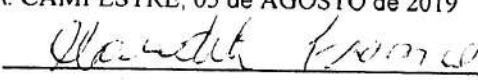




Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019	
ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE	
TERMO DE COOPERAÇÃO Nº	
TRANSFERENCIA Nº : 29991788 BANCO: 104 CONTA: 25660-3	
FAVORECIDO: CLAUDETE FRANCO	
CPF/ CNPJ: 045.832.746-88	
FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO	
REFERENCIA: 07/2019	
HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AOS DIAS TRABALHADOS NO MÊS DE JULHO/2019	
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de AGOSTO de 2019	
	
CLAUDETE FRANCO ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	



NPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Nome do Funcionário
48 CLAUDETE FRANCO

Auxiliar de Serviços Gerais

CPF: 513425
Admissão: 1 19/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	117,33	532,27	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
3	DIAS FERIAS	102,67	465,73	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,60	0,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	155,44	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		572,03
812	INSS FERIAS	8,00		49,74
998	I.N.S.S.	8,00		42,58

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campeiro, 19/07/2019

Total de Vencimentos	1.185,84	Total dos Descontos	664,35
Total Líquido	⇒ 489,69		522,49

Salário Base 998,00
Sal. Contr. INSS 1.154,04
Sal. Contr. FORTS 1.154,04
FGTS 92,32
Sal. Contr. IRRF 489,69
Total 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

25/07/2019

Claudete Franco

Assinatura do Funcionário

Data

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00025660-3

Nome destinatário:	CLAUDETE FRANCO
Valor:	R\$ 522,49
Identificação da operação:	SALARIO JULHO2019

Data de débito:	05/08/2019
Data/hora da operação:	05/08/2019 11:18:52

Código da operação:	29991788
Chave de segurança:	Y25Q5QVSN7XAWNSE

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

51118





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 30107000 BANCO: 104 CONTA: 33799-9

FAVORECIDO: TERESINHA CONCEIÇÃO VITAL SIQUEIRA

CPF/ CNPJ: 047.803.578-02

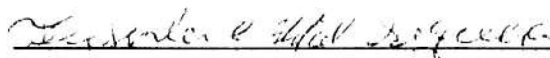
FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 07/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AOS DIAS TRABALHADOS NO MÊS DE JULHO/2019

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de AGOSTO de 2019



TERESINHA CONCEIÇÃO VITAL SIQUEIRA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



18.621.342/0001-94

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Nome do Funcionário
49 TERESINHA CONCEICAO VITAL
Auxiliar de Serviços Gerais

CBO 513425
Admissão: 19/02/2019

Departamento 1
Folha 1

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	117,33	532,27	572,03
3	DIAS FERIAS	102,67	465,73	49,74
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,60	0,60	42,58
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	155,44	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		
812	INSS FERIAS	8,00		
998	I.N.S.S.	8,00		

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campeste, 25/08/19

Total de Vencimentos				Total de Descontos	
1.154,04				664,35	
Valor Líquido				489,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
998,00	1.154,04	1.154,04	92,32	489,69	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/08/2019

Data

Assinatura do Funcionário



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00033799-9

Nome destinatário:	TERESINHA CONCEICAO VITAL
Valor:	R\$ 489,69
Identificação da operação:	SALARIO JULHO2019

Data de débito:	05/08/2019
Data/hora da operação:	05/08/2019 11:52:51

Código da operação:	30107000
Chave de segurança:	22JGL4EGZLJKVKY6

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019	
ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA	
TERMO DE COOPERAÇÃO Nº	
TRANSFERENCIA Nº 00516607 BANCO	CONTA
FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	
CPF/ CNPJ	
FINALIDADE: IMPOSTO	
REFERENCIA: 07/2019	
HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS COMPETENCIA 07/2019	
ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de AGOSTO de 2019	
_____ GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

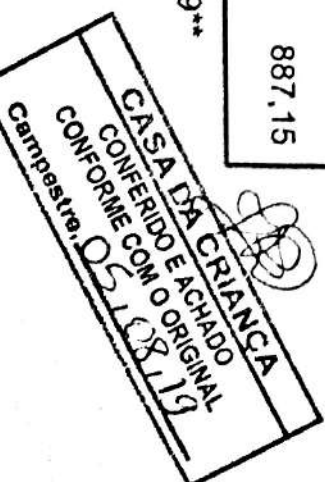
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/07/2019 - 16:48:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DA CRIANÇA				02-DDD/TELEFONE (0035)37432190	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 11.089,48	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 18.621.342/0001-94	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 887,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 887,15
--	---------------------	-------------------------------

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



858400000086 871501791906 807631050815 862134200013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	CASA DA CRIANÇA
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001626-5
Representação numérica do código de barras:	
858400000086	871501791906 807631050815 862134200013
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/08/2019
Competência:	07/2019
Valor recolhido:	887,15
Identificação da operação:	GUIA DE FGTS
Data / hora:	05/08/2019 10:54:18
Data de Débito:	05/08/2019
Código da operação: 00516607	
Chave de segurança: 8EUFTUXT0UZ5N6WC	

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 30009548 BANCO: 104 CONTA: 1552-5

FAVORECIDO: EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA

CPF/ CNPJ: 068.231.116-23

FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 07/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AOS DIAS TRABALHADOS NO MÊS DE JULHO/2019

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de AGOSTO de 2019

EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

52 EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA
RECREADOR

371410 1 1
Admissão: 19/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	117,33	610,13	655,73
3	DIAS FERIAS	102,67	533,87	57,02
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,69	0,69	48,81
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	178,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		
812	INSS FERIAS	8,00		
998	I.N.S.S.	8,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.322,88	761,56
			Valor Líquido ➡	561,32
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			561,32	0,00
			Salário Base	Sal. Contrib. INSS
			1.144,00	1.322,88
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			1.322,88	105,83

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campeste. 15/08/2019

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/08/2019

Data

Ediane Garcia
Assinatura do Funcionário

CONFORME COM O ORIGINAL
Campeste

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00001552-5

Nome destinatário:	EDIANE MONIQUE F RAMOS GARCIA
Valor:	R\$ 561,32
Identificação da operação:	SALARIO JULHO2019

Data de débito:	05/08/2019
Data/hora da operação:	05/08/2019 11:24:18

Código da operação:	30009548
Chave de segurança:	091KGN4FPNN379XW

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º: 30190940 BANCO: 104 CONTA: 25395-7

FAVORECIDO: CLEIDE MARCIA FRANCO

CPF/ CNPJ: 061.748.526-79

FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 07/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AOS DIAS TRABALHADOS NO MÊS DE JULHO E HORAS EXTRAS.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de AGOSTO de 2019

Cleide Marcia Franco

CLEIDE MARCIA FRANCO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



1.342/0001-94

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Nome do Funcionário

CLEIDE MARCIA FRANCO

CBO

513425

Departamento

1

Filial

1

Auxiliar de Serviços Gerais

Admissão:

19/02/2019

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	117,33	532,27	
150	HORAS EXTRAS	31,20	212,16	
3	DIAS FERIAS	102,67	465,73	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,60	0,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	155,44	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		572,03
812	INSS FERIAS	8,00		49,74
998	I.N.S.S.	8,00		59,55
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.366,20	681,32
			Valor Líquido ➡	684,88
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 00 Mês
998,00		1.366,20	1.366,20	109,29
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			684,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/08/2019

Data

Cleide Marcia Franco

Assinatura do Funcionário

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00025395-7

Nome destinatário:	CLEIDE MARCIA FRANCO
Valor:	R\$ 684,88
Identificação da operação:	SALARIO HORAS EXTRAS JULH

Data de débito:	05/08/2019
Data/hora da operação:	05/08/2019 12:19:49

Código da operação:	30190940
Chave de segurança:	NGK0UAQQ0H9TRG9M

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 30111741 BANCO: 104 CONTA: 6954-0

FAVORECIDO: UILMEIRE APARECIDA DE PAULA CARVALHO

CPF/ CNPJ: 677.792.716-68

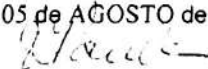
FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 07/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AOS DIAS TRABALHADOS NO MÊS DE JULHO/2019

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de AGOSTO de 2019


UILMEIRE APARECIDA DE PAULA CARVALHO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Nº: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

53 UIMEIRE APARECIDA DE PAULA CARVALHO
RECEBEDOR

371410
Admissão: 18/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO		610,13	
3	DIAS FERIAS	117,33	533,87	654,89
931	1/3 DAS FERIAS	102,67	177,96	56,94
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	33,33		48,81
812	INSS FERIAS	0,00		
998	I.N.S.S.	8,00		
		8,00		

CASA DA CRIANÇA
CONFÉRIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Composto

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.321,96	760,64
		⇒	561,32
Salário Bruto	Salário Líquido	Salário com INSS	Salário com INSS
1.144,00	1.321,96	1.321,96	105,75
			561,32
			0,00

Declaro ter recebido a importância aqui declarada neste recibo

09/07/2019

Assinatura do Recebedor

Data

Assinatura do Responsável

87

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 001 / 00006954-0

Nome destinatário:	UILMEIRE APARECIDA DE PAULA
Valor:	R\$ 561,32
Identificação da operação:	SALARIO JULHO2019

Data de débito:	05/08/2019
Data/hora da operação:	05/08/2019 11:54:21

Código da operação:	30111741
Chave de segurança:	7NSJW0PSF4K8S719

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 30102502 BANCO: 104 CONTA: 38126-2

FAVORECIDO: PRISCILA ISABEL DO LAGO

CPF/ CNPJ: 045.750.796-93

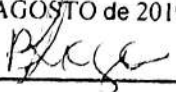
FINALIDADE: PAGAMENTO FÉRIAS PROPORCIONAL

REFERENCIA: 07/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AOS DIAS TRABALHADOS NO MÊS DE JULHO E HORAS EXTRAS.

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de AGOSTO de 2019


PRISCILA ISABEL DO LAGO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



021.342/0001-94

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Nome do Funcionário

PRISCILA ISABEL DO LAGO
COORDENADORA PEDAGÓGICA

CBO

239405

Departamento

1

Filia

1

Admissão:

19/02/2019

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	117,33	663,47	
150	HORAS EXTRAS	26,00	226,00	
3	DIAS FERIAS	102,67	580,53	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,75	0,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	193,76	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		713,04
812	INSS FERIAS	8,00		62,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	8,00		0,01
998	I.N.S.S.	8,00		71,15

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campestrê, 05/08/19

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.664,51		846,20	
Valor Líquido	⇒	818,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.244,00	1.664,51	1.664,51	0,00
		FGTS do Mês	
		133,15	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/08/19

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038126-2

Nome destinatário:	PRISCILA ISABEL DO LAGO
Valor:	R\$ 818,31
Identificação da operação:	SALARIO HORAS EXTRAS JULH

Data de débito:	05/08/2019
Data/hora da operação:	05/08/2019 11:51:25

Código da operação:	30102502
Chave de segurança:	3VLK0NW63774N3AY

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

51131





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 051125 BANCO: 104 CONTA: 37446-0

FAVORECIDO: JESSICA ELIAMARA PEREIRA

CPF/ CNPJ: 081.691.026-00

FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 07/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AOS DIAS TRABALHADOS NO MÊS DE JULHO/2019

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de AGOSTO de 2019

JESSICA ELIAMARA PEREIRA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



621.342/0001-94

CC: GERAL

Mensalista

Nome do Funcionário
JESSICA ELIAMARA PEREIRA
RECREADOR

CBO

371410

Ocupação

1

Admissão:

20/02/2019

Folha Mensal
Julho de 2019

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

1	SALARIO			
995	SALARIO FAMILIA	117,33	610,13	656,59
3	DIAS FERIAS	2,00	65,60	57,09
806	MEDIA HORAS FERIAS	102,67	533,87	48,81
931	1/3 DAS FERIAS	1,39	1,39	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	33,33	178,42	
812	INSS FERIAS	0,00		
998	I.N.S.S.	8,00		
		8,00		

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campeste, 05/08/19

Total de Vencimentos

1.389,41

Total de Descontos

762,49

Valor Liquido



626,92

Salário Base

1.144,00

Sal. Contrib. INSS

1.323,81

Base Calc. FGTS

1.323,81

FGTS do Mês

105,90

Base Calc. IRRF

561,32

Falta IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/08/2019

Data

Assinatura do Funcionário

AIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1721 / 003 / 00001626-5**Conta destino:** 1721 / 013 / 00037446-0**Nome destinatário:** JESSICA ELIAMARA PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 626,92**Data de débito:** 05/08/2019**Data/hora da operação:** 05/08/2019 11:25:32**Código da operação:** 051125 /**Chave de segurança:** 03XCVCEZP28N2N8N**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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 00414201 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO DARF PIS

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE: IMPOSTO

REFERENCIA: PERÍODO DE APURAÇÃO 31/07/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO DA DARF PIS.

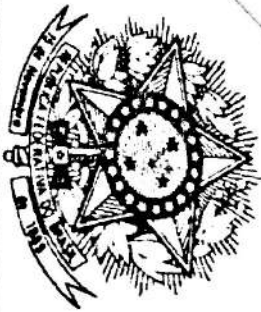
ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de AGOSTO de 2019

GUIA DE RECOLHIMENTO DARF PIS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais



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

DARF PIS

01 NOME / TELEFONE

CASA DA CRIANÇA
(0035) 37432190

Veja no verso

Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	18.621.342/0001-94
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	23/08/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	93,07
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	93,07
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Camporete, 25/08/19



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CASA DA CRIANÇA
 Conta de débito: 1721 / 003 / 00001626-5



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	18.621.342/0001-94
04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 93,07
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R\$ 93,07

01- NOME / TELEFONE

CASA DA CRIANÇA / (35) 3743-1620

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.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CEPIC 05082019 172100300001626 00414201

Identificação da operação: DARF PIS
 Data de débito: 05/08/2019
 Data/hora da operação: 05/08/2019 10:58:11

Código da operação: 00414201
 Chave de segurança: W06ES3PG8M3KPG5P

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





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 00885949 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: CONTA DE TELEFONE OI FIXO

CPF/ CNPJ: 33.000.118/0003-30

FINALIDADE: PAGAMENTO CONTA FIXA

REFERENCIA: JULHO/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A CONTA DE TELEFONE OI FIXO.

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 22 de AGOSTO de 2019

BOLETO-TELEFONE OI FIXO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

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

Nome:	CASA DA CRIANÇA		
Conta de débito:	1721 / 003 . 00001626-5		
Representação numérica do código de barras:	846600000018	447000240104	180759103740 316200319077
Empresa:	OI FIXO - TELEMAR RJ		
Valor:	144,70		
Identificação da operação:	CONTA TELEFONE OI FIXO		
Data de débito:	22/08/2019		
Data/hora da operação:	22/08/2019 10:05:05		
Código da operação:	00885949		
Chave de segurança:	615RFUYGOWSSRMPL		

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



oi **FIXO**



CTGE BELO HORIZONTE MG PL11
CASA DA CRIANCA
RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO,676
CENTRO
37730-000 CAMPESTRE MG



7213512820 09338 00000009163 30 020819

Referência

JULHO /2019

Telefone

(35) 3743-1620

Vencimento

21/08/2019

Total a pagar

R\$ 144,70

Resumo da sua fatura



OI FIXO

R\$ 94,88
94,88

OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS



OI VELOX

R\$ 49,87
49,87

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
ASSINATURA VELOX



+



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS

R\$ -0,05
-0,05

OUTROS VALORES

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



TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0003-30 - INSC. ESTADUAL: 062.149964-00-47
PCA MILTON CAMPOS, 16 - BELO HORIZONTE - MG CEP: 30130-040
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

CASA DA CRIANCA
TELEFONE/CONTRATO: 37431620 CJ 0 SU 3
CONTA 07/2019 LOCAL 7591 DV 3

84660000001-8 44700024010-4 18075910374-0 31620031907-7



FATURA N.: 1700434654186
VENCIMENTO: 21/08/2019
VALOR A PAGAR R\$ 144,70
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 871719116230



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO Nº

TRANSFERENCIA Nº : 70856247 BANCO: 104 CONTA: 25660-3

FAVORECIDO: CLAUDETE FRANCO

CPF/ CNPJ: 045.832.746-88

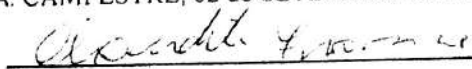
FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 08/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE OS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2019

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de SETEMBRO de 2019



CLAUDETE FRANCO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre -- Minas Gerais



Código Nome do Funcionário

48 CLAUDETE FRANCO

Mensalista

Agosto de 2019

CBO

513425

Departamento

1

Filia

1

Admissão:

19/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	998,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
998	I.N.S.S.	8,00		79,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.030,80	79,84
			Valor Líquido →	950,96
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
998,00		998,00	998,00	79,84
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/08/19

Data

Claudete Franco

Assinatura do Funcionário

CASA DA CRIANÇA

CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL

Campeste 02/08/19

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00025660-3

Nome destinatário:	CLAUDETE FRANCO
Valor:	R\$ 950,96
Identificação da operação:	SALARIO AGOSTO

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 10:36:33

Código da operação:	70856247
Chave de segurança:	S7M1F8V171H3L7TP

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



021036



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO Nº

TRANSFERENCIA Nº: 70858552 BANCO: 104 CONTA: 25395-7

FAVORECIDO: CLEIDE MARCIA FRANCO

CPF/CNPJ: 061.748.526-79

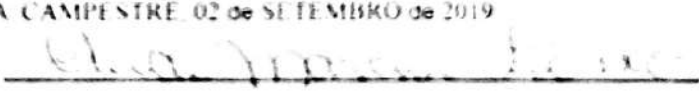
FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 08/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE OS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO 2019

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de SETEMBRO de 2019


CLEIDE MARCIA FRANCO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



JÁ CRIANÇA

J: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2019

Código 47 Nome do Funcionário
CLEIDE MARCIA FRANCO
Auxiliar de Serviços Gerais

CBO 513425 Departamento 1
Admissão: 19/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	998,00	
998	I.N.S.S.	8,00		79,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			998,00	79,84
			Valor Líquido ⇨	918,16
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			998,00	998,00
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			998,00	79,84
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/09/19

Data

Cleide Marcia Franco
Assinatura do Funcionário

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL

02.09.19

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00025395-7

Nome destinatário:	CLEIDE MARCIA FRANCO
Valor:	R\$ 918,16
Identificação da operação:	SALARIO AGOSTO

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 10:37:20

Código da operação:	70858552
Chave de segurança:	V5MPRTGVLTQ40TH4

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

021033





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 70860977 BANCO: 104 CONTA: 1552-5

FAVORECIDO: EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA

CPF/ CNPJ: 068.231.116-23

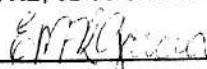
FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 08/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE OS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2019

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de SETEMBRO de 2019


EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



CASA DA CRIANÇA

CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2019

Código Nome do Funcionário

52 EDIANE MONIQUE FRANCO RAMOS GARCIA

CEO

371410

Departamento

1

Filia

1

Admissão:

19/02/2019

Código Descrição

1 SALARIO
998 I.N.S.S.
220,00
8,00

Vencimentos

1.144,00

Descontos

91,52

Total de Vencimentos

1.144,00

Total de Descontos

91,52

Valor Líquido



1.052,48

Salário Base

1.144,00

Sal. Contrib. INSS

1.144,00

Base Calc. FGTS

1.144,00

FGTS do Mês

91,52

Base Calc. IRRF

1.052,48

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

22/09/2019

Assinatura do Funcionário

Ediane Monique Franco Ramos Garcia

CASA DA CRIANÇA

CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL

Semestre: 02/2019

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00001552-5

Nome destinatário:	EDIANE MONIQUE F RAMOS GARCIA
Valor:	R\$ 1.052,48

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 10:38:08

Código da operação:	70860977
Chave de segurança:	KGE9M3QUQZY92XNQ

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

021238





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 05/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 70863282 BANCO: 104 CONTA: 37446-0

FAVORECIDO: JESSICA ELIAMARA PEREIRA

CPF/ CNPJ: 081.691.026-00

FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 08/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE OS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2019

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de SETEMBRO de 2019

JESSICA ELIAMARA PEREIRA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



CASA DA CRIANÇA
CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2019

Código Nome do Funcionário
54 JESSICA ELIAMARA PEREIRA
RECREADOR

CBO Departamento Filial
371410 1 1
Admissão: 20/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.144,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	65,60	
998	I.N.S.S.	8,00		91,52

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.209,60	91,52
	Valor Líquido	⇒	1.118,08

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.144,00	1.144,00	1.144,00	91,52	1.052,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/09/2019

Data

Jessica E. Pereira
Assinatura do Funcionário

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campeste, 02/09/19

112

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00037446-0

Nome destinatário:	JESSICA ELIAMARA PEREIRA
Valor:	R\$ 1.118,08
Identificação da operação:	SALARIO AGOSTO

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 10:38:51

Código da operação:	70863282
Chave de segurança:	CERVN4NN4GZYFMF4

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

021 038





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 70865281 BANCO: 104 CONTA: 38126-2

FAVORECIDO: PRISCILA ISABEL DO LAGO

CPF/ CNPJ: 045.750.796-93

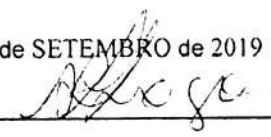
FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 08/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE OS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2019.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de SETEMBRO de 2019


PRISCILA ISABEL DO LAGO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

DA CRIANÇA
PJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2019

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Filia
50	PRISCILA ISABEL DO LAGO COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405	1	1
		Admissão:	19/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	220,00	1.244,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	65,60	
998	I.N.S.S.	8,00		99,52
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.309,60	99,52
			Valor Líquido ➡	1.210,08
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.244,00		1.244,00	1.244,00	99,52
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.144,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/09/2019

Data

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

CASA DA CRIANÇA

CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL

114

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038126-2

Nome destinatário:	PRISCILA ISABEL DO LAGO
Valor:	R\$ 1.210,08
Identificação da operação:	SALARIO AGOSTO

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 10:39:33

Código da operação:	70865281
Chave de segurança:	N8TQ7XZQ8TN51FGE

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

021037



1115



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 70875177 BANCO: 104 CONTA: 33799-9

FAVORECIDO: TERESINHA CONCEIÇÃO VITAL SIQUEIRA

CPF/ CNPJ: 047.803.578-02

FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 08/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE OS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2019.

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de SETEMBRO de 2019



TERESINHA CONCEIÇÃO VITAL SIQUEIRA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



CASA DA CRIANÇA
CPF: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2019

Código Nome do Funcionário
49 TERESINHA CONCEICAO VITAL
Auxiliar de Serviços Gerais

CGO 513425
Admissão: 19/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 998	SALÁRIO I.N.S.S.	220,00 8,00	998,00	79,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			998,00	79,84
			Valor Líquido	918,16
			Salário Base	998,00
			Sal. Contrib. INSS	998,00
			Base Calc. FGTS	998,00
			FGTS do Mês	79,84
			Base Calc. IRRF	918,16
			Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/09/19

Data

Assinatura do Funcionário

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00033799-9

Nome destinatário:	TERESINHA CONCEICAO VITAL
Valor:	R\$ 918,16
Identificação da operação:	SALARIO AGOSTO

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 10:42:51

Código da operação:	70875177
Chave de segurança:	EW1RZAW5EH1MY8R

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

02/09/2019





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 70877829 BANCO: 104 CONTA: 6954-0

FAVORECIDO: UILMEIRE APARECIDA DE PAULA CARVALHO

CPF/ CNPJ: 677.792.716-68

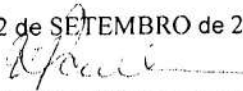
FINALIDADE: PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA: 08/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE OS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2019

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de SETEMBRO de 2019



UILMEIRE APARECIDA DE PAULA CARVALHO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



CASA DA CRIANÇA
CNPJ: 13.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2019

Código 53 Nome do Funcionário
WILMEIRE APARECIDA DE PAULA CARVALHO
RECREADOR

CBO 371410 Departamento 1
Admissão: 18/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 998	SALARIO I.N.S.S.	220,00 8,00	1.144,00	91,52
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.144,00	91,52
			Valor Líquido ➡	1.052,48

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

02/09/19
CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campestre, 02/09/19

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 001 / 00006954-0

Nome destinatário:	UILMEIRE APARECIDA DE PAULA
Valor:	R\$ 1.052,48
Identificação da operação:	SALARIO AGOSTO

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 10:43:41

Código da operação:	70877829
Chave de segurança:	8M2V37K68S0YVQGY

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

021093





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2019

ENTIDADE CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

TERMO DE COOPERAÇÃO Nº

TRANSFERENCIA Nº: 70851916 BANCO: 104 CONTA: 38079-7

FAVORECIDO MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 318.729.908-35

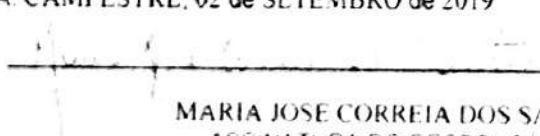
FINALIDADE PAGAMENTO SALARIO

REFERENCIA 08/2019

HISTÓRICO PAGAMENTO REFERENTE OS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2019

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de SETEMBRO de 2019


MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Rua Cel Jose Custódio, 84
Campestre - Minas Gerais

CNPJ: 18.621.342/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2013

Código: 13
Nome do Funcionário: MARIA JOSÉ CORREIA DOS SANTOS
Auxiliar de escritório, em ger

CBO: 411005
Admissão: 22/10/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
996	1 SALÁRIO I.N.S.S.	220,00 8,00	1.336,53	106,92
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.336,53	106,92
			Valor Líquido ⇨	1.229,61
			Salário Base	Plus IRPF
			1.336,53	0,00
			Sal Contrib INSS	
			1.336,53	
			Base Calc FGTS	
			1.336,53	
			FGTS do Mês	
			106,92	
			Base Calc IRPF	
			1.229,61	

Declaro ter recebido a importância igual a discriminada neste recibo.

22/09/13

CASA DA CIDADANIA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campos, 22/09/13

Assinatura do Funcionário

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DA CRIANÇA
Conta origem:	1721 / 003 / 00001626-5
Conta destino:	1721 / 013 / 00038079-7

Nome destinatário:	MARIA JOSE CORREIA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.229,61
Identificação da operação:	SALARIO AGOSTO

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 10:35:06

Código da operação:	70851916
Chave de segurança:	5JJYYKRZHWF3CKKZ

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO Nº

TRANSFERENCIA Nº : 00525864 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE: IMPOSTO

REFERENCIA: 08/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GUIA DE FGTS COMPETENCIA 08/2019

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 02 de SETEMBRO de 2019

GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 22/08/2019 - 14:56:04

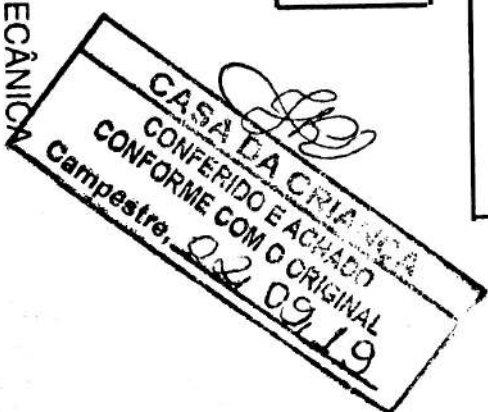
01-RAZÃO SOCIAL/NOME						02-DDD/TELEFONE
CASA DA CRIANÇA						(0035)37432190
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS		
566	2	9.006,53	8	8		
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE		
115	017980-9	18.621.342/0001-94	08/2019	07/09/2019		

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
720,52	0,00	720,52

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858700000073 205201791904 907632050815 862134200013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



12/9

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CASA DA CRIANCA**Conta de débito:** 1721 / 003 / 00001626-5**Representação numérica do código de barras:**

858700000073 205201791904 907632050815 862134200013

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/09/2019**Competência:** 08/2019**Valor recolhido:** 720,52**Identificação da operação:** GUIA DE FGTS**Data / hora:** 02/09/2019 10:22:07**Data de Débito:** 02/09/2019**Código da operação:** 00525864**Chave de segurança:** 1PJU9XTNL99J4QT0

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2019	
ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º	
TRANSFERENCIA N.º : 00087422 BANCO:	CONTA:
FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIA SOCIAL	
CPF/ CNPJ:	
FINALIDADE: INSS	
REFERENCIA: 08/2019	
HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE A GPS COMPETENCIA 08/2019	
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 03 de SETEMBRO de 2019	
GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIA SOCIAL ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	



SEFIP 8.40 TAB. 36, 0 DATA: 22/08/2019 HORA: 14:56:04

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2003

CASA DA CRIANÇA

4 - COMPETÊNCIA 08/2019

RUA RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

CENTRO

37730-000

CAMPESTRE

MG

(0035) 37432190

5 - IDENTIFICADOR 18.621.342/0001-94

2 - VENCIMENTO

6 - VALOR DO INSS(+) 595,02

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

8 -

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
 DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
 JUROS/MULTA/(+) 0,00

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
 SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

11 - VALOR ARRECADADO 595,02

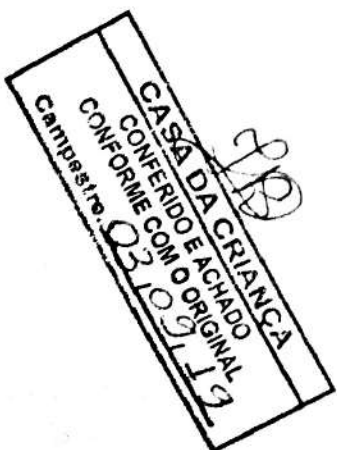
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000051

950202702000

318621342000

019420190890



**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CASA DA CRIANÇA**Conta de débito:** 1721 / 003 / 00001626-5**Representação numérica do código de barras:**

858400000051 950202702000 318621342000 019420190890

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 595,02**Identificação da operação:** GUIA DE GPS**Data de débito:** 03/09/2019**Data/hora da operação:** 03/09/2019 09:33:54**Código da operação:** 00087422**Chave de segurança:** 5YM2LWGJ6QHWC345

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

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 046147424

BANCO: 756

CONTA: 3125/36552

FAVORECIDO: MARLENE LIMA FIGUEIREDO

CPF/ CNPJ: 514.380.036-68

FINALIDADE: CONTABILIDADE

REFERENCIA: 08/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS DE CONTABILIDADE/2019

ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 03 de SETEMBRO de 2019

BOLETO-MARLENE LIMA FIGUEIREDO
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

SICCOOB

756

Local de pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICCOOB

75691.31258 01003.655204 01500.850019 1 80080000035000

Beneficiário

MARLENE LIMA FIGUEIREDO

Vencimento

10/09/2019

Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário

3125/36552

Data do documento

26/08/2019

N. documento

08/2019

Espécie

DM

Acerte

N

Data processamento

26/08/2019

Nosso número

15008-5

Uso do Banco

Carteira

1

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor documento

350,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 5,00 E MORA
DE R\$ 0,50 AO DIA
NÃO RECEBER APÓS 45 DIAS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

Pagador

CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE

RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO 676

CENTRO

CAMPESTRE - MG

18.621.342/0001-94

37730-000

(=) Valor cobrado

cadador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CASA DA CRIANÇA

CONFERIDO E ACHADO

CONFORME COM O ORIGINAL

Campestre, 03/09/19



132



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94
Nome:	CASA DA CRIANÇA
Conta de débito:	1721 / 003 / 00001626-5

Representação numérica do código de barras:	75691.31258 01003.655204 01500.850019 1 80080000035000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome/Razão Social:	MARLENE LIMA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	514.380.036-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA DA CRIANÇA
CPF/CNPJ:	18.621.342/0001-94

Data do Vencimento:	10/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	03/09/2019
Valor Nominal do Boleto:	350,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	350,00
Valor Pago (R\$):	350,00
Identificação do Pagamento:	CONTABILIDADE

Data/hora da operação:	03/09/2019 09:52:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	046147424
Chave de segurança:	FTYES0ZNEEM83HA1

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
RUA CORONEL JOSE CUSTODIO 84 - CENTRO
CEP 37730-000 - CAMPESTRE

C.N.P.J.: 18 178 400/0001-57 - INSC. EST. ISENTA

FONE (35) 3743-3237

UNIDADE EMITENTE

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)

2ª VIA
Prestador do Serviço

NOTA FISCAL
Nº **887**

DATA DA EMISSÃO

05/09/2019

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 - Trabalho sem Vínculo empregatício

COD. DA OPERAÇÃO

12

NOME: 009465 - MARLENE LIMA FIGUEIREDO

ENDEREÇO: PCA DELFIM MOREIRA 144 APTO 101 CENTRO

MUNICÍPIO: Campestre

CEP: 37730-000

PIS

ESTADO MG

C.N.P./C.P.F.: 514.380.036-68

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-

NOME: 000350 - CASA DA CRIANÇA

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO CAPOBIANCO 676 CENTRO

MUNICÍPIO: Campestre

CEP: 37730-000

ESTADO MG

C.N.P./C.P.F.: 18.621.342/0001-94

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-

QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REFERENTE AO PERÍODO DE AGOSTO DE 2019	350,00	350,00

A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO

I.S.S.Q.N.	BASE I.S.S.Q.N.	VALOR I.S.S.Q.N.	I.R.R.F.	BASE I.R.R.F.	VALOR I.R.R.F.	SUB-TOTAL R\$:	350,00
2,00 %	350,00	7,00	0,00 %	311,50	0,00	I.S.S.Q.N. R\$:	7,00
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:	0,00
			11,00 %	350,00	38,50	I.N.S.S. R\$:	38,50
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			TOTAL R\$	
			Não Cadastrado Não Cadastrado			350,00	

NOTA FISCAL

Nº **887**

RECEBIEMOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.

DATA

/ /

ASS.:

CASA DA CRIANÇA

CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campestre, 05/09/19



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 06/ 2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º

TRANSFERENCIA N.º : 00431534 BANCO: CONTA:

FAVORECIDO: GUIA DE RECOLHIMENTO DARF PIS

CPF/ CNPJ:

FINALIDADE: IMPOSTO

REFERENCIA: PERIODO DE APURAÇÃO 31/08/2019

HISTÓRICO: PAGAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO DA DARF PIS.

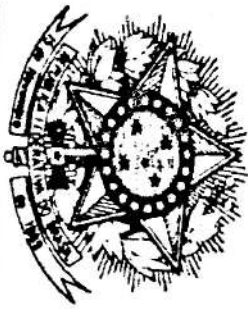
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 03 de SETEMBRO de 2019

GUIA DE RECOLHIMENTO DARF PIS
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campestre, 03 de 2019



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

DARF PIS

01 NOME / TELEFONE

CASA DA CRIANÇA
(0035) 37432190

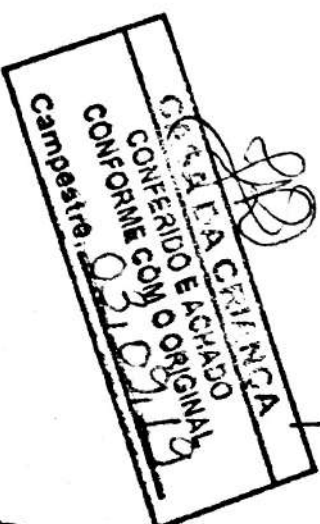
Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	18.621.342/0001-94
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	25/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	90,07
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	90,07
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		





Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CASA DA CRIANÇA
 Conta de débito: 1721 / 003 / 00001626-5



MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO
 BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01- NOME / TELEFONE

CASA DE CRIANÇA / (35) 3743-1620

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.

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	11/08/2019
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	18.621.342/0001-94
04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 90,07
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R\$ 90,07

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CEPIC 03092019 172100300001626 00431534

Identificação da operação: DARF PIS
 Data de débito: 03/09/2019
 Data/hora da operação: 03/09/2019 09:39:34

Código da operação: 00431534

Chave de segurança: PHNFJKJFXYPSPSW3

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

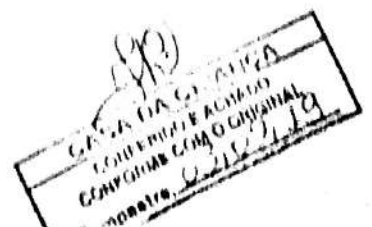
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação		Prestação de Contas				
		Parcial - N.º 04,05 e 06/2019				
ENTIDADE		PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 04,05 e 06/ 2019				
CNPJ: 18.621.342/0001-94						
N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	N.º da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R\$
				DOCUMENTO N.º	Data	
	Teresinha Conceição Vital Siqueira		441917	047.803.578-02	05/07/2019	918,16
	Marlene Lima Figueiredo		86726181	514.380.036-68	05/07/2019	350,00
	Jessica Eliamara dos Santos		440476	081.691.026-00	05/07/2019	1.118,08
	Guia de FGTS 06/2019		569509	-----	05/07/2019	749,26
	Guia de GPS 06/2019		424950	-----	05/07/2019	623,76
	Guia DARF 30/06/2019		465893	-----	05/07/2019	111,48
	Uilmeire Aparecida de Paula Carvalho		442310	677.792.716-68	05/07/2019	1.052,48
	Maria Jose Correia dos Santos		440976	318.729.908-35	05/07/2019	1.229,61
	Priscila Isabel do Lago		441466	045.750.796-93	05/07/2019	1.210,08
	Claudete Franco		438971	045.832.746-88	05/07/2019	950,96
	Ediane Monique Franco Ramos Garcia		439945	068.231.116-23	05/07/2019	1.052,48
	Cleide Marcia Franco		439470	061.748.526-79	05/07/2019	1.248,70
	Ediane Monique Franco Ramos Garcia		043905	068.231.116-23	12/07/2019	655,73
	Teresinha Conceição Vital Siqueira		045598	047.803.578-02	12/07/2019	572,03
	Jessica Eliamara dos Santos		044195	081.691.026-00	12/07/2019	656,59
	Priscila Isabel do Lago		045200	045.750.796-93	12/07/2019	713,04
	Claudete Franco		042886	045.832.746-88	12/07/2019	572,03
	Cleide Marcia Franco		043461	061.748.526-79	12/07/2019	572,03
	Uilmeire Aparecida de Paula Carvalho		047239	677.792.716-68	12/07/2019	654,89
	Maria Jose Correia dos Santos		22731460	318.729.908-35	31/07/2019	1.621,66

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

DATA, 05, SETEMBRO DE 2019.

Priscila Isabel do Lago

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação		Prestação de Contas				
		Parcial - N.º 04,05,06/2019				
ENTIDADE		PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE N.º 04,05,06/ 2019				
CNPJ: 18.621.342/0001-94						
N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	N.º da transferência bancária	Comprovante de Despesas		Valor em R\$
				DOCUMENTO N.º	Data	
	Marlene Lima Figueiredo		0174811732	514.380.036-68	05/08/2019	350,00
	Guia de GPS 07/2019		00982645	-----	05/08/2019	861,69
	Claudete Franco		29991788	045.832.746-88	05/08/2019	522,49
	Teresinha Conceição Vital		30107000	047.803.578-02	05/08/2019	489,69
	Guia de FGTS 07/2019		00516607	-----	05/08/2019	887,15
	Ediane Monique Franco Ramos Garcia		30009548	068.231.116-23	05/08/2019	561,32
	Cleide Marcia Franco		30190940	061.748.526-79	05/08/2019	684,88
	Uilmeire Aparecida de Paula Carvalho		30111741	677.792.716-68	05/08/2019	561,32
	Priscila Isabel do Lago		30102502	045.750.796-93	05/08/2019	818,31
	Jessica Eliamara Perera		051125	081.691.026-00	05/08/2019	626,92
	Guia DARF PIS		00414201	-----	05/08/2019	93,07
	Conta telefone OI fixo		00885949	3300118000330	22/08/2019	144,70
	Claudete Franco		70856247	045.832.746-88	02/09/2019	950,96
	Cleide Marcia Franco		70858552	061.748.526-79	02/09/2019	918,16
	Ediane Monique Franco Ramos Garcia		70860977	068.231.116-23	02/09/2019	1.052,48
	Jessica Eliamara Perera		70863282	081.691.026-00	02/09/2019	1.118,08
	Priscila Isabel do Lago		70865281	045.750.796-93	02/09/2019	1.210,08
	Teresinha Conceição Vital		70875177	047.803.578-02	02/09/2019	918,16
	Uilmeire Aparecida de Paula Carvalho		70877829	677.792.716-68	02/09/2019	1.052,48
	Maria Jose Correia Dos Santos		78851916	318.729.908-35	02/09/2019	1.229,61

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

DATA, 05, SETEMBRO DE 2019.

Priscila Isabel do Lago

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO V CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

N.º da Prestação de Contas: 001/2019

Prestação de Contas
Pública
N.º 14, de 05/09/2019

ENTIDADE: CASA DA CRIANÇA

CNPJ: 18.621.342/0001-94

MOVIMENTAÇÃO

Nome do Banco

Ramo

N.º Agência - CAIXA FEDERAL

Agência: 1721

N.º da Conta: 1626-5

VALOR EM R\$

6.431,21

72.500,04

73.308,78

Saldo conforme extrato bancário em: 05/09/2019

Transferências bancárias recebidas no período de 2019

Transferências bancárias efetuadas no período de 2019

Valores referentes a aplicações financeiras

Saldo conciliado:

ASSINATURAS

Local e Data: CAMPESTRE, 05 DE SETEMBRO DE 2019

PH. S. L. F. DO L. S.
MASP / CFP

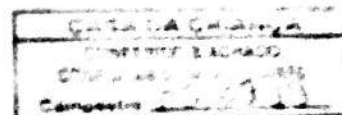
Nome / Assinatura do Responsável
Pelo Preenchimento

MASP / CFP / CFC

Nome / Assinatura da
Entidade

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

Rua Cel. José Custódio, 84
Campestre - Minas Gerais





Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

CASA DA CRIANÇA
CONFERIDO E ACHADO
CONFORME COM O ORIGINAL
Campestr, 05/09/19

CAIXA**Extrato por período**

Cliente: CASA DA CRIANÇA

Conta: 1721 / 003 / 00001626-5

Data: 05/09/2019 - 14:22

Mês: Julho/2019

Período: 1 - 31

Extrato

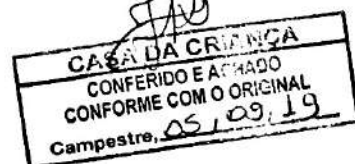
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.621,55 C
04/07/2019	137065	CRED TEV (4)	12.083,34 C	15.704,89 C
05/07/2019	424950 ✓	PG ORG GOV	623,76 D ✓	15.081,13 C
05/07/2019	465893 ✓	PAG DARF	111,48 D ✓	14.969,65 C
05/07/2019	569509 ✓	DEB P FGTS	749,26 D ✓	14.220,39 C
05/07/2019	726181 ✓	PAG BOLETO	350,00 D ✓	13.870,39 C
05/07/2019	438971 ✓	ENVIO TEV	950,96 D ✓	12.919,43 C
05/07/2019	439470 ✓	ENVIO TEV	1.248,70 D ✓	11.670,73 C
05/07/2019	439945 ✓	ENVIO TEV	1.052,48 D ✓	10.618,25 C
05/07/2019	440476 ✓	ENVIO TEV	1.118,08 D ✓	9.500,17 C
05/07/2019	440976 ✓	ENVIO TEV	1.229,61 D ✓	8.270,56 C
05/07/2019	441466 ✓	ENVIO TEV	1.210,08 D ✓	7.060,48 C
05/07/2019	441917 ✓	ENVIO TEV	918,16 D ✓	6.142,32 C
05/07/2019	442310 ✓	ENVIO TEV	1.052,48 D ✓	5.089,84 C
12/07/2019	042886 ✓	ENVIO TEV	572,03 D ✓	4.517,81 C
12/07/2019	043461 ✓	ENVIO TEV	572,03 D ✓	3.945,78 C
12/07/2019	043905 ✓	ENVIO TEV	655,73 D ✓	3.290,05 C
12/07/2019	044195 ✓	ENVIO TEV	656,59 D ✓	2.633,46 C
12/07/2019	045200 ✓	ENVIO TEV	713,04 D ✓	1.920,42 C
12/07/2019	045598 ✓	ENVIO TEV	572,03 D ✓	1.348,39 C
12/07/2019	047239 ✓	ENVIO TEV	654,89 D ✓	693,50 C
30/07/2019	023285	CRED TEV (5)	12.083,34 C	12.776,84 C
31/07/2019	311038	ENVIO TEV	1.621,66 D ✓	11.155,18 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Extrato por período

Cliente: CASA DA CRIANÇA

Conta: 1721 / 003 / 00001626-5

Data: 05/09/2019 - 14:23

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12.776,84 C
31/07/2019	311038	ENVIO TEV	1.621,66 D	11.155,18 C
05/08/2019	414201 ✓	PAG DARF	93,07 D ✓	11.062,11 C
05/08/2019	481732 ✓	PAG BOLETO	350,00 D ✓	10.712,11 C
05/08/2019	516607 ✓	DEB P FGTS	887,15 D ✓	9.824,96 C
05/08/2019	982645 ✓	PG ORG GOV	861,69 D ✓	8.963,27 C
05/08/2019	051118	ENVIO TEV	522,49 D ✓	8.440,78 C
05/08/2019	051124	ENVIO TEV	561,32 D ✓	7.879,46 C
05/08/2019	051125 ✓	ENVIO TEV	626,92 D ✓	7.252,54 C
05/08/2019	051151	ENVIO TEV	818,31 D ✓	6.434,23 C
05/08/2019	051152	ENVIO TEV	489,69 D ✓	5.944,54 C
05/08/2019	051154	ENVIO TEV	561,32 D ✓	5.383,22 C
05/08/2019	051219	ENVIO TEV	684,88 D ✓	4.698,34 C
22/08/2019	885949 ✓	PAG FONE	144,70 D ✓	4.553,64 C
05/08/2019	016891	CRED TEV (6)	12.083,34 C	16.636,98 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



143



Extrato por período

Cliente: CASA DA CRIANÇA

Conta: 1721 / 003 / 00001626-5

Data: 05/09/2019 - 14:24

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 5

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	16.636,98 C
02/09/2019	525864 ✓	DEB P FGTS	720,52 D ✓	15.916,46 C
02/09/2019	021035	ENVIO TEV	1.229,61 D ✓	14.686,85 C
02/09/2019	021036	ENVIO TEV	950,96 D ✓	13.735,89 C
02/09/2019	021037	ENVIO TEV	918,16 D ✓	12.817,73 C
02/09/2019	021038	ENVIO TEV	1.118,08 D ✓	11.699,65 C
02/09/2019	021038	ENVIO TEV	1.052,48 D ✓	10.647,17 C
02/09/2019	021039	ENVIO TEV	1.210,08 D ✓	9.437,09 C
02/09/2019	021042	ENVIO TEV	918,16 D ✓	8.518,93 C
02/09/2019	021043	ENVIO TEV	1.052,48 D ✓	7.466,45 C
03/09/2019	087422 ✓	PG ORG GOV	595,02 D ✓	6.871,43 C
03/09/2019	147424 ✓	PAG BOLETO	350,00 D ✓	6.521,43 C
03/09/2019	431534 ✓	PAG DARF	90,07 D ✓	6.431,36 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Atendimento: 0800 725 7474

Atendimento Desk CAIXA: 0800 726 0104

021035



144

CASA DA CRIANÇA DE CAMPESTRE – MG

RUA DR FRANCISCO CAPOBIANCO, 676, CENTRO-TEL (35)3743 1620

CAMPESTRE/MG

CNPJ Nº 18.621.342/0001-94

RELATÓRIO DE ATIVIDADES NOS MESES DE MAIO, JUNHO, JULHO 2019.

I IDENTIFICAÇÃO:

Identificação do Serviço: Atendimento de creche a crianças em vulnerabilidade social.

Nome do responsável: Irineia Ramos do Lago e Silva.

Endereço: Rua Francisco Capobianco, nº 676, Centro, Campestre-MG.

CEP: 37730-000.

Telefone: (035) 3743-1620.

Natureza: Entidade.

Modalidade de Serviço: Creche.

E-mail: ccacampestre@hotmail.com

Público Alvo: Crianças de 0 a 6 anos.

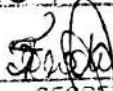
Abrangência Territorial: Município de Campestre-MG.

Demonstração da forma de Participação do Usuário: as crianças estão inseridas em campanhas de orientação na parte de higiene pessoal, comportamento e inclusão social, além de acompanhamento psicológico e pedagógico.

PROTOCOLO Nº 1108

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPESTRE / MG

DATA 23 / 09 / 19


SECRETARIA

II INFORMAÇÃO SOBRE O PÚBLICO ATENDIDO:

LAZER e CULTURA

ATIVIDADES	QUANTIDADE
Passeios: Biblioteca, Praça de Esporte, Praça Brasil, Praça Nossa Senhora do Carmo.	4
Atividades comemorativas (Maio Amarelo, Dia da Ecologia, Dia do Café, Dia das Mães.	4
Projetos – Meio Ambiente, Reciclagem, Civismo.	3



SOCIAL/EDUCACIONAL

ATIVIDADE	QUANTIDADE
Educação em tempo integral	68 alunos
Periodicidade:	diariamente
Atividade complementar – meio período	15 alunos

DIREITOS HUMANOS

ENCAMINHAMENTOS	QUANTIDADE
Conselho Tutelar	-----
APAE	-----
Psicóloga	28
Junta Reguladora	-----

ADMINISTRATIVO

Reunião com diretoria	1
Reunião com funcionários	1

CURSO DE CAPACITAÇÃO

Capacitação de Segurança no Trabalho e Primeiros socorros	-----
---	-------

RECURSOS UTILIZADOS

MOVIMENTOS	VALORES
• Salários de funcionários	R\$ 27.513,49
• Prestação de serviços	R\$ 1.194,70
• Impostos	R\$ 4.732,02

RESPONSÁVEIS PELAS AÇÕES

Irineia Ramos do Lago e Silva – Presidente

Priscila Isabel do Lago – Coordenadora Pedagógica

Maria José Correia dos Santos – Secretária

