137,12 D	2.140,32 C
04/10/2019	041431	ENVIO TEV	1.137,12 D	1.003,20 C
04/10/2019	041432	ENVIO TEV	947,60 D	55,60 C

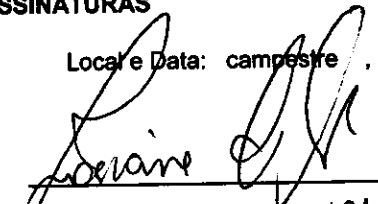
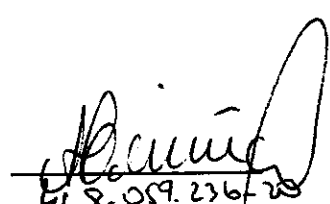
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

34

ENTIDADE: Lar são Vicente de paulo			CNPJ: 21.422.811/0001-50
MOVIMENTAÇÃO Nome do Banco: Caixa E.federal	N.º do Banco:	N.º/Nome – Agência: 1721	N.º da Conta: 361-9
			VALOR EM R\$
Saldo conforme extrato bancário em 05 / 10 / 2019			17,82
Transferência bancárias recebidas no período de 2019:			10.000,00
Transferência bancárias efetuadas no período de 2019:			9.945,02
Valores referente a aplicações financeiras			0,06
Saldo conciliado:			55,60
01		Marlene Lino frei	947,60
02		Rosa helena Marques	1.137,12
03		Carlos Eduardo Fonseca	1.816,36
04		Amos pereira Silva	918,16
05		Amanda Araujo assis	1.137,12
06		Emilaine C.M. tassote	511,70
07		Romilda F.Marcelino	1.137,12
08		Luzia leonir Soncini	1.137,12
09		Iomara Ramos	1.202,72
			9.845,02
ASSINATURAS			
Local e Data: campestre , 05 DE outubro DE 2019			
			
MASP / CPF 073.321.106-28		MASP / CPF / CRC 468.059.236-20	
Nome / Assinatura do Responsável Pelo Preenchimento		Nome / Assinatura da Entidade	
NOTA: ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS NO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.			

CAIXA

SIHEX
Sistema de Histórico de Extratos

Data: 28/11/2019

Página: 1 de 1

Cliente: ASILAO SAO VICENTE DE PAULO

CPF/CNPJ:

Agência: 1721 - CAMPESINHA, MG

Operação: 003 - Corrente Pessoa Jurídica

Conta: 00000361 - 9

Período de solicitação do Extrato: 07/2019 à 10/2019

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				279,24 C
04/07/2019	137058	CRED TEV	10.000,00 C	
04/07/2019	154149	ENVIO TEV	511,70 D	
04/07/2019	154552	ENVIO TEV	1.375,72 D	
04/07/2019	154844	ENVIO TEV	1.816,36 D	6.575,46 C
08/07/2019	279626	ENVIO TEV	1.137,12 D	
08/07/2019	282078	ENVIO TEV	1.101,80 D	
08/07/2019	282577	ENVIO TEV	1.202,72 D	
08/07/2019	283052	ENVIO TEV	1.137,12 D	
08/07/2019	283487	ENVIO TEV	918,16 D	
08/07/2019	283902	ENVIO TEV	918,16 D	160,38 C
19/07/2019	067012	CRED TEV	10.000,00 C	10.160,38 C
23/07/2019	060746	ENVIO TEV	2.900,00 D	7.260,38 C
24/07/2019	080319	CRED.AUTOR	9,50 C	
24/07/2019	170319	CRED.AUTOR	9,50 C	7.279,38 C
25/07/2019	186414	ENVIO TED	1.790,00 D	5.489,38 C
29/07/2019	174439	DEVOL TED	4.310,01 C	
29/07/2019	176946	DEVOL TED	4.310,01 C	
29/07/2019	145255	ENVIO TED	1.000,00 D	
29/07/2019	174439	ENVIO TED	4.310,01 D	
29/07/2019	176946	ENVIO TED	4.310,01 D	4.489,38 C
30/07/2019	139232	DEVOL TED	4.310,01 C	
30/07/2019	162215	DEVOL TED	4.310,01 C	
30/07/2019	300949	OP CX AQUI	10,00 C	
30/07/2019	139232	ENVIO TED	4.310,01 D	
30/07/2019	162215	ENVIO TED	4.310,01 D	
30/07/2019	165391	ENVIO TED	4.310,01 D	189,37 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/10/2019	041407	ENVIO TEV	1.816,36 D	
04/10/2019	041409	ENVIO TEV	1.202,72 D	
04/10/2019	041428	ENVIO TEV	1.137,12 D	
04/10/2019	041431	ENVIO TEV	1.137,12 D	
04/10/2019	041431	ENVIO TEV	1.137,12 D	
04/10/2019	041432	ENVIO TEV	947,60 D	55,60 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				189,37 C
07/08/2019	017612	CRED TEV	10.000,00 C	
07/08/2019	071257	ENVIO TEV	918,16 D	
07/08/2019	071301	ENVIO TEV	918,16 D	
07/08/2019	071302	ENVIO TEV	1.202,72 D	
07/08/2019	071311	ENVIO TEV	1.101,80 D	
07/08/2019	071312	ENVIO TEV	511,70 D	
07/08/2019	071312	ENVIO TEV	1.137,12 D	
07/08/2019	071314	ENVIO TEV	1.816,36 D	
07/08/2019	071336	ENVIO TEV	1.375,72 D	1.207,63 C
08/08/2019	080839	ENVIO TEV	1.137,12 D	70,51 C
15/08/2019	150941	CRED TEV	10,00 C	
15/08/2019	150946	CRED TEV	150,00 C	230,51 C
16/08/2019	000000	EST CREDIT	10,00 D	
16/08/2019	000000	EST CREDIT	150,00 D	70,51 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				70,51 C
04/09/2019	000001	CRED TED	10.000,00 C	10.070,51 C
05/09/2019	051334	ENVIO TEV	1.816,36 D	
05/09/2019	051336	ENVIO TEV	918,16 D	
05/09/2019	051336	ENVIO TEV	1.137,12 D	
05/09/2019	051337	ENVIO TEV	511,70 D	
05/09/2019	051350	ENVIO TEV	1.202,72 D	
05/09/2019	051350	ENVIO TEV	1.375,72 D	
05/09/2019	051352	ENVIO TEV	1.101,80 D	
05/09/2019	051354	ENVIO TEV	1.137,12 D	869,81 C
06/09/2019	061829	ENVIO TEV	869,19 D	0,62 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				0,62 C
04/10/2019	000001	CRED TED	10.000,00 C	
04/10/2019	041401	ENVIO TEV	918,16 D	
04/10/2019	041401	ENVIO TEV	1.137,12 D	

Ofício nº 146/2019

campestre , 03 de dezembro de 2019.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Encaminho, documentação da prestação de contas (parcial/final), referente ao repasse de nº 09/ 2019 de, composta dos anexos , , , , , , , , , , , , , referentes ao Termo de nº , firmado entre o Município de Campestre/MG e a entidade Lar São Vicente de Paulo, cadastrada no CNPJ 21.422.811/0001-50.

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

Atenciosamente,

Maria Helena Vieira de Paiva

Destinatário:

Prefeitura Municipal de Campestre

Tel.: (35) 3743-1650 Nome contato: Lar São Vicente de Paulo Endereço: Porfirio ramos 113
Email: josyanesillva@hotmail.com

2/

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 21.422.811/0001-50

RUA PORFÍRIO RAMOS, Nº 113 – CENTRO – CAMPESTRE/MG

TELEFONE : 35-3743-1650

Calendário de atendimento

O Lar são Vicente de Paulo vem por meio deste apresentar o calendário de atendimento, conforme exigido no inciso VI da causula terceira e item 10.3 letra a da cláusula decima- prestação de contas do termo de colaboração 003/2018.

- No mês de novembro de 2019 atendeu 75 idosos .



Maria Helena Vieira de Paiva

1 presidente

Lar são Vicente de Paulo

LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ Nº 21.422.811/0001-50

RUA PORFÍRIO RAMOS, Nº 113 – CENTRO – CAMPESTRE/MG

TELEFONE : 35-3743-1650

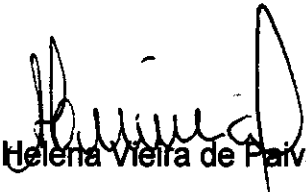
3/

Campestre, 10 de novembro de 2019

O lar São Vicente de Paulo vem por meio deste apresentar a relação dos funcionários que estão recebendo pagamento com repasse recebido referente ao mês de novembro.

Segue listagem abaixo:

- Rosa Helena Marques
- Amos Pereira da Silva
- cemig
- Romilda F.Marcelino
- Emilaine c. tassote
- -Luizia Leonir Dias Soncini
- Iomara Ramos
- Amanda AraujoAssis


Maria Helena Vieira de Paiva
Presidente
Lar São Vicente Paulo



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência CAMPESTRE, MG	Código 1721	Operação 5980	Emissão 28/11/2019
----------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2019	Cota em: 31/10/2019
0,3357	3,8585	4,6390	1,354632	1,359179

Administradora

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

Cliente

Nome ASILO SAO VICENTE DE PAULO	CPF/CNPJ 21.422.811/0001-50	Conta Corrente 003.00000361-9	Mês/Ano 10/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	17,20C	12,699532
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,06C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17,26C	12,699532
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

Fechar**Imprimir**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE

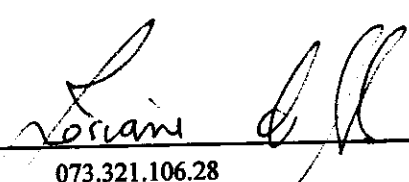
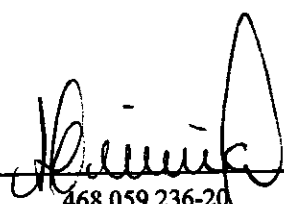
Estado de Minas Gerais

9/

ENTIDADE: Lar são vicente de Paulo PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE REPASSE Nº: 004/ 2019			CNPJ: 21.422.811/0001-50
RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	72,86	➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	9.991,43
Recursos Recebidos	10.000,00		
Rendimentos de Aplicação Financeira	0,06	➤ Saldo (recolhido / a recolher)	81,49
Recursos Próprios - Contrapartida			
TOTAL	10.072,92	TOTAL	64,23

ASSINATURAS

Local e Data: campestre , 27 de novembro de 2019.

 073.321.106.28	CPF / CRC	 468.059.236-20
Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo Preenchimento		Nome / Assinatura Titular da Entidade

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

| EXTRATO

PAG: 001

AG: 1721 - CAMPESTRE

OPER: 003 CONTA: 361-9

PERIODO: 01112019 ATE: 27112019

CGC: 21.422.811/0001-50

NOME: ASILO SAO VICENTE DE PAUL

LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00

LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00

VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
06/11/2019	010694	CRED TEV	10.000,00 C	10.055,60 C
06/11/2019	707119	PG LUZ/GAS	2.810,37 D	7.245,23 C
06/11/2019	061602	ENVIO TEV	1.137,12 D	6.108,11 C
06/11/2019	061603	ENVIO TEV	1.137,12 D	4.970,99 C
06/11/2019	061604	ENVIO TEV	1.202,72 D	3.768,27 C
06/11/2019	061605	ENVIO TEV	1.137,12 D	2.631,15 C
06/11/2019	061606	ENVIO TEV	918,16 D	1.712,99 C
06/11/2019	061606	ENVIO TEV	1.137,12 D	575,87 C
06/11/2019	061607	ENVIO TEV	511,70 D	64,17 C

SALDO EM 27/11/2019 R\$ 64,17 C

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG
RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

2/

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 09/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 86785608 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 30761-5

FAVORECIDO: Emilaine Clicia Machado tassote

CPF/ CNPJ: 081.679.016-70

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de novembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



d/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data do débito:	06/11/2019
Data/hora da operação:	06/11/2019 16:07:57

Código da operação:	86785608
Chave de segurança:	RHWY7CFF06FW83XK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000025 - EMILAINE CLICIA MACHADO TASSOTE		Período: 10/2019
Cargo: 0086 - EDUCADORA FISICA	Matrícula: 0100000017	CTPS: 0086961 / 00139
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 02/02/2015	CPF: 081.679.016-70

0001 - Salário Contratual	30,00	463,49	44,49
0105 - Insalubridade 20%	20,00	92,70	
0520 - Desconto INSS	8,00		

Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: _____

Salário Base
463,49

Sal. Contr. INSS
556,19

Base Cál. FGTS
556,19

FGTS do Mês
44,49

Base Cál. IRRF
511,70

Faixa IRRF



Distribuição S.A. CNPJ 06.361.000/0001-16 / Inscrição 002.322.106.0007
Rua, 1200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Transmissão de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 25-08-2001 de 2001

SÃO VICENTE DE PAULO

PORFIRIO RAMOS 113 CO
RO
0000 CAMPESTRE, MG
21.422.811/0001-50

FISCAL - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE U Nº031066789 - PTA Nº45.000014006.81

Classe
Residencial Trifásico

Subclasse
Outros serviços e outras atividades

Modalidade Tarifária
Convencional B3

Datas de Lettura
ANTERIOR 03/09
ATUAL 02/10
PRÓXIMA 01/11

Data de Emissão
02/10/2019

Medição	Letra Anterior	Informações Técnicas	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
kWh AHU910000266	45.922	Letra Atual 50.873	1	4.951

Informações Gerais
De acordo com a Res. Aneel nº 2.550, de 21/05/2019, MS: Decreto Nº 43.080/02, Anexo I, Item 798, a nota fiscal emitida após débito em sua c/c. desta conta não quita débitos anteriores. As atualizações financeiras (juros) baseadas nas mesmas.
O consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados informando alterações da atividade local.
Para recebimento da conta de energia acessando www.cemig.com.br de acordo com o calendário de faturamento.
d. Verm. P1 - OUT/2019 Band. Amarela

Descrição	Valores Faturados		Valor R\$
	Quantidade	Preço	
Energia Elétrica kWh	4.951	0,70161652	3.473,69
Contrib Ilum Publica Municipal	Encargos / Cobranças		54,08
Donativo Concedido	Abatimentos e Devoluções		-717,40
Energia Elétrica kWh	Tarifas aplicadas (sem impostos)		5,38
Bandeira Amarela	Adicional Bandeiras - Já incluído no Valor a Pagar		194,05
Bandeira Vermelha			

Histórico do Consumo

Consumo kWh	Medição	Data
170,72		29
179,21		30
191,56		30
186,44		29
180,31		32
166,60		30
172,71		32
152,71		28
149,43		30
161,23		30
171,78		32
167,40		30
172,90		31

Reservado ao Fisco
6DE7.08AE.8124.A9D0.E20A.535F.CB33.7DDD

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PASEP	3.473,69	0,89	30,91
COFINS	3.473,69	4,10	142,42

Código de Débito Automático
000001514256

Instalação
3000151425

Vencimento
22/10/2019

610000028-7 10370138001-8 61389302711-0 00001514256-5



OUT/2019

As buscas por desaparecidos deve ser imediata. Não espere 48 horas para fazer a ocorrência.



JOLIANALDO DE OLIVEIRA
16 ANOS
DESPARECIDO EM
BELO HORIZONTE / MG
CEMIDE 20082010



MADRI ALVES
70 ANOS
DESPARECIDO EM
BELO HORIZONTE / MG
CEMIDE 07072010

Informações sobre pessoas desaparecidas: Ligue para a Polícia Civil (Div. Referência de Pessoas Desaparecidas) Tel: 0800 28 28 197

PARA USO DOS CORRESPONDENTES

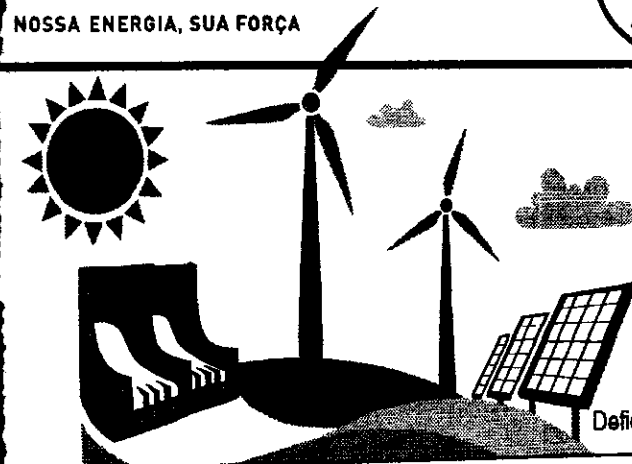
01-Mudou-se
02-Endereço insuficiente
03-Não existe o nº indicado
04-Falecido
05-Desconhecido

06-Recusado
07-Ausente
08-Não procurado
09-Outros
10-Objeto danificado

11-End. desconhecido
12-Falta comprovante (Cobrança GU)
13-Carta postal cancelada

Responsável: _____
Endereço de devolução: _____

CEMIG
NOSSA ENERGIA, SUA FORÇA



Fale com a Cemig - 11
se o número não estiver disponível
sua cidade, ligue: 0800 7210 11
Deficientes Auditivos: 0800 723 800

CTCE BELO HORIZONTE/SETOR 37 D
ASAIO SAO VICENTE DE PAULO
RUA PORFIRIO RAMOS 113 CO
CENTRO
37730-000 CAMPESTRE, MG

NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
APRESENTAÇÃO: 22/10/2019

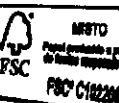


SMI: 02-MG-01-007-00015197-00000822



instalação: 3000151425

Conheça os indicadores de qualidade do fornecimento de energia e o histórico de faturamento.
Acesse www.cemigatende.com.br
Conheça os direitos e deveres do consumidor. Acesse www.cemig.com.br/direitosdeveres
O direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
O direito do consumidor receber compensação quando ocorrer violação dos padrões de continuidade individuais
Informações sobre as Condições Gerais de Fornecimento, Tarifa, Produtos, serviços Prestados e Impostos
estão disponíveis dos consumidores, para consulta, nas agências de atendimento e no site:
www.cemig.com.br
O valor desta Nota Fiscal está sujeito a penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros),
após o vencimento. O pagamento desta Nota Fiscal não quita débitos anteriores.



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

10

Nome: ASILO SAO VICENTE DE PAULO**Conta de débito:** 1721 / 003 . 00000361-9**Representação numérica do código de barras:** 836100000287 103701380018 613893027110 000015142565**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 2.810,37**Data de débito:** 06/11/2019**Data/hora da operação:** 06/11/2019 15:41:51**Código da operação:** 00707119**Chave de segurança:** PW1M5ZGS2K1QAHY8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

11/



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 86782325 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 28937-4

FAVORECIDO: Amos Pereira Silva

CPF/ CNPJ: 077.053.456-25

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de novembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



12/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 013 / 00028937-4

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

Data de débito:	06/11/2019
Data/hora da operação:	06/11/2019 16:07:01

Código da operação:	86782325
Chave de segurança:	S016KR5RMQFP3HM0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000051 - AMOS PEREIRA DA SILVA

Período: 10/2019

Cargo: 0068 - FARMACÊUTICA

Matrícula: 0000000042

CTPS: 0026863 / 00139

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 22/01/2018

CPF: 077.053.456-25

0001 - Salário Contratual

30,00

998,00

0520 - Desconto INSS

8,00

79,84

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/12/19 - Assinatura:

Amos Pereira da Silva

Salário Base

998,00

Sal. Contr. INSS

998,00

Base Cál. FGTS

998,00

FGTS do Mês

79,84

Base Cál. IRRF

918,16

Faixa IRRF



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

13/



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 86774254 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 35056-1

FAVORECIDO: Amanda Araujo Assis

CPF/ CNPJ: 110.922.396-00

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de novembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais



15/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	06/11/2019
Data/hora da operação:	06/11/2019 16:05:12

Código da operação:	86774254
Chave de segurança:	8CV6G3JT15ZSU799

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000034 - AMANDA ARAUJO DE ASSIS

Período: 10/2019

Cargo: 0044 - TECNICA ENFERMAGEN

Matrícula: 0000000026

CTPS: 0014953 / 00160

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/04/2016

CPE: 110.922.396-00

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

30,00
35,00
8,00

1.030,00
206,00

98,88

Recebi o valor líquido, acima descrito em

06/11/19

Assinatura:

Amanda Araújo de Assis

Salário Base
1.030,00

Sal. Contr. INSS
1.236,00

Base Cál. FGTS
1.236,00

FGTS do Mês
98,88

Base Cál. IRRF
1.137,12

Faixa IRRF



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

12/



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 86770001 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 86054-5

FAVORECIDO: Iomara Ramos

CPF/ CNPJ: 056.033.856-26

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de novembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



18/

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	0694 / 013 / 00086054-5

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

Data de débito:	06/11/2019
Data/hora da operação:	06/11/2019 16:04:11

Código da operação:	86770001
Chave de segurança:	0VPX0WWYCP6GR3YT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO**21.422.811/0001-50****Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre****Demonstrativo de Pagamento**

Func.: 000053 - IOMARA RAMOS		Período: 10/2019
Cargo: 0087 - CUIDADOR DE IDOSOS (BANHO)	Matrícula: 0000000044	CTPS: 0017529 / 00263
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 01/05/2018	CPF: 056.033.856-26

0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	98,88
0105 - Insalubridade 20%	30,00	206,00	
0500 - Salário Família	2,00	65,60	
0520 - Desconto INSS	8,00		

Recebi o valor líquido, acima descrito em 00 / 11 / 19 Assinatura: Iomara Ramos**Salário Base****1.030,00****Sal. Contr. INSS****1.236,00****Base Cál. FGTS****1.236,00****FGTS do Mês****98,88****Base Cál. IRRF****1.137,12****Faixa IRRF**



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

20/



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 86767028 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 472-5

FAVORECIDO: Luzia Leonir Dias Soncini

CPF/ CNPJ: 048.091.386-23

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de novembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

21

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	06/11/2019
Data/hora da operação:	06/11/2019 16:03:21

Código da operação:	86767028
Chave de segurança:	NLPQUEVVPKCXYVSG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

22

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000008 - LUZIA LEONIR DIAS SONCINI		Período: 10/2019
Cargo: 0085 - LAVANDERIA	Matrícula: 0000000033	CTPS: 0070187 / 00111
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 01/03/2009	CPF: 048.091.386-23

0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	98,88
0105 - Insalubridade 20%	30,00	206,00	
0520 - Desconto INSS	8,00		

Recebi o valor líquido, acima descrito em

06/11/19

Assinatura:

Luzia Leonir Dias Soncini

Salário Base

1.030,00

Sal. Contr. INSS

1.236,00

Base Cál. FGTS

1.236,00

FGTS do Mês

98,88

Base Cál. IRRF

1.137,12

Faixa IRRF



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

23/

ANEXO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 86763306 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 37884-9

FAVORECIDO: Romilda Fatima Marcelino

CPF/ CNPJ: 028.835.806-69

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de novembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

24

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASILO SAO VICENTE DE PAULO**Conta origem:** 1721 / 003 / 00000361-9**Conta destino:** 1721 / 013 / 00037884-9**Nome destinatário:** ROMILDA DE FATIMA MARCELINO**Valor:** R\$ 1.137,12**Data de débito:** 06/11/2019**Data/hora da operação:** 06/11/2019 16:02:16**Código da operação:** 86763306**Chave de segurança:** AYC6MWG1R3PQ8E02

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO

21.422.811/0001-50

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

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000006 - ROMILDA DE FATIMA MARCELINO

Período: 10/2019

Cargo: 0085 - LAVANDERIA

Matrícula: 0000000028

CTPS: 0013508 / 00086

Depto.: 002 - GERAL

Admissão: 01/10/2007

CPF: 028.835.806-69

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

30,00
30,00
8,00

1.030,00
206,00

98,88

Recebi o valor líquido, acima descrito em

Assinatura:

Romilda de Fatima Marcelino

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.030,00

1.238,00

1.238,00

98,88

1.137,12



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

26



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 07/ 2019

ENTIDADE: Lar São Vicente de Paulo

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 86779447 BANCO: Caixa Economica Federal

CONTA: 86779447

FAVORECIDO: Rosa Helena marques

CPF/ CNPJ: 076.314.466-52

FINALIDADE:

REFERENCIA:

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: campestre , 06 de novembro de 2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASILO SAO VICENTE DE PAULO
Conta origem:	1721 / 003 / 00000361-9
Conta destino:	1721 / 013 / 00000920-7

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

Data de débito:	06/11/2019
Data/hora da operação:	06/11/2019 16:06:10

Código da operação:	86779447
Chave de segurança:	GJ9A6V1G0KNK7M75

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

28/

LAR SAO VICENTE DE PAULO**21.422.811/0001-50****Rua R PORFIRIO RAMOS , 113 - Bairro DO HOSPITAL - Campestre****Demonstrativo de Pagamento**

Func.: 000036 - ROSA HELENA MARQUES DOS SANTOS		Período: 10/2019
Cargo: 0087 - CUIDADOR DE IDOSOS (BANHO)	Matrícula: 0100000028	CTPS: 9390114 / 00040
Depto.: 002 - GERAL	Admissão: 01/06/2016	CPF: 076.314.466-52

0001 - Salário Contratual	30,00	1.030,00	
0105 - Insalubridade 20%	30,00	206,00	
0520 - Desconto INSS	8,00		98,88

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

Assinatura:

*Rosa Helena Marques dos Santos***Salário Base****Sal. Contr. INSS****Base Cál. FGTS****FGTS do Mês****Base Cál. IRRF****Faixa IRRF****1.030,00****1.236,00****1.236,00****98,88****1.137,12**



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

29/

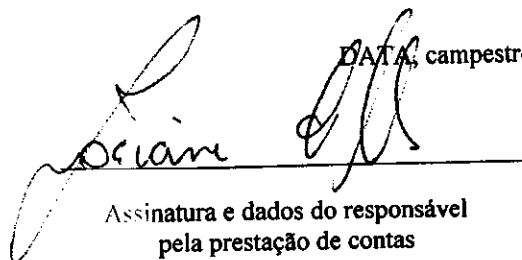
ENTIDADE

CNPJ: 21.422.811/001-50

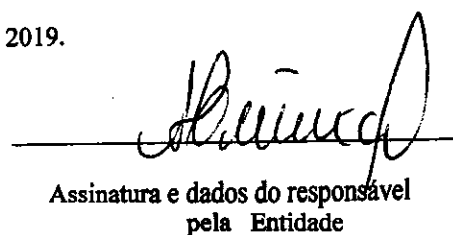
PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 09/ 2019

01	Rosa helena Marques		86779447		06/11/2019	1.137,12
02	Cemig		00707119		06/11/2019	2.810,37
03	Amos pereira Silva		86782325		06/11/2019	918,16
04	Amanda Araujo Assis		86774254		06/11/2019	1.137,12
05	Emilaine C.M.tassote		86785608		06/11/2019	511,70
06	Romilda F. Marcelino		86763306		06/11/2019	1.137,12
07	Iuzia leonir Soncini		86767028		06/11/2019	1.137,12
08	iomara Ramos		86770001		06/11/2019	1.202,72
						9.991,43

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


Assinatura e dados do responsável
pela prestação de contas

DATA, campestre , 05 novembro DE 2019.


Assinatura e dados do responsável
pela Entidade

CAIXA
SIHEx
Sistema de Histórico de Extratos
Data: 28/11/2019
Página: 1 de 1
Cliente: ANILDO SAO VICENTE DE PAULO

CPF/CNPJ:
Agência: 1721 - CAMPESTRE, MG

Operação: 0013 - Corrente Pessoa Jurídica

Conta: 00000361 - 9

Período de solicitação do Extrato: 07/2019 a 10/2019

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				279,24 C
04/07/2019	137058	CRED TEV	10.000,00 C	
04/07/2019	154149	ENVIO TEV	511,70 D	
04/07/2019	154552	ENVIO TEV	1.375,72 D	
04/07/2019	154844	ENVIO TEV	1.816,36 D	6.575,46 C
08/07/2019	279626	ENVIO TEV	1.137,12 D	
08/07/2019	282078	ENVIO TEV	1.101,80 D	
08/07/2019	282577	ENVIO TEV	1.202,72 D	
08/07/2019	283052	ENVIO TEV	1.137,12 D	
08/07/2019	283487	ENVIO TEV	918,16 D	
08/07/2019	283902	ENVIO TEV	918,16 D	160,38 C
19/07/2019	067012	CRED TEV	10.000,00 C	10.160,38 C
23/07/2019	060746	ENVIO TEV	2.900,00 D	7.260,38 C
24/07/2019	080319	CRED.AUTOR	9,50 C	
24/07/2019	170319	CRED.AUTOR	9,50 C	7.279,38 C
25/07/2019	186414	ENVIO TED	1.790,00 D	5.489,38 C
29/07/2019	174439	DEVOL TED	4.310,01 C	
29/07/2019	176946	DEVOL TED	4.310,01 C	
29/07/2019	145255	ENVIO TED	1.000,00 D	
29/07/2019	174439	ENVIO TED	4.310,01 D	
29/07/2019	176946	ENVIO TED	4.310,01 D	4.489,38 C
30/07/2019	139232	DEVOL TED	4.310,01 C	
30/07/2019	162215	DEVOL TED	4.310,01 C	
30/07/2019	300949	DP CX AQUI	10,00 C	
30/07/2019	139232	ENVIO TED	4.310,01 D	
30/07/2019	162215	ENVIO TED	4.310,01 D	
30/07/2019	165391	ENVIO TED	4.310,01 D	189,37 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/10/2019	041407	ENVIO TEV	1.816,36 D	
04/10/2019	041409	ENVIO TEV	1.202,72 D	
04/10/2019	041428	ENVIO TEV	1.137,12 D	
04/10/2019	041431	ENVIO TEV	1.137,12 D	
04/10/2019	041431	ENVIO TEV	1.137,12 D	
04/10/2019	041432	ENVIO TEV	947,60 D	55,60 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				189,37 C
07/08/2019	017612	CRED TEV	10.000,00 C	
07/08/2019	071257	ENVIO TEV	918,16 D	
07/08/2019	071301	ENVIO TEV	918,16 D	
07/08/2019	071302	ENVIO TEV	1.202,72 D	
07/08/2019	071311	ENVIO TEV	1.101,80 D	
07/08/2019	071312	ENVIO TEV	511,70 D	
07/08/2019	071312	ENVIO TEV	1.437,12 D	
07/08/2019	071314	ENVIO TEV	1.816,36 D	
07/08/2019	071336	ENVIO TEV	1.375,72 D	1.207,63 C
08/08/2019	080839	ENVIO TEV	1.137,12 D	70,51 C
15/08/2019	150941	CRED TEV	10,00 C	
15/08/2019	150946	CRED TEV	150,00 C	230,51 C
16/08/2019	000000	EST CREDIT	10,00 D	
16/08/2019	000000	EST CREDIT	150,00 D	70,51 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				70,51 C
04/09/2019	000001	CRED TED	10.000,00 C	10.070,51 C
05/09/2019	051334	ENVIO TEV	1.816,36 D	
05/09/2019	051336	ENVIO TEV	918,16 D	
05/09/2019	051336	ENVIO TEV	1.137,12 D	
05/09/2019	051337	ENVIO TEV	511,70 D	
05/09/2019	051350	ENVIO TEV	1.202,72 D	
05/09/2019	051350	ENVIO TEV	1.375,72 D	
05/09/2019	051352	ENVIO TEV	1.101,80 D	
05/09/2019	051354	ENVIO TEV	1.137,12 D	869,81 C
06/09/2019	061629	ENVIO TEV	869,19 D	0,62 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
SALDO ANTERIOR				0,62 C
04/10/2019	000001	CRED TED	10.000,00 C	
04/10/2019	041401	ENVIO TEV	918,16 D	
04/10/2019	041404	ENVIO TEV	1.137,12 D	
04/10/2019	041406	ENVIO TEV	511,70 D	