



Ponte Nova
Prefeitura Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA – MG

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação De Parceria

Entidade:
CETERVIDAS- Centro
Terapêutico Recanto da Vida



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA – MG

Vale ressaltar que em tempos de pandemia, a entidade adotou como medida de segurança a realização do teste do Covid-19 antes da internação, a qual permanece até os dias atuais.

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES

Na área da Assistência Social:

Realizam atividades com o objetivo de fortalecer os vínculos familiares e sociais.

- Acolhida individual e grupal;
- Orientação individual e grupal;
- Reunião Mensal com a família;
- Visita domiciliar;
- Estudo dos Doze Passos;
- Preparação do recuperando e familiares para o retorno do mesmo à sociedade.

As visitas dos familiares foram liberadas seguindo o protocolo de prevenção do Covid 19.

Os recuperandos contam com atendimento psicológico semanal, oferecido pela entidade.

As Oficinas de Música (aula de violão) e artesanato encontram-se suspensas devido a pandemia, por se tratarem de monitores voluntários declarados como grupo de risco.

As demais atividades foram retomadas gradativamente, respeitando o protocolo de prevenção contra o Covid 19, sendo elas:

Palestras ministradas por voluntários do AA e NA;

Festividades voltadas às datas comemorativas;

Atividades relacionadas à geração de trabalho, renda e economia solidária;

Ações de mobilização social.

Oficinas de Laborterapia (horta, capina, cuidado com o ambiente, etc.)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA – MG

Os serviços socioassistenciais ofertados no CETERVIDAS demonstram estar em conformidade com os parâmetros apresentados, promovendo a proteção social e a defesa e garantia de direitos.

Esta entidade realiza os atendimentos na modalidade de internação dos recuperandos, através de reuniões, encontros, ações e atividades grupais de convívio. Neste sentido, conclui-se que, no momento, o CETERVIDAS, está adequado à política de assistência social.

Considerando a Resolução do CNAS nº 21/2016, artigo 3º, § 2º e inciso II, vale ressaltar que a eventual descontinuidade das ofertas prestadas por esta entidade apresenta dano à integridade do usuário, principalmente àqueles que já estão em recuperação, em razão da natureza singular da mesma, pois trata-se de “única” clínica regulamentada no município voltada para o atendimento dos usuários (e seus familiares) de substâncias psicoativas - álcool e drogas, com a promoção de atividades e ações consideradas de relevância pública proporcionando a reabilitação, a reintegração, a reinserção e a socialização dos mesmos na sociedade.

Ponte Nova, 15 de JANEIRO DE 2022.

LAZINIER SERRANO
GONCALVES:05708882638

Assinado de forma digital por LAZINIER
SERRANO GONCALVES:05708882638
Dados: 2022.01.18 10:52:48 -03'00'

Lazinier Serrano Gonçalves

Assistente Social

CRESS 21203 - 6ª Região/MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

TERMO DE CONFERÊNCIA E CONCESSÃO
DE PARCELAS DE SUBVENÇÃO

ENTIDADE: CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA

PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCELA 05 DE 05/2021

Tendo em vista o procedimento encaminhado de acordo com as exigências legais e considerando ainda a aprovação da prestação de contas da parcela **05 de 05/2021** no valor de **R\$ 16.608,20** (dezesseis mil seiscentos e oito reais e vinte centavos) pela Comissão de Monitoramento, defiro pelo arquivamento dos autos nos termos da legislação vigente.

Ponte Nova, 04 de fevereiro de 2022.



André Luis Nunes Santos
Secretário Municipal de Fazenda


Conferente: Larisse Aparecida Andrade Lelis



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

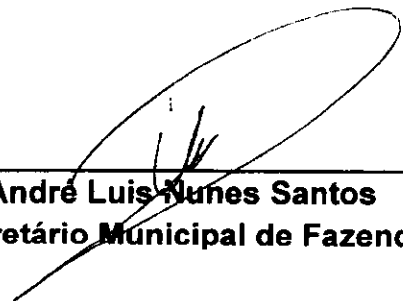
TERMO DE CONFERÊNCIA E CONCESSÃO
DE PARCELAS DE SUBVENÇÃO

ENTIDADE: CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA

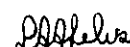
PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCELA 05 DE 05/2021

Tendo em vista o procedimento encaminhado de acordo com as exigências legais e considerando ainda a aprovação da prestação de contas da parcela **05 de 05/2021** no valor de **R\$ 16.608,20** (dezesseis mil seiscentos e oito reais e vinte centavos) pela Comissão de Monitoramento, defiro pelo arquivamento dos autos nos termos da legislação vigente.

Ponte Nova, 04 de fevereiro de 2022.



André Luis Nunes Santos
Secretário Municipal de Fazenda


Conferente: Larisse Aparecida Andrade Lelis

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS		
CEP.....:	35430-228	CNPJ.....:	045560870001-39
Telefone....:	(31) 99896.1041	Mês/Ano Referência.....:	set/21
Nº Convênio:		Período de Vigência:	01/01/2021 A 31/12/2021
Valor.....:	76.100,00		
Banco.....:		Nº Conta Bancária:	

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (DIRETOR/PRESIDENTE)

Nome.....:	VALTENCIR VIANNA		
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS		
CEP.....:	35.430-228	CPF.....:	745.902.606-97
Telefone....:	(31) 99896.1041	Cargo/Função:	PRESIDENTE
Gestão.....:	de	02/2018	até 02/2021

INFORMAÇÕES PRESTADAS POR:

Nome.....:	VALTENCIR VIANNA		
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS		
CEP.....:	35.430-228	CPF.....:	066.382.367-68
Telefone....:	(31) 99896.1041	Cargo/Função:	PRESIDENTE

OBSERVAÇÕES:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Nº Convênio:		Mês/Ano Referência.....:	set/21
Nº Conta:		Banco.....:	

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA DA RECEITA E DESPESA

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo anterior - Recursos Próprios	224,38	
Recursos Liberados Convênio	16.608,20	16.931,68
Rendimentos sobre Aplicações Financeiras		
Recursos Próprios	235,95	10,05
Outros Recursos		
Estorno de Despesas		
Outros Recursos do convênio		
SUB-TOTAL	17.068,53	16.941,73
Despesas Bancárias		94,05
Outras Despesas		
Estorno de Despesa		
SUB-TOTAL		
SALDO ATUAL		32,75
TOTAL	17.068,53	17.068,53

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA									
ESTADO DE MINAS GERAIS									
ENTIDADE									
CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS									
Nome.....:		SUBVENÇÃO		CC/C Nº 00933054-1		Mês/Ano Ref...:		set/21	
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS									
Nº: do Cheque	Data de Pagamento	Pagamento efetuado a	Recursos de Convênio	Recursos Próprios	TOTAL				
104902	01/10/2021	POUPY DIST COMERCIAL LTDA	1.578,59		1.578,59				
959491	05/10/2021	DMAES - 09/2021	43,37		43,37				
963963	05/10/2021	CEMIG - 10/2021	70,39		70,39				
970175	05/10/2021	PREF. M. P. NOVA - IPTU - 07/09	59,25		59,25				
197428	05/10/2021	JONESE M. LESSA - ALUGUEL 09/2021	680,00		680,00				
33190	06/10/2021	CEMIG - 09/2021	327,85	10,05	337,90				
490364	06/10/2021	SEC REC FEDERAL - PIS 09/2021	41,12		41,12				
596255	07/10/2021	FGTS - 09/2021	312,66		312,66				
897130	06/10/2021	INSS 09/2021	1.579,04		1.579,04				
79617852	06/10/2021	CARLOS HENRIQUE RICARDINO - SAL. 09/2021	1.258,26		1.258,26				
79867081	06/10/2021	RIINA DOMENICI DE OLIVEIRA - SAL. 09/2021	1.052,08		1.052,08				
199867	07/10/2021	JOSE LIZARDO G. FILHO - ALUGUEL 09/2021	2.000,00		2.000,00				
91641724	07/10/2021	ALESSANDRA R. GOMES - NF 88831 - REF. 09/2021	445,00		445,00				
91744373	07/10/2021	DELICIO J STAVANATO - NF 88802 - REF. 09/2021	231,40		231,40				
161794	14/10/2021	JONESE M LESSA	66,60		66,60				
425272	04/11/2021	PREF. M. P. NOVA - IPTU - 08/09	59,25		59,25				
521296	04/11/2021	FGTS - 10/2021	286,59		286,59				
187057	04/11/2021	EDSON LANCELOTE FERREIRA - SAL 10/2021	1.128,71		1.128,71				
SUB-TOTAL/TOTAL			11.220,16	10,05	11.230,21				

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS	
Nº Convênio:	SUBVENÇÃO	C/C 00933054-1
	Mês/Ano Ref. . .	set/21

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Nº: do Cheque	Data de Pagamento	Pagamento efetuado a	Recursos de Convênio	Recursos Próprios	TOTAL
195211	04/11/2021	JONESE M LESSA - ALUGUEL 10/2021	680,00		680,00
10002294	04/11/2021	CARLOS HENRIQUE RICARDINO - SAL. 10/2021	1.128,71		1.128,71
10175212	04/11/2021	RINA DOMENICI DE OLIVEIRA - SAL. 10/2021	1.052,08		1.052,08
10328243	04/11/2021	ALESSANDRA R. GOMES - REF. 10/2021	445,00		445,00
134294	08/11/2021	RECEITA FEDERAL - INSS 10/2021	1.462,36		1.462,36
766236	26/11/2021	DMAES	43,37		43,37
142441	26/11/2021	FIALHO E DIAS LTDA	220,00		220,00
			680,00		680,00
SUB-TOTAL/TOTAL			16.931,68	10,05	16.941,73

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Nº Convênio:		Mês/Ano Referência.....:	set/21
Nº Conta...:		Banco.....:	

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saldo Conforme o extrato	944,27

Cheques em Trânsito			0,00
Nº do Cheque	Data de Emissão	Valor	
Saldo Contábil			944,27

OBSERVAÇÕES:



01

Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 08/11/2021 - 13:11

Mês: Setembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/09/2021	417960	PAG DARF	39,90 D	9.897,46 C
01/09/2021	511026	DEB P FGTS	319,18 D	9.578,28 C
01/09/2021	810491	PAG GPS	1.566,08 D	8.012,20 C
01/09/2021	952889	PAG AGUA	43,37 D	7.968,83 C
01/09/2021	168271	ENVIO TED	1.499,44 D	6.469,39 C
01/09/2021	180371	ENVIO TED	1.128,71 D	5.340,68 C
01/09/2021	193601	ENVIO TED	680,00 D	4.660,68 C
01/09/2021	011356	ENVIO TEV	445,00 D	4.215,68 C
01/09/2021	011438	ENVIO TEV	1.052,08 D	3.163,60 C
01/09/2021	011521	ENVIO TEV	231,40 D	2.932,20 C
01/09/2021	168271	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.921,75 C
01/09/2021	180371	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.911,30 C
01/09/2021	193601	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.900,85 C
02/09/2021	166115	DEVOL TED	206,00 C	3.106,85 C
02/09/2021	104432	ENVIO TED	2.000,00 D	1.106,85 C
02/09/2021	166115	ENVIO TED	206,00 D	900,85 C
02/09/2021	182214	ENVIO TED	206,00 D	694,85 C
02/09/2021	187860	ENVIO TED	45,00 D	649,85 C
02/09/2021	104432	DOC/TED INTERNET	10,45 D	639,40 C
02/09/2021	166115	DOC/TED INTERNET	10,45 D	628,95 C
02/09/2021	182214	DOC/TED INTERNET	10,45 D	618,50 C
02/09/2021	187860	DOC/TED INTERNET	10,45 D	608,05 C
03/09/2021	955556	PG PREFEIT	62,83 D	545,22 C
03/09/2021	958582	PG PREFEIT	59,25 D	485,97 C
03/09/2021	967329	PG LUZ/GAS	261,59 D	224,38 C
21/09/2021	211334	CRED TEV	163,75 C	388,13 C
28/09/2021	000341	CRED TED	16.608,20 C	16.996,33 C

Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Mês: Novembro/2021

Período: 1 - 18

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	7.208,37 C
04/11/2021	425272	PG PREFEIT	59,25 D	7.149,12 C
04/11/2021	521296	DEB P FGTS	286,59 D	6.862,53 C
04/11/2021	187057	ENVIO TED	1.128,71 D	5.733,82 C
04/11/2021	195211	ENVIO TED	680,00 D	5.053,82 C
04/11/2021	041604	ENVIO TEV	1.128,71 D	3.925,11 C
04/11/2021	041614	ENVIO TEV	1.052,08 D	2.873,03 C
04/11/2021	041623	ENVIO TEV	445,00 D	2.428,03 C
04/11/2021	187057	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.417,58 C
04/11/2021	195211	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.407,13 C
08/11/2021	134294	PG ORG GOV	1.462,36 D	944,77 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
18/11/2021	181307	CRED TEV	62,70 C	1.007,47 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS

Conta origem: 0146 | 003 | 00003436-2

Conta destino: 0146 | 003 | 00933054-1

Nome destinatário: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Valor: R\$ 62,70

Data de débito: 18/11/2021

Data/hora da operação: 18/11/2021 13:07:18

Código da operação: 074235794

Chave de segurança: 3CQUXFXFKC1164PA

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

10/11/2021 13:05

Intern_Et____Banking____C-AIXA



02

Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 10/11/2021 - 13:05

Mês: Outubro/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	16.996,33 C
01/10/2021	104902	ENVIO TED	1.578,59 D	15.417,74 C
01/10/2021	104902	DOC/TED INTERNET	10,45 D	15.407,29 C
05/10/2021	959491	PAG AGUA	43,37 D	15.363,92 C
05/10/2021	963963	PG LUZ/GAS	70,39 D	15.293,53 C
05/10/2021	970175	PG PREFEIT	59,25 D	15.234,28 C
05/10/2021	197428	ENVIO TED	680,00 D	14.554,28 C
05/10/2021	197428	DOC/TED INTERNET	10,45 D	14.543,83 C
06/10/2021	061511	CRED TEV	9,50 C	14.553,33 C
06/10/2021	033190	PG LUZ/GAS	337,90 D	14.215,43 C
06/10/2021	490364	PAG DARF	41,12 D	14.174,31 C
06/10/2021	596255	DEB P FGTS	312,66 D	13.861,65 C
06/10/2021	897130	PAG GPS	1.579,04 D	12.282,61 C
06/10/2021	061655	ENVIO TEV	1.258,26 D	11.024,35 C
06/10/2021	061707	ENVIO TEV	1.052,08 D	9.972,27 C
07/10/2021	199867	ENVIO TED	2.000,00 D	7.972,27 C
07/10/2021	071316	ENVIO TEV	445,00 D	7.527,27 C
07/10/2021	071321	ENVIO TEV	231,40 D	7.295,87 C
07/10/2021	199867	DOC/TED INTERNET	10,45 D	7.285,42 C
14/10/2021	161794	ENVIO TED	66,60 D	7.218,82 C
14/10/2021	161794	DOC/TED INTERNET	10,45 D	7.208,37 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

10/11/2021 13:04

Internet B.an_King C_AIXA

CAIXA

03

Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 10/11/2021 - 13:04

Mês: Novembro/2021

Período: 1 - 10

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	7.208,37 C
04/11/2021	425272	PG PREFEIT	59,25 D	7.149,12 C
04/11/2021	521296	DEB P FGTS	286,59 D	6.862,53 C
04/11/2021	187057	ENVIO TED	1.128,71 D	5.733,82 C
04/11/2021	195211	ENVIO TED	680,00 D	5.053,82 C
04/11/2021	041604	ENVIO TEV	1.128,71 D	3.925,11 C
04/11/2021	041614	ENVIO TEV	1.052,08 D	2.873,03 C
04/11/2021	041623	ENVIO TEV	445,00 D	2.428,03 C
04/11/2021	187057	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.417,58 C
04/11/2021	195211	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.407,13 C
08/11/2021	134294	PG ORG GOV	1.462,36 D	944,77 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

06/10/2021 15:11

Internet:::BA_nking...CAI-XA



04

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS
Conta origem:	0146 003 00003436-2
Conta destino:	0146 003 00933054-1

Nome destinatário:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Valor:	R\$ 9,50
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	06/10/2021
Data/hora da operação:	06/10/2021 15:11:29

Código da operação:	077628326
Chave de segurança:	AUC9GLLPCMMNE3LZ

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

POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 61692 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA		DANFE		Controle de Fisco
 Rua Santo Antonio - 87 - Santo Antonio Ponte Nova - MG CEP: 35430054 Fone (31)3819-8250 Email: poupy@veloxmail.com.br		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 0 - ENTRADA Nº 31692 Pag.: 1 de 1 SÉRIE 1		 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO CUPOM ECF	131214304966812 - 21/08/2021 11:10:25-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521905818/010	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIG	CNPJ 00253043000189	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 31210800253043000189550010000618921007353338

DESTINATÁRIO - REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA		04556067000139	21/08/2021
ENDEREÇO TRAVESSA MARIO BONFATTI - 000000 - S N		CEP 35430018	DATA DE SAÍDA 21/08/2021
MUNICÍPIO PONTE NOVA	FONE/FAX 3138817958	UF MG	HORA DE SAÍDA 10:41:46

Fatura	NUMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR
	001	20/09/2021	920,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		TOTAL DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,92	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR DA COFINS	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	920,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - Por conta de terceiros				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	Marca	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Não informada	Não informada	000000	0,000	0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Cs	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V.IGTS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10658 - OLEO SOJA 900ML -	15079011	060	5929	LT	20,0000	7,5500	0,00	151,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25256 - AGUA SANITARIA SUPER GLOBO 1LT -	28289011	060	5929	FR	12,0000	3,6500	0,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46718 - MAC STA AMALIA OVO ESP N10 FID 500G -	19021100	060	5929	UN	30,0000	3,9900	0,00	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46763 - MAC STA AMALIA OVO RIGATONE 500G -	19021100	060	5929	PT	20,0000	5,2500	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139243 - FUBA 1KG -	11022500	041	5929	UN	20,0000	3,6900	0,00	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139354 - CAFE FINO GRAD FORTE 500G -	09012103	041	5929	UN	10,0000	8,9900	0,00	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
399223 - AÇUCAR CRISTAL ALVINO 5KG -	17019900	060	5929	UN	12,0000	14,9900	0,00	179,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403665 - ARROZ GRAOS MESTRE 5KG IMPORTADO -	10222011	041	5929	PC	6,0000	19,9900	0,00	119,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
409049 - FARINHA TRIGO GLOBO 1KG ESPECIAL -	11010010	041	5929	UN	10,0000	3,7900	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
ISSQN MUNICIPAL			

ADICIONAIS	COMPLEMENTARES
321 54 NOTA FISCAL (NF-e) - NÚM. 000043168 Série: 014 Data: 21/08/21 - Trib. sobre R\$ 22,80	

POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 61803 SÉRIE 1	
DATA RECEBIMENTO		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA		DANFE		Controle de Fisco	
 POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA Rua Santo Antonio - 87 - Santo Antonio Ponte Nova - MG CEP: 35430054 Fone (31)3819-8250 Email: poupy@veloxmail.com.br		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 0 - ENTRADA Nº: 61803 Pag.: 1 de 1 SÉRIE: 1		 07 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO CUPOM ECF		131214310036568 - 25/08/2021 09:36:34-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5219058180010	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ 00253043000189	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 31210800253043000189550010000618031007435211

DESTINATÁRIO - REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO TERAP. RECANTO DA VIDA		CNPJ/CPF 04558087000139		DATA DE EMISSÃO 25/08/2021	
ENDEREÇO TRAVESSA MARIO BONFATTI - 000000 - S N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35430018	DATA DE SAÍDA 25/08/2021	
MUNICÍPIO PONTE NOVA	FONE/FAX 3138817958	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:07:41	

NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR
001	24/09/2021	120,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	TOTAL DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	120,55
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	120,55	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE 1. Por conta do destinatário	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	0	ESPECIE	Nao informada	MARCA	Nao informada	NUMERAÇÃO	000000	PESO BRUTO	0,000	PESO LIQUIDO	0,000

CODIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
840 - LÍMAO -	08055000	040	5929	KG	1,0650	2,8544	0,00	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
994 - BATATA LAVADA -	07019000	040	5929	KG	3,6100	2,5900	0,00	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052 - JILÓ -	07099990	040	5929	KG	1,2500	4,8920	0,00	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1144 - TOMATE -	07020000	040	5929	KG	2,3200	2,9013	0,00	6,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1168 - BATATA DOCE -	07142000	040	5929	KG	2,3650	4,7906	0,00	11,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1335 - CEBOLA KG -	07031019	040	5929	KG	2,0450	1,9511	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3827 - OVOS VERMELHO CARTELA C 30UND -	04072100	040	5929	CT	3,0000	14,9900	0,00	44,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22969 - MARGARINA DELÍCIA CREMOSA 500G -	15171000	080	5929	PO	2,0000	6,2900	0,00	12,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282598 - PAO FRANCES KG -	19059090	041	5929	KG	1,0800	8,9905	0,00	9,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
407151 - MARGARINA CLAYBOM MANTEIGA 500G -	15171000	080	5929	UN	2,0000	6,2900	0,00	12,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
ST: 25.15 ISENTOS: 85,86 Não trib: 9,53 NOTA FISCAL ref. a NFC-e - Num: 000047658 Serie: 008 Data: 25.08.21 - Trib: 16.16 Federal e 21,64 Estadual. Fonte: IBPT.	



09

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

Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB		
Conta de débito:	0146 003 00933054-1		
Representação numérica do código de barras:	826100000007	433703802028	110120000002 303609202112
Empresa:	DEP AGUA ESG DE PONT		
Valor:	43,37		
Identificação da operação:	CETERVIDAS		
Data de débito:	05/10/2021		
Data/hora da operação:	05/10/2021 14:58:54		
Código da operação:	00959491		
Chave de segurança:	5F416RVER7X41SQM		

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

**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA, ESGOTO E SANEAMENTO**

Autarquia municipal criada pela lei nº 699 de 30/12/1966

CNPJ: 23.802.507/0001-64 - insc. Est. Isento

Av. Ernesto Trivellato, 158 - Ponte Nova - MG

CEP: 35430-000 - PABX: (31) 3810-5350 - www.dmaes.pontenova.mg.gov.br

Faturamento de água, esgoto e serviços

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 09/2021	
AV. DR JOSE MARIANO, 566		NR. GUIA	
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG		03036092021-6	
ROTA: I-6-1700		CATEGORIA/QTDE	
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 10630360I		1-RES;	
DESCRICAO		VALOR	
TARIFA DE AGUA		28,91	
TARIFA COLETA DE ESGOTO		14,46	
COD. DEBITO AUTOMATICO: 0000030361			
DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
12/08/2021	13/09/2021	12/10/2021	R\$ 43,37
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO REAL	CONS. PATRIMONIO
16 m3	17 m3	1 m3	MINIMO
NR. DO HIDROMETRO		VAZAO	DIAMETRO
Y15N353170		1.5 m3	1/2"
DATA DE INSTALACAO		30/10/2017	
OCCORRENCIA:			
DADOS DOS ULTIMOS 6 MESES		MENSAGEM	
MES	CONSUMO DIAS MEDIA	ATUALIZE SEUS DADOS CADASTRAIS E TENHA ACESSO A SERVICOS DISPONIBILIZADOS NO SITE DO DMAES.	
08/2021	0 34 0,00		
07/2021	0 28 0,00		
06/2021	1 29 0,03		
05/2021	0 31 0,00		
04/2021	1 31 0,03		
03/2021	0 28 0,00		
DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIDE VERSO		PERIODO DA ANALISE	
		01/08/2021 a 31/08/2021	
PARAMETRO	UNIDADE	VMP	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS
PH		6,0 a 9,5	62
Turbidez	UT	5,0	62
Cor	mg/l	15,0	62
Cloro Livre	mg/l	0,2 a 2,0	62
Ferro	mg/l	0,3	62
Fluor	mg/l	1,5	62
Coliformes T	-	Ausencia	62
Coliformes E	-	Ausencia	62
VALOR MEDIO DETECTADO			
7,3			
0,4			
1,0			
1,2			
0,0			
0,5			
ausencia			
ausencia			
FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO			
CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 09/2021	
AV. DR JOSE MARIANO, 566		NR. GUIA	
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG		03036092021-6	
ROTA: I-6-1700		CATEGORIA/QTDE	
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 10630360I		1-RES;	
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR		
12/10/2021	R\$ 43,37		

8261000000-7 43370380202-8 11012000000-7 30360920211-2





11

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 | 003 | 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 836400000003 703901380005 571515723112 080438352173**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 70,39**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 05/10/2021**Data/hora da operação:** 05/10/2021 15:07:32**Código da operação:** 00963963**Chave de segurança:** Q0LR09LU2UGF524J**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.
CNPJ 06.981.190/0001-16
Inscr. Estadual 062.322.135.0087
Av. Barbacena, 1200 - 12º Andar - Ala A1
São Agostinho - CEP 30.190-131
Emissão: 04/10/2021 10:10:17:00 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

Série: U1

Nº: 333501201

Controle:

1089/0078

CENTRO TERAPÊUTICO R. V.
CETERVIDAS

AV DOUTOR JOSE MARIANO 568

PALMEIRAS

PONTE NOVA - MG

CEP: 35430-228

MEDIDOR Nº: AMH195177564

Nº DO CLIENTE: 7005402383

Nº da Instalação

3000025134

Subclasse

RESIDENCIAL

Classe

Monofásico

Datas de

Anterior

02/09

04/10

03/11

Modalidade Tarifária

Tarifa Convencional

Informações Técnicas

Tipo de Medição

Leitura Anterior

293

Leitura Atual

327

Constante de Medição

1

Consumo kWh

34

Energia Elétrica

VALORES FATURADOS

Descrição

Quantidade

Preço

Valor (R\$)

Energia Elétrica kWh

34

1,1271522

38,30

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição

Valor R\$

Cobrança da Conta de Energia de 09 / 2021

32,09

TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)

Energia Elétrica kWh

0,76005000

ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)

BANDEIRA ESCASSEZ HÍDRICA

7,15

Meta de Redução Mensal: 8,97 kWh

Redução Mensal Apurada - parcial: 60,23 kWh

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO

15C0.ED1C.4BD4.93AA.E927.8822.CF93.DA58

REFERENTE A
OUT/2021

VENCIMENTO
22/10/2021

VALOR A PAGAR
R\$ 70,39

Base de Cálculo (R\$):

ICMS 26,81

PASEP 26,81

COFINS 26,81

Alíquota:

0,65

3,02

R\$ 0,17

R\$ 0,80

Mês/Ano	kWh	kWh/dia	Dias de Faturam.
SET/2021	27	0,90	30
AGO/2021	23	0,69	33
JUL/2021	10	0,33	30
JUN/2021	29	1,00	29
MAI/2021	28	1,00	28
ABR/2021	47	1,42	33
MAR/2021	40	1,33	30
FEV/2021	37	1,32	28
JAN/2021	37	1,12	33
DEZ/2020	29	1,00	29
NOV/2020	267	8,09	33
OUT/2020	37	1,23	30

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES
Para pagar esta fatura pelo PIX:



SET/2021 Band. Esc. Hídrica - OUT/2021 Band. Esc. Hídrica

Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.877, de 25/05/2021.

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

vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

exercida no local.

Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br

Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.

ACESSE AGORA www.cemig.com.br



CÓDIGO DE DÉBITO
008043835217

VENCIMENTO
22/10/2021

TOTAL A PAGAR
R\$ 70,39

REFERENTE A

Nº DA INSTALAÇÃO



05/10/2021 15:20

InterNet__BankinG---CAIXA



13

Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 146 / 003 / 00933054-1

Representação numérica do código de barras:

816200000007 592534152026 110130100008 100456823796

Convênio: PM DE PONTE NOVA-MG

Valor: 59,25

Data de vencimento: 13/10/2021

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 05/10/2021

Data/hora da operação: 05/10/2021 15:19:07

Código da operação: 00970175

Chave de segurança: UUG7YR8AQ8XVFEPS

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 PONTE NOVA Imposto Predial e Territorial Urbano - 2021 Taxa de Serviço Urbano - 2021		PARCELA	VENCIMENTO
		07/09	13/10/2021
CONTRIBUINTE		RECETA	VALOR (R\$)
JONESE MARTIR LESSA		IPTU TCRS	38,80
GAM			20,45
4568237			
INSCRIÇÃO	01.02.041.0022.002		
VALOR DA PARCELA	59,25	PAGÁVEL EM: BANCO DO BRASIL, CASAS LOTÉRICAS, ITAÚ, SICCOB, MERCANTIL, BRADESCO, BANCO SANTANDER.	
VIA BANCO		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO	

81620000000-7 59253415202-6 11013010000-8 10045682379-6



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

15

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000310068-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA
CPF/CNPJ:	890.097.546-34
Valor:	R\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	05/10/2021
Data / Hora da operação:	05/10/2021 16:02:03

Código da operação:	00197428
Chave de segurança:	EURQV2LY2XRK5A3E

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos

Av. Dr. José Mariano/566 Palmeiras.

CEP: 35.430-228 - Ponte Nova - MG

CGC. 04.556.087/0001-39

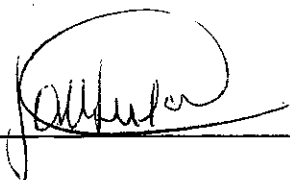
FONE: 3881-7958

16

RECI B O R S: 680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, solteira, portadora da Cédula Nº MG-6.816.654 SSPMG, inscrita no CPF Nº 890.975.4634, proprietária do imóvel onde funciona o escritório do CETERVIDAS, endereço Av. Doutor José Mariano 566, Palmeiras, Ponte Nova -MG, DECLARA que recebeu a importância acima no valor de R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta reais), referente ao aluguel do mês de SETEMBRO de 2021

Ponte Nova, 07 de outubro de 2021.



JONESE MARTIR LESSA



17

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 | 003 | 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 836400000037 379001380078 412331115110 080682115912**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 337,90**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 06/10/2021**Data/hora da operação:** 06/10/2021 15:03:57**Código da operação:** 00033190**Chave de segurança:** F6NA6HUKQ89X498S**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.

CNPJ 06.961.160/0001-16

Inscr. Estadual 062.322.136.0087

Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1

Santa Agostinho - CEP 30.190-131

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: U1

NF: 331078284

Controle:

1089/LMK410/VQWSSJBQ8RC/0078

Emissão: 20/09/2021 18:05 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada pela

Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA N° 45.000009702.37 - SEF/MG Lei n° 10.438 de abril de 2002

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA

VIDA

AV DOUTOR JOSE MARIANO 566

PALMEIRAS

PONTE NOVA - MG

CEP: 35430-228

MEDIDOR N°: APH195084140

N° DO CLIENTE: 7006402383

N° da Instalação

3001992793

Subclasse

Agricultura Rural

Classe

Bifásico

Datas de Leitura

Anterior

Atual

Proxima

18/08

20/09

20/10

Modalidade Tarifária

Tarifa Convencional

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia kWh	4888	5264	1	376

VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	376	0,85154456	320,16

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Dif. recálculo tarifa integral	35,58
Correlação IPCA sobre conta 07/2021 pg 20/08/21	0,55
Multa 2% sobre conta de 07/2021	8,91
Juros 1% am sobre conta 07/2021 pg 20/08/21	0,39
TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)	
Energia Elétrica kWh	0,66733333
ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES	
Subsídio tarifa líquida	27,89

Meta de Redução Mensal: 32,47 kWh

Redução Mensal Apurada - parcial: 0,00 kWh

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Página 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 8E94.F1D5.D905.E0DC.BCA5.400C.5310.7BDC

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
SET/2021	18/10/2021	R\$ 337,90
Base de Cálculo (R\$):		
ICMS	291,71	R\$ 0,79
PASEP	291,71	R\$ 2,30
COFINS		R\$ 10,61
Anexo 08: 08/2021		
Mês/Ano	kWh	Dias de Faturam.
AGO/21	370	11,21
JUL/21	546	18,82
JUN/21	333	11,10
MAY/21	331	11,41
ABR/21	609	19,03
MAR/21	309	11,03
FEV/21	310	10,33
JAN/21	394	11,83
DEZ/20	290	10,31
NOV/20	302	10,06
OUT/20	417	13,03
SET/20	292	9,73
Atenção: A partir de 08/2021, a tarifa social será aplicada apenas para consumidores com renda mensal de até R\$ 220,00.		
Para pagar esta fatura pelo PIX:		
A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora		

AGO/2021 Band. Verm. P2 - SET/2021 Band. Verde Geral

Tarifa vigente conforme Res Anel n° 2.877, de 25/05/2021.

Revisão/Atualização cadastral 2021: Você foi convocado para atualizar o seu cadastro na Cemig até 01.12.2021 para manter o benefício tarifário da classe Rural. Informações pelo site ou Tel. 116.

Pela legislação tributária, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do ICMS, PASEP e COFINS.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

ENDEREÇO RURAL - INSTALACAO: 3001992793
RR048-00166-PT 33 RR RURAIS CGO GRANDE 9999
SANTA CRUZ DO ESCALVADO - MG / CEP: 35383-000

CÓDIGO DE DÉBITO

008068211591

VENCIMENTO

18/10/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 337,90

REFERENTE A

SET/2021

N° DA INSTALACAO

3001992793

83640000003-7 37900138007-8 41233111511-0 08068211591-2





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/10/2021 - 15:36:12

22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS				02-DDD/TELEFONE (0031)38173068
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.908,32	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 04.556.087/0001-39	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 312,66		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 312,66	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

858400000035 126601792114 007657050803 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CAIXA

23

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

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	09/2021
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CETERVIDAS AVENIDA DOUTOR JOSE MARIANO 56 031-995579519	05- IDENTIFICADOR	04556087000139
	06- VALOR DO INSS	1.352,39
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	226,65
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.579,04
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 06102021 014600300933054 897130		

Identificação da operação: CETERVIDAS**Data/hora da operação:** 06/10/2021 16:39:07**Código da operação:** 00897130**Chave de segurança:** 9H3E1M61QU4X2E7Z**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	09/2021
		5-IDENTIFICADOR	04.556.087/0001-39
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 71 - CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS Avenida DR JOSE MARIANO, 566 PALMEIRAS 35430228 PONTE NOVA - MG 3138173068		6-VALOR DO INSS	1.352,39
		7-VALOR DO INSS	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/10/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	226,65
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	1.579,04
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

24

06/10/2021 16:55

InternEt Ba-anking----C.AIXA

CAIXA

25

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	0146 013 00073897-9

Nome destinatário:	CARLOS HENRIQUE RICARDINO
Valor:	R\$ 1.258,26
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	06/10/2021
Data/hora da operação:	06/10/2021 16:55:03

Código da operação:	079617852
Chave de segurança:	F30J25E4QWGGP3MK

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

04.556.087/0001-39

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Setembro de 2021

Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Faixa	
CARLOS HENRIQUE RICARDINO		410105	2	1	
COORDENADOR ADMINISTRATIVO		Admissão: 03/09/2021			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
DIAS NORMAIS	28,00	1.140,72	86,16		
AJUDA DE CUSTO	203,70	203,70			
I.N.S.S.	7,55				
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.344,42	86,16		
		Valor Líquido →	1.258,26		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
222,20	1.140,72	1.140,72	91,25	1.054,56	0,00

TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS
04.556.087/0001-39

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Setembro de 2021

26

Carlos Henrique Ricardino

06/10/2021

Data

06/10/2021 17:07

Internet Banking CAIXA



27

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	0146 001 00033200-6

Nome destinatário:	RINA DOMENECI DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 1.052,08
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	06/10/2021
Data/hora da operação:	06/10/2021 17:07:45

Código da operação:	079867081
Chave de segurança:	Z5JXE8JFZ86K8SG6

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

NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL

Mensalista

28
Folha Mensal
Setembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
11	RINA DOMENICI DE OLIVEIRA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	1	1
		Admissão:	14/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.138,00			
998	I.N.S.S.	7,55		85,92		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.138,00	85,92		
			Valor Líquido ➡	1.052,08		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.138,00		1.138,00	1.138,00	91,04	1.052,08	0,00

Rina Domenici de Oliveira
Assinatura do Funcionário

09/09/2021
Data

07/10/2021 16:37

Inte_Rnet__Ba-nKing::cAl_XA



Comprovante de transferência eletrônica disponível

29

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1481 / 00000014962-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LIZARDO GOMES FILHO
CPF/CNPJ:	491.007.776-68
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	07/10/2021
Data / Hora da operação:	07/10/2021 16:35:39

Código da operação:	00199867
Chave de segurança:	UX1HMH475F7AQJ8Y

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

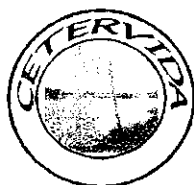
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

30



CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.

CEP: 35.430.228

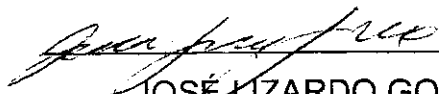
FON.: 99557-9519

CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R 2.000,00

JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº M-2. 217.550 SSP/MG, inscrito no CPF do MF sob o nº 491.007.776-6-68, residente e domiciliado na Praça Cid Martins Soares, nº 62, Palmeiras, Ponte Nova – MG, CEP 35.430.227, **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS, Centro Terapêutico Recanto da Vida, a importância acima mencionada (dois mil reais) 2.000,00 referente ao pagamento do aluguel do sítio onde funciona a comunidade terapêutica, situada no km nove da rodovia Ponte Nova Rio Doce do mês de **SETEMBRO de 2021**.

Ponte Nova, 07 de outubro de 2021.



JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO

32



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA

Estado de MINAS GERAIS
Av. Carlos Manoel dos Santos
CEP 35430-000 - PONTE NOVA

Telefone: (31) 3301-6464

Telefone: (31) 3301-6464

NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)

1ª VIA

NOTA FISCAL

Usuário do Serviço

Nº

88831

05/10/2021

NATUREZA DA PRESTAÇÃO

01 - Trabalho sem Vínculo empregatício

Valor de emissão (R\$)

12

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: ALESSANDRA REGINA GOMES
RUA: TRAMARIO BONFATI 02 - Jd 201 CENTRO
Cidade: PONTE NOVA - CE: 35430-18
CNPJ: 026 866 076-40

CPF: 17066343776

ESTADO: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME: 001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS
RUA: Av. Doutor Jose Mariano 566 Não informado Palmeiras
Cidade: Ponte Nova - CE: 35430-228
CNPJ: 04 556 087/0001-39

ESTADO: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ITEM QUANT. DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS VALOR UNIT. VALOR TOTAL

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

BASE INSS	VALOR INSS	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF	SUB-TOTAL R\$	
500,00	0,00	0,00%	445,00	0,00	500,00	
BASE INSS	VALOR INSS	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF	ISSON R\$	
500,00	55,00	11,00%	500,00	55,00	0,00	
Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00					0,00	
Não Cadastrado					0,00	
Não Cadastrado					55,00	
					500,00	
					TOTAL R\$	500,00

ONÁRIO EXPEDIDOR

NOTA FISCAL

00024

RECEBEMOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO

RECEBEMOS DE PAPELARIA DA JO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.725
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 36

PAPELARIA DA JO LTDA AV. DOUTOR JOSE MARIANO, 566 - - PALMEIRAS, Ponte Nova, MG - CEP: 35430228	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.725 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3121 1097 4906 2700 0100 5500 1000 0027 2514 0408 0005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 5218781590035 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 97.490.627/0001-00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214383277710 - 14/10/2021 13:52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA		04.556.087/0001-39	14/10/2021
ENDEREÇO AV. DOUTOR JOSE MARIANO, 566 -	Bairro/DISTRITO PALMEIRAS	CEP 35430-228	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ponte Nova	PHONE/FAX 38817958	UF MG	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	66,60		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	66,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLB. UNIT.	VLB. TOTAL	BC ICMS	VLB. ICMS	VLB. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2180	FITA P EMBALAGEM	39191010	0400	5102	UN	2,0000	10,9000	21,80					
5000	PACOTE PAPEL A4	48025610	0900	5405	PCT	1,0000	29,9000	29,90	0,00	0,00		0,00	
1760	COLA GRD	35061090	0400	5102	UN	1,0000	14,9000	14,90					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

04/11/2021 16:29

Internet Banking CAIXA



Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

32

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 146 / 003 / 00933054-1

Representação numérica do código de barras:

816300000006 592534152026 111100100002 100456823895

Convênio: PM DE PONTE NOVA-MG

Valor: 59,25

Data de vencimento: 10/11/2021

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 04/11/2021

Data/hora da operação: 04/11/2021 16:28:28

Código da operação: 00425272

Chave de segurança: M5LVCZ0Z8KG2NXKY

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

38

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA Imposto Predial e Territorial Urbano - 2021 Taxa de Serviço Urbano - 2021		PARCELA 08/09	VENCIMENTO 10/11/2021
CONTRIBUINTE JONESE MARTIR LESSA		RECEITA	VALOR (R\$)
GAM 4568238		IPTU	38,80
INSCRIÇÃO 01.02.041.0022.002		TCRS	20,45
VALOR DA PARCELA 59,25		PAGAVEL EM: BANCO DO BRASIL, CASAS LOTÉRICAS, ITAU, SICOOB, MERCANTIL, BRADESCO, BANCO SANTANDER.	
VIA BANCO		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO	

81630000000-6 59253415202-6 11110010000-2 10045682389-5



CAIXA

39

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 / 00933054-1**Representação numérica do código de barras:**

858100000021 865901792115 107658050803 455608700013

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/11/2021**Competência:** 10/2021**Valor recolhido:** 286,59**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data / hora:** 04/11/2021 15:02:23**Data de Débito:** 04/11/2021**Código da operação:** 00521296**Chave de segurança:** SZWGS3KMHP9CRQHU**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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/11/2021 - 14:24:48

40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS				02-DDD/TELEFONE (0031)38173068
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.582,40	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 04.556.087/0001-39	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 286,59		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 286,59	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858100000021 865901792115 107658050803 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	237 - BRADESCO 00000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0509 / 00000011790-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDSON LACELOTE FERREIRA
CPF/CNPJ:	377.519.136-49
Valor:	R\$ 1.128,71
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	04/11/2021
Data / Hora da operação:	04/11/2021 15:55:17

Código da operação:	00187057
Chave de segurança:	UXW5XJWJZ8TA1J1F

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS		CC: GERAL		42		Folha Mensal	
CNPJ: 04.556.087/0001-39		Mensalista				Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha			
12	EDSON LACELOTE FERREIRA	410105	2	1			
	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/03/2020				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.222,20		
998	I.N.S.S.	7,65		93,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.222,20	93,49	
			Valor Líquido →	1.128,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fator IRRF
1.222,20	1.222,20	1.222,20	97,77	1.128,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/11/2021



H3

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000310068-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA
CPF/CNPJ:	890.097.546-34
Valor:	R\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	04/11/2021
Data / Hora da operação:	04/11/2021 16:41:34

Código da operação:	00195211
Chave de segurança:	891ZZ9SFRF91FKQE

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos

Av. Dr. José Mariano/566 Palmeiras.

CEP: 35.430-228 - Ponte Nova - MG

CGC. 04.556.087/0001-39

FONE: 3881-7958

44

RECI B O R S: 680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, solteira, portadora da Cédula Nº MG-6.816.654 SSPMG, inscrita no CPF Nº 890.975.4634, proprietária do imóvel onde funciona o escritório do CETERVIDAS, endereço Av. Doutor José Mariano 566, Palmeiras, Ponte Nova-MG, DECLARA que recebeu a importância acima no valor de R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta reais), referente ao aluguel do mês de **outubro de 2021**.

Ponte Nova, 05 de novembro de 2021.

JONESE MARTIR LESSA



45

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	0146 013 00073897-9

Nome destinatário:	CARLOS HENRIQUE RICARDINO
Valor:	R\$ 1.128,71
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	04/11/2021
Data/hora da operação:	04/11/2021 16:04:59

Código da operação:	010002294
Chave de segurança:	NLLR2MPTS6EJZKNJ

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

46

CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS
 CNPJ: 04.556.087/0001-39 CC: GERAL Mensalista
 Folha Mensal
 Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	CARLOS HENRIQUE RICARDINO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	2	1
		Admissão:	03/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.222,20		
998	I.N.S.S.	7,65		93,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.222,20	93,49	
			Valor Líquido ➡	1.128,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórm. IRRF
1.222,20	1.222,20	1.222,20	97,77	1.128,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

17/10/2021

CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS
CNPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

48

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	RINA DOMENICI DE OLIVEIRA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	1	1
		Admissão:	14/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.138,00			
998	I.N.S.S.	7,55		85,92		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.138,00	85,92		
			Valor Líquido ➡	1.052,08		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.138,00		1.138,00	1.138,00	91,04	1.052,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/11/2021

08/11/2021 13:05

Internet Banking CAIXA



Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858600000144 623603852138 230716213081 726764466982
DATA DO PAGAMENTO:	08/11/2021
Número do documento:	07162130872676446
VALOR TOTAL:	1.462,36

Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito:	146 / 003 / 00933054-1

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	08/11/2021
Data/hora da operação:	08/11/2021 13:05:07

Código da operação:	000134294
Chave de segurança:	500CMPGYU82XCC36

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

52

CNPJ 04.556.087/0001-39	Razão Social CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Período de Apuração Outubro/2021	Data de Vencimento 19/11/2021	Número do Documento 07.16.21308.7267644-6	Pagar este documento até 19/11/2021
Observações Nº Recibo Declaração: 50000008109043			Valor Total do Documento 1.462,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	272,90			272,90
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	81,40			81,40
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	716,48			716,48
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	148,00			148,00
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	89,56			89,56
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	7,16			7,16
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	35,82			35,82
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1196	CP TERCEIROS - SESC	53,73			53,73
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	21,49			21,49
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	35,82			35,82
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 2

04/11/2021 14:46:58

85860000014 4 62360385213 8 23071621308 1 72676446698 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000014 4	62360385213 8	23071621308 1	72676446698 2



CNPJ: 04.556.087/0001-39
Número: 07.16.21308.7267644-6
Pagar até: 19/11/2021
Valor: 1.462,36

Pague com o PIX





Receita Federal

53
Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
Totais		1.462,36			1.462,36

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP' RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000028361-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FIALHO E DIAS LTDA
CPF/CNPJ:	20.283.484/0001-30
Valor:	R\$ 220,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	26/11/2021
Data / Hora da operação:	26/11/2021 12:35:06

Código da operação:	00142441
Chave de segurança:	CXUKVP4L5Y07K668

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

RECEBEMOS DE FIALHO E DIAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS - AVENIDA DOUTOR JOSE MARIANO 566 PALMEIRAS PONTE NOVA-MG		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 640	EMIÇÃO: 26/11/2021
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1	VALOR TOTAL: 220,00

FIALHO E DIAS LTDA ARQUIVO LOGOMARCA C/ISOFTCOM LOGOTIPO DPG RUA JOAO SETTE, 100 - SAGRADO CORACAO DE JESUS - PONTE NOVA - MG - CEP: 35430104 FONE/FAX: 31381718000 EMAIL: FINANCEIROLC2113@GMAIL.COM	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.640 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3121 1120 2834 8400 0130 5500 1000 0006 4012 4560 5989 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE AQUIRIDOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214449151895 - 26/11/2021 12:21:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0023621220020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TAIB. 20.283.484/0001-30	CNPJ 04.556.087/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		04.556.087/0001-39	26/11/2021
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR JOSE MARIANO 566	Bairro PALMEIRAS	CEP 35430228	DATA ENTRADA/SAÍDA 26/11/2021
MUNICÍPIO PONTE NOVA	FONE/FAX 3138817958	UF MG	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:06

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 220,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST (CISN)	CIDF	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
1	ONU 1075 GLP 2.1 - P-13	27111910	060	5655	UN	2	104,00	208,00	0,00	0,00	0,00
7	OUTROS/AGUA MINERAL 20L	22011000	060	5403	PC	1	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. R\$ 28,48(12,95) Federal, R\$ 40,68(18,49) Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

03/01/2022 13:33

InteRn et...Banki-nG...CAIXA



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 | 003 | 00933054-1

Representação numérica do código de barras: 826500000003 433703802028 112120000008 303611202118

Empresa: DEP AGUA ESG DE PONTE NOVA-MG

Valor: 43,37

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 26/11/2021

Data/hora da operação: 26/11/2021

Código da operação: 00766236

Chave de segurança: 5QZRXLHTS041BPJ

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

**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA, ESGOTO E SANEAMENTO**

Autorizada municipalizada pela Lei nº 699 de 30/12/1966
CNPJ: 23.802.607/0001-64 - Insc. Est. Isento
Av. Ernesto Trivellato, 158 - Ponte Nova - MG
CEP: 35430-000 - PARQ (31) 3819-5350 - www.dmaespontenova.mg.gov.br
Fatura de água, esgoto e serviços

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 11/2021	
AV. DR JOSE MARIANO, 566		NR. GUIA	
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG		03036112021-2	
ROTA: I-6-1700		CATEGORIA/QTDE	
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 1063036@I		1-RES;	
DESCRICAO		VALOR	
TARIFA DE AGUA		28,91	
TARIFA COLETA DE ESGOTO		14,46	
Pg. 26/11/2021			
COD. DEBITO AUTOMATICO: 0000030361			
DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
13/10/2021	11/11/2021	12/12/2021	R\$ 43,37
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO REAL	CONS. FATURADO
17 m3	17 m3	0 m3	MINIMO
NR. DO HIDROMETRO		VAZAO	DIAMETRO
Y15N353170		1.5 m3	1/2"
DATA DE INSTALACAO		30/10/2017	
OCCORRENCIA:			
DADOS DOS ULTIMOS 6 MESES		MENSAGEM	
MES	CONSUMO DIAS	MEDIA	
10/2021	0 30	0,00	
09/2021	1 32	0,03	
08/2021	0 34	0,00	
07/2021	0 28	0,00	
06/2021	1 29	0,03	
05/2021	0 31	0,00	
DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIGENTE		PERIODO DA ANALISE	
		01/10/2021 a 31/10/2021	
PARAMETRO	UNIDADE	VMP	VALOR MEDIO DETECTADO
PR		6,0 a 9,5	60
Turbidez	UT	5,0	60
Cor	mg/l	15,0	60
Cloro Livre	mg/l	0,2 a 2,0	60
Ferro	mg/l	0,3	60
Fluor	mg/l	1,5	60
Coliformes T	-	Ausencia	60
Coliformes E	-	Ausencia	60
FATOR AUTENTICADOR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO			
CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 11/2021	
AV. DR JOSE MARIANO, 566		NR. GUIA	
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG		03036112021-2	
ROTA: I-6-1700		CATEGORIA/QTDE	
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 1063036@I		1-RES;	
VENCIMENTO		VALOR A PAGAR	
12/12/2021		R\$ 43,37	

8265000000-3 43370380202-8 11212000000-8 30361120211-8



03/01/2022 13:25

Internet---Banking---CAIXA



Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 03/01/2022 - 13:25

Mês: Novembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/11/2021	425272	PG PREFEIT	59,25 D	7.149,12 C
04/11/2021	521296	DEB P FGTS	286,59 D	6.862,53 C
04/11/2021	187057	ENVIO TED	1.128,71 D	5.733,82 C
04/11/2021	195211	ENVIO TED	680,00 D	5.053,82 C
04/11/2021	041604	ENVIO TEV	1.128,71 D	3.925,11 C
04/11/2021	041614	ENVIO TEV	1.052,08 D	2.873,03 C
04/11/2021	041623	ENVIO TEV	445,00 D	2.428,03 C
04/11/2021	187057	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.417,58 C
04/11/2021	195211	DOC/TED INTERNET	10,45 D	2.407,13 C
08/11/2021	134294	PG ORG GOV	1.462,36 D	944,77 C
18/11/2021	181307	CRED TEV	62,70 C	1.007,47 C
26/11/2021	766236	PAG AGUA	43,37 D	964,10 C
26/11/2021	142441	ENVIO TED	220,00 D	744,10 C
26/11/2021	142441	DOC/TED INTERNET	10,45 D	733,65 C

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

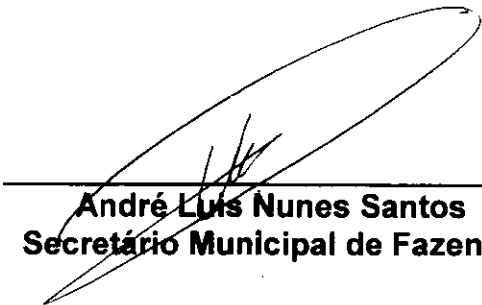
TERMO DE CONFERÊNCIA E CONCESSÃO
DE PARCELAS DE SUBVENÇÃO

ENTIDADE: CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA

PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCELA 04 DE 05 / 2021

Tendo em vista o procedimento encaminhado e de acordo com as exigências legais aprovo a prestação de contas da parcela **04 de 05/2021** no valor de **R\$ 16.608,20** (dezesesseis mil seiscentos e oito reais e vinte centavos) e concedo a liberação da parcela **05 de 05/2021** no valor de **R\$ 16.608,20** (dezesesseis mil seiscentos e oito reais e vinte centavos).

Ponte Nova, 21 de setembro de 2021.



André Luis Nunes Santos
Secretário Municipal de Fazenda



Conferente: Larisse Aparecida Andrade Lelis

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE			
Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS		
CEP.....:	35430-228	CNPJ.....:	045560870001-39
Telefone....:	(31) 99896.1041	Mês/Ano Referência.....:	ago/21
Nº Convênio:		Período de Vigência:	01/01/2021
Valor.....:	76.100,00		31/12/2021
Banco.....:		Nº Conta Bancária:	

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (DIRETOR/PRESIDENTE)				
Nome.....:	VALTENCIR VIANNA			
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS			
CEP.....:	35.430-228	CPF.....:	745.902.606-97	
Telefone....:	(31) 99896.1041	Cargo/Função:	PRESIDENTE	
Gestão.....:	de	02/2018	até	02/2021

INFORMAÇÕES PRESTADAS POR:				
Nome.....:	VALTENCIR VIANNA			
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS			
CEP.....:	35.430-228	CPF.....:	066.382.367-68	
Telefone....:	(31) 99896.1041	Cargo/Função:	PRESIDENTE	

OBSERVAÇÕES:				

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Nº Convênio:	SUBVENÇÃO	CC/C Nº 00933054-1	Mês/Ano Ref...: ago/21

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Nº. do Cheque	Data de Pagamento	Pagamento efetuado a	Recursos de Convênio	Recursos Próprios	TOTAL
158365	19/08/2021	CLINSESMT - SEG. MEDIC. TRABALHO LTDA	45,00		45,00
133635	20/08/2021	CEMIG - 08/2021	63,49	0,39	63,88
138031	20/08/2021	CEMIG - 07/2021	445,55	51,52	497,07
191820	20/08/2021	POUPY DIST COMERCIAL LTDA	1.425,49		1.425,49
77995484	26/08/2021	AGNALDO CELESTINO DA SILVA	3.069,85		3.069,85
142775	26/08/2021	JOSE LIZARDO G. FILHO - 07/2021	2.000,00		2.000,00
168271	01/09/2021	EDSON LANCELOTE FERREIRA	1.499,44		1.499,44
761560069	01/09/2021	ALESSANDRA R. GOMES - 08/2021	445,00		445,00
180371	01/09/2021	EDSON LANCELOTE FERREIRA	1.128,71		1.128,71
62204057	01/09/2021	RIINA DOMENECI DE OLIVEIRA	1.052,08		1.052,08
810491	01/09/2021	INSS 08/2021	1.566,08		1.566,08
417960	01/09/2021	SEC REC FEDERAL	39,90		39,90
511026	01/09/2021	FGTS - 08/2021	319,18		319,18
952889	01/09/2021	DMAES - 08/2021	43,37		43,37
62680337	01/09/2021	DELICIO J STAVANATO	231,40		231,40
193601	01/09/2021	JONESE M. LESSA - 08/2021	680,00		680,00
182214	02/09/2021	FIALHO E DIAS LTDA	206,00		206,00
187860	02/09/2021	CLINSESMT - SEG. MEDIC. TRABALHO LTDA	45,00		45,00
SUB-TOTAL/TOTAL			14.305,54	51,91	14.357,45

4

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Nº Convênio:		Mês/Ano Referência.....:	ago/21
Nº Conta:		Banco.....:	

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA DA RECEITA E DESPESA

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo anterior - Recursos Próprios	373,43 ✓	
Recursos Liberados Convênio	16.608,20 ✓	16.687,55 ✓
Rendimentos sobre Aplicações Financeiras		
Recursos Próprios	4,77 ✓	53,57
Outros Recursos	94,05 ✓	
Estorno de Despesas		
Outros Recursos do convênio		
SUB-TOTAL	17.080,45 ✓	16.741,12 ✓
Despesas Bancárias		114,95 ✓
Outras Despesas		
Estorno de Despesa		
SUB-TOTAL		
SALDO ATUAL		224,38 ✓
TOTAL	17.080,45 ✓	17.080,45 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Nº Convênio:		Mês/Ano Referência.....:	ago/21
Nº Conta..:		Banco.....:	

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saldo Conforme o extrato	224,38

Cheques em Trânsito	0,00

[illegible]

Saldo Contábil	224,38

OBSERVAÇÕES:

26/08/2021

Internet....Banking----CA-IXA

CAIXA**Extrato por período**

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 26/08/2021 - 13:28

Mês: Agosto/2021

Período: 1 - 26

Extrato

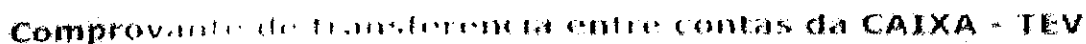
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.725,00 C
04/08/2021	492991	PAG DARF	35,82 D	6.689,18 C
04/08/2021	596158	DEB P FGTS	286,59 D	6.402,59 C
04/08/2021	895924	PAG GPS	1.380,09 D	5.022,50 C
04/08/2021	178065	ENVIO TED	1.128,71 D	3.893,79 C
04/08/2021	182637	ENVIO TED	680,00 D	3.213,79 C
04/08/2021	041506	ENVIO TEV	1.179,98 D	2.033,81 C
04/08/2021	041511	ENVIO TEV	1.052,08 D	981,73 C
04/08/2021	041555	ENVIO TEV	356,00 D	625,73 C
04/08/2021	178065	DOC/TED INTERNET	10,45 D	615,28 C
04/08/2021	182637	DOC/TED INTERNET	10,45 D	604,83 C
05/08/2021	051426	ENVIO TEV	231,40 D	373,43 C
13/08/2021	131609	CRED TEV	94,05 C	467,48 C
19/08/2021	158365	ENVIO TED	45,00 D	422,48 C
19/08/2021	158365	DOC/TED INTERNET	10,45 D	412,03 C
20/08/2021	000341	CRED TED	16.608,20 C	17.020,23 C
20/08/2021	201518	CRED TEV	4,77 C	17.025,00 C
20/08/2021	133635	PG LUZ/GAS	63,88 D	16.961,12 C
20/08/2021	138031	PG LUZ/GAS	497,07 D	16.464,05 C
20/08/2021	191820	ENVIO TED	1.425,49 D	15.038,56 C
20/08/2021	191820	DOC/TED INTERNET	10,45 D	15.028,11 C
24/08/2021	153611	DEVOLTED	2.000,00 C	17.028,11 C
24/08/2021	153611	ENVIO TED	2.000,00 D	15.028,11 C
24/08/2021	153611	DOC/TED INTERNET	10,45 D	15.017,66 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
26/08/2021	261317	ENVIO TED	2.000,00 D	13.017,66 C
26/08/2021	261317			

71

Data: terça-feira, 21 de setembro de 2021 13:46 ERT



11/03/2021 13:34:47

Chave de segurança: 3PCQK40U87FVXC6Q

Help Desk CADA 800-426-9101

26/08/2021

Internet...Banking---CA-IXA

26/08/2021

261324

ENVIO TEV

3.069,85 D

9.937,36 C

7

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

9.804,91

03/09/2021

Internet Banking CAIXA

8



Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 03/09/2021 - 13:32

Mês: Setembro/2021

Período: 1 - 3

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.937,36 C
01/09/2021	417960	PAG DARF	39,90 D ✓	9.897,46 C
01/09/2021	511026	DEB P FGTS	319,18 D ✓	9.578,28 C
01/09/2021	810491	PAG GPS	1.566,08 D ✓	8.012,20 C
01/09/2021	952889	PAG AGUA	43,37 D ✓	7.968,83 C
01/09/2021	168271	ENVIO TED	1.499,44 D ✓	6.469,39 C
01/09/2021	180371	ENVIO TED	1.128,71 D ✓	5.340,68 C
01/09/2021	193601	ENVIO TED	680,00 D ✓	4.660,68 C
01/09/2021	011356	ENVIO TEV	445,00 D ✓	4.215,68 C
01/09/2021	011438	ENVIO TEV	1.052,08 D ✓	3.163,60 C
01/09/2021	011521	ENVIO TEV	231,40 D ✓	2.932,20 C
01/09/2021	168271	DOC/TED INTERNET	10,45 D D B	2.921,75 C
01/09/2021	180371	DOC/TED INTERNET	10,45 D D B	2.911,30 C
01/09/2021	193601	DOC/TED INTERNET	10,45 D D B	2.900,85 C
02/09/2021	~~166115~~	DEVOL TED	206,00 C ✓	3.106,85 C
02/09/2021	104432	ENVIO TED	2.000,00 D ✓	1.106,85 C
02/09/2021	~~166115~~	ENVIO TED	206,00 D ✓	900,85 C
02/09/2021	182214	ENVIO TED	206,00 D ✓	694,85 C
02/09/2021	187860	ENVIO TED	45,00 D ✓	649,85 C
02/09/2021	104432	DOC/TED INTERNET	10,45 D ✓	639,40 C
02/09/2021	166115	DOC/TED INTERNET	10,45 D ✓	628,95 C
02/09/2021	182214	DOC/TED INTERNET	10,45 D ✓	618,50 C
02/09/2021	187860	DOC/TED INTERNET	10,45 D ✓	608,05 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/09/2021	031304	PG PREFEIT	62,83 D ✓	545,22 C
03/09/2021	031311	PG PREFEIT	59,25 D ✓	485,97 C

20/08/2021

Inte-rn Et Banking...c_AIXA



9

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS
Conta origem:	0146 003 00003436-2
Conta destino:	0146 003 00933054-1

Nome destinatário:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Valor:	R\$ 4,77
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	20/08/2021
Data/hora da operação:	20/08/2021 15:18:29

Código da operação:	008241436
Chave de segurança:	8R9JYQLFPAY1EKMh

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000200695-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINSESMT
CPF/CNPJ:	05.129.108/0001-00
Valor:	R\$ 45,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	02 - Pagamentos de Concessionária de Serviços Públicos
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	19/08/2021
Data / Hora da operação:	19/08/2021 14:35:59

Código da operação:	00158365
Chave de segurança:	R1GM3XY79XR12W3S

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Município de Ponte Nova - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2021/316



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 611e9106 Nº NFS-e: 2021/316	Data de Emissão: 19/08/2021 14:12:38 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINSESMT -SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Nome Fantasia: CLINSESMT -SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CNPJ: 05.129.108/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76010688
Endereço: RUA Cônego Trindade, 175, , Guarapiranga, Cep:35430204, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3817-5785 **E-mail:** clinsesmt@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Microempresa Municipal

Dados do Tomador

Razão Social: CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS
CNPJ: 04.556.087/0001-39 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: TRAV. MARIO BONFATI, 01, 204, CENTRO - CEP 35.430-000 - PONTE NOVA - MG **Tel:** (38) 8179-58
E-mail:

Discriminação dos Serviços

Ref 01 exame ocupacional

Observações

Dados Bancários:
SICOOB
AG: 3164
C/C: 200695-2
CNPJ:05.129.108/0001-00

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.13 - Ortopédica.

Código CNAE 8650099	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3152105 - PONTE NOVA - MG	Local de Incidência ISSQN 3152105 - PONTE NOVA - MG

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 45,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 45,00
Alíquota 3,34	Valor do ISSQN R\$ 1,50	Valor Total R\$ 45,00	Valor Líquido R\$ 45,00	

Recebemos de CLINSESMT -SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.			NFS-e 2021/316
Data de recebimento		Assinatura e Documento do recebedor	

20/08/2021

internet...Ban_king__CAIXa



12

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 | 003 | 00933054-1

Representação numérica do código de barras: 836900000008 638801380038 116214970117 080438352173

Empresa: CEMIG DISTRIBUICAO S

Valor: 63,88

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 20/08/2021

Data/hora da operação: 20/08/2021 15:06:24

Código da operação: 00133635

Chave de segurança: QFNEM0TNUERCEN5A

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



Inscr. Estadual 062.322136.0087
 Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1 1084/LMK410IVQWSSJBQ8RC/0078
 Santo Agostinho - CEP 36.190-131
 Emissão: 03/08/2021 10:53:20 08/08/2021 10:26:54 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

CENTRO TERAPEUTICO R. V. CETERVIDAS
AV DOUTOR JOSE MARIANO 566
PALMEIRAS
PONTE NOVA - MG
CEP: 35430-228
MEDIDOR Nº: AMH195177564

Nº DO CLIENTE: 7005402383

CP da instalação 3000025134 **Subclasse** RESIDENCIAL **Classe** Monofásico

Dados de Leitura
 Anterior 01/07 Atual 03/08 Próxima 02/09

Modalidade Tarifária Tarifa Convencional

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	243	266	1	23

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			31,89

ENCARGOS/COBRANÇAS		Valor R\$
Juros 1%am sobre pagamento em: 05/07/21		0,23
Correção IPCA sobre conta 08/2021 pg 05/07/21		0,09
Correção IGPM sobre conta 05/2021 pg 05/07/21		0,07
Cobrança da Conta de Energia de 07 / 2021		31,60

TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)		Valor R\$
Energia Elétrica kWh	0,71297000	
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)		
BANDEIRA VERMELHA P2		4,22

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Pág 1 de 1

841B.A84D.826A.D8AC.E109.0882.3620.EE88

RESERVADO AO FISCO

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
AGO/2021	22/08/2021	R\$ 63,88
Base de Cálculo (R\$):		
ICMS	22,32	0,76
PASEP	22,32	3,50
COFINS		
		R\$ 0,16
		R\$ 0,78

Mês/Ano	Consumo do Cliente kWh	Consumo kWh/dia	Dias de Faturam.
JUL/2021	10	0,33	30
JUN/2021	29	1,00	29
MAI/2021	28	1,00	28
ABR/2021	47	1,42	33
MAR/2021	40	1,33	30
FEV/2021	37	1,32	28
JAN/2021	37	1,12	33
DEZ/2020	29	1,00	29
NOV/2020	267	8,09	33
OUT/2020	37	1,23	30
SET/2020	29	1,00	29
AGO/2020	34	1,03	33

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES

Para pagar esta fatura pelo PIX:



JUL/2021 Band. Verm. P2 - AGO/2021 Band. Verm. P2

Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.877, de 25/05/2021.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local.

Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br

Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.

ACESSE AGORA www.cemig.com.br

CÓDIGO DE DÉBITO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
00804566217	22/08/2021	R\$ 63,88
AGO/2021		3000025134

83690000000-8 55580138003-8 11624487011-7 08043835217-3





14

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 | 003 | 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 836900000040 970701380085 710495464111 080682115912**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 497,07**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 20/08/2021**Data/hora da operação:** 20/08/2021 15:11:59**Código da operação:** 00138031**Chave de segurança:** GUUF7GVNHWLWF1HP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.
CNPJ 06.981.180/0001-16
Inscr. Estadual 062.322136-0087
Av. Bertacena, 1200 - 17ª Andar - Ala A1
Santo Agostinho - CEP 30.190-131

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
Série: 01 NF: 315522034

Controle:
1084/LMK410IVQWSSJBQ8RC/0078

Emissão: 16/07/2021 14:27:00 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada pela
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009782.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA
VIDA

AV DOUTOR JOSE MARIANO 566

PALMEIRAS
PONTE NOVA - MG
CEP: 35430-228

MEDIDOR Nº: APH195084140

Nº DO CLIENTE: 7005402383

Nº de Instalação	Subclasse	Classe
3001992793	Agropecuária Rural	Bifásico
Dados de Leitura		
Anterior	Atual	Próxima
17/06	16/07	18/08
Modalidade Tarifária		
Tarifa Convencional		

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia kWh	3972	4518	1	546

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	546	0,79571739	434,45

ENCARGOS/COBRANÇAS		Valor R\$
Descrição		
Dif. recálculo tarifa integral		51,59
Correção IGPM sobre conta 05/2021 pg 05/07/21		0,95
Correção IGPM sobre conta 12/2020 pg 08/07/21		31,68
Multa 2% sobre conta de 05/2021		8,77
Juros 1%am sobre conta 05/2021 pg 05/07/21		1,59
Juros 1%am sobre conta 12/2020 pg 08/07/21		12,53

TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)		
Energia Elétrica kWh	0,62423552	
ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES		
Subsídio tarifa líquida		40,49
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)		
BANDEIRA VERMELHA P2		55,92

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO E16D.D93E.7707.7F32.8E89.4165.F74B.8CCC

REFERENTE A JUL/2021		VENCIMENTO 16/08/2021	VALOR A PAGAR R\$ 497,07
Base 484,04 (R\$):		Ant. 0,77	R\$ 3,06
ICMS	398,56	3,56	R\$ 14,18
PASEP	398,56		
COFINS			
Mês/Ano	Consumo kWh	Consumo kWh/dia	Dias de Faturam.
JUN/21	333	11,10	30
MAI/21	331	11,41	29
ABR/21	509	19,03	32
MAR/21	309	11,03	26
FEV/21	310	10,33	30
JAN/21	394	11,93	33
DEZ/20	299	10,31	29
NOV/20	302	10,06	30
OUT/20	417	13,03	32
SET/20	292	9,73	30
AGO/20	298	9,03	33
JUL/20	139	4,66	28

Para pagar esta fatura pelo PIX:



A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora

JUN/2021 Band. Verm. P2 - JUL/2021 Band. Verm. P2
Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.877, de 25/05/2021.
Revisão/Atualização cadastral 2021: Você foi convocado para atualizar o seu cadastro na Cemig até 01.12.2021 para manter o benefício tarifário da classe Rural. Informações pelo site ou Tel. 115.
Pela legislação tributária, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do ICMS, PASEP e COFINS.
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

ENDEREÇO RURAL - INSTALAÇÃO: 3001992793
RR048-00166-PT 33 RR RURAIS CGO GRANDE 9999
SANTA CRUZ DO ESCALVADO - MG / CEP: 35383-000



CÓDIGO DE DÉBITO
008068211591

VENCIMENTO
16/08/2021

TOTAL A PAGAR
R\$ 497,07

JUL/2021

3001992793

83690000004-0-97070138008-5-714558411-1-08058211591-2



20/08/2021

Intern-Et Banking CAIXA



16

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0088 / 00000007363-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POUPY DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	00.253.043/0001-89
Valor:	R\$ 1.425,49
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	20/08/2021
Data / Hora da operação:	20/08/2021 14:55:40

Código da operação:	00191820
Chave de segurança:	WHR2TVAYZJGE5X4K

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA



POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA

Rua Santo Antonio - 87 - Santo Antonio

Ponte Nova - MG

CEP: 35430054

Fone (31)3819-8250

Email: poupy@veloxmail.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
0 - ENTRADA

Nº: 60618

Pag.: 1 de 2

SÉRIE: 1

Controle de Fisco

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO CUPOM ECF		131214239446605 - 12/07/2021 10:10:46-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5219058180010	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ 00253043000189	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 31210700253043000189550010000606181006355498
DESTINATÁRIO - REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO TERAP. RECANTO DA VIDA		CNPJ / CPF 04556087000139	DATA DE EMISSÃO 12/07/2021
ENDEREÇO TRAVESSA MARIO BONFATTI - 0000000 - S N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35430018
MUNICÍPIO PONTE NOVA	FONE/FAX 3138817958	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Fatura		HORA DE SAÍDA 09:44:37	
NÚMERO 001	DATA VENCIMENTO 11/08/2021	VALOR 1425,49	NÚMERO
DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	TOTAL DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.425,49
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.425,49	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		1 - Por conta de destinatário	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE	0	ESPECIE	Naõ informada	MARCA	Naõ informada	NUMERAÇÃO	000000	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	RC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
581 - SALSICHA PIF PAF GRANEL KG -	16010000	060	5929	KG	3,3180	10,5907	0,00	35,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
994 - BATATA LAVADA -	07019000	040	5929	KG	4,7600	1,4594	0,00	7,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1014 - CENOURA VERMELHA KG -	07061000	040	5929	KG	1,8450	3,2899	0,00	6,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1106 - PIMENTÃO -	07066000	040	5929	KG	1,8300	4,4907	0,00	7,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1144 - TOMATE -	07020000	040	5929	KG	2,7000	4,3481	0,00	11,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230 - ALHO GRANEL KG -	07032090	040	5929	KG	1,8500	17,6973	0,00	33,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1304 - INHAME -	07143000	040	5929	KG	2,2850	2,5914	0,00	6,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1335 - CEBOLA KG -	07031019	040	5929	KG	2,4800	1,4919	0,00	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350 - MORANGA KG -	07069300	040	5929	KG	1,7800	2,4887	0,00	4,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3841 - OVOS BRANCO CARTELA C 30 -	04072100	040	5929	UN	2,0000	15,9900	0,00	31,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4350 - ENTREGA CIDADE -	07052900	041	5929	UN	1,0000	8,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10658 - OLEO SOJA 900ML -	15079011	060	5929	LT	12,0000	7,2051	0,00	86,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11471 - TOUQUINHO COMUM S CARNE KG -	02091011	060	5929	KG	3,2140	9,9906	0,00	32,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11518 - SUA KG -	02031000	060	5929	KG	4,1140	9,9602	0,00	41,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11655 - COXA SOBRECOXA RESFRIADA KG -	02071300	060	5929	KG	10,3030	8,4897	0,00	87,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16711 - FAROFA PRONTA PACHA 300G MAND.BACON -	19019090	041	5929	UN	4,0000	1,9900	0,00	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24204 - PAPEL ALUM BORDA 4MX30CM -	76071190	041	5929	UN	1,0000	2,5900	0,00	2,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26420 - MAIONESE ARISCO 500GR -	21039011	060	5929	UN	6,0000	3,9500	0,00	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27120 - MOLHO INGLES SABOR 900ML -	21039091	060	5929	UN	1,0000	10,4500	0,00	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27281 - MOLHO CARNE IRIKI 900ML -	21039091	060	5929	UN	1,0000	10,3900	0,00	10,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32377 - SAL REFINADO 1KG -	25010020	041	5929	UN	4,0000	1,0900	0,00	4,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41126 - OREGANO IRIKI 5G -	12119010	041	5929	UN	3,0000	1,7500	0,00	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41140 - CANELA IRIKI 20G PO -	09062000	041	5929	UN	3,0000	4,3000	0,00	13,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41270 - LOURO FOLHA IRIKI 5G -	09109900	041	5929	UN	4,0000	1,7500	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41348 - ERVA DOCE IRIKI 10G -	09096110	041	5929	UN	2,0000	1,9900	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41386 - BICARBONATO SODIO IRIKI 30G -	28383000	041	5929	UN	3,0000	0,9900	0,00	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44943 - CERA BRILHO FACIL 750ML INCOLOR -	34059000	041	5929	UN	2,0000	11,7900	0,00	23,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51019 - FOSFORD FIAT LUX CASA C 6 -	36050000	041	5929	UN	2,0000	3,4500	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60721 - FERMENTO PO ROYAL 250G -	21023000	041	5929	UN	2,0000	7,0800	0,00	14,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94979 - SABAO PEDRA YPE NEUTRO C 5 -	34011900	041	5929	BR	2,0000	9,9900	0,00	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97291 - SABAO MU TIXAN SUDS PH3,4/VEJA -	34222000	060	5929	UN	2,0000	4,9900	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108089 - SALSA DESIDRATADA SABOR 5G -	07129090	041	5929	UN	4,0000	2,1500	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110228 - VELA PRATA VOTIVA GRANCA GG -	34060000	041	5929	UN	1,0000	9,7900	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112246 - VELA P FILTRO STEFANI -	69120000	060	5929	UN	2,0000	6,7500	0,00	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135795 - HAMB FRANGO PIF PAF UN -	16023250	060	5929	UN	4,0000	1,2900	0,00	5,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135917 - HAMB BOL PIF PAF 56G -	16025000	080	5929	UN	26,0000	1,3500	0,00	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139243 - FUBA 1KG -	11022000	041	5929	UN	20,0000	3,3900	0,00	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147392 - MOLHO ALHO SABOR 900ML -	21039091	080	5929	UN	1,0000	11,7500	0,00	11,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
153928 - DESINF.KALIPITO 2L EUCALIPITO -	38089419	041	5929	UN	4,0000	5,4900	0,00	21,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183307 - MULTI USO YPE FACIL 500ML CLASSICO -	34022000	060	5929	UN	4,0000	2,6900	0,00	10,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189354 - CAFE 500G -	09012100	041	5929	UN	8,0000	7,9900	0,00	63,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223492 - ESPONJA ESFREG.BRILH.MULTIUSO L4P3 -	68053090	060	5929	UN	1,0000	3,0900	0,00	3,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Mens S1: 982.43 barreiros - 151.68 Mno Iro - 321.38 MOTA FISCAL ref. a NF-e - Num: 000036625 Serie: 014 Data: 12.07.21 - - Fno Aprox IPI: 200.46 Federal e 244.82 Estadual Fonte: BPI	

POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA  POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA Rua Santo Antonio - 87 - Santo Antonio Ponte Nova - MG CEP: 35430054 Fone: (31)3819-8250 Email: poupy@veloxmail.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 0 - ENTRADA Nº: 60618 Pag.: 2 de 2 SÉRIE: 1	Controle de Fisco 18  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO CUPOM ECF		131214239446605 - 12/07/2021 10:10:46-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5219058180010	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ 00253043000189	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 312107002530430001895550010000606181006355498

237390 - BISC.KROKAN KROKERO 800G COCO -	19053100	050	5929	UN	1,0000	8,3500	0,00	8,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
239820 - JOELHO SUINO KG -	02101100	050	5929	KG	4,4780	12,9901	0,00	58,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261814 - ESPONJA DE ACO ASSOLAN 80G -	73231000	080	5929	PC	4,0000	1,0900	0,00	4,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267533 - COPO DESC.COPOBRAS 300ML BCO C100 -	39241050	050	5929	UN	1,0000	10,4900	0,00	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277754 - BISC.KROKERO SORTIDO COCO 1.5KG -	19053100	060	5929	UN	1,0000	16,8600	0,00	16,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
281959 - LEITE COND.CEMIL 395G -	04029900	060	5929	UN	3,0000	4,4900	0,00	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
281959 - FARINHA TRIGO TRES COROAS 1KG -	11010010	041	5929	UN	10,0000	3,7500	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
298223 - ACUCAR CRISTAL ALYRIHO 5KG -	17019906	060	5929	UN	6,0000	13,9900	0,00	83,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
299527 - EMPANADO FRANGO PERDIGAO 100G -	16023230	060	5929	UN	30,0000	1,8500	0,00	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301589 - LINGUICA P CHURRASCO SUINA KG -	16010000	060	5929	KG	4,3820	11,4901	0,00	50,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303422 - FILE PEITO FRANGO BANDEJA 1KG -	02071400	080	5929	UN	4,0000	13,9900	0,00	55,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
329859 - LOMBO CONGELADO ILHA KG -	02032900	060	5929	KG	1,8600	16,9892	0,00	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
333412 - LAMPADA BULBO LED 9W 6500K -	85395000	060	5929	UN	5,0000	5,6900	0,00	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
334747 - EXT.TOM PREDILETA 350G -	20029090	080	5929	UN	10,0000	1,9900	1,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344081 - TF ALHA PAPEL MILI 200FLS BIG PACK -	48183090	060	5929	UN	1,0000	7,5500	0,00	7,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362024 - CR.LEITE ITAMBE NOLAC 200G TP -	04015021	060	5929	UN	3,0000	3,5900	0,00	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366717 - SABAO PO KLIP 500G PERF. INTENS. ROSA -	34022000	060	5929	UN	2,0000	3,0600	0,00	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371407 - GUARD.PAPEL KITCHEN F5 PEQUENO 50FL -	48183000	060	5929	UN	2,0000	2,1900	0,00	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
383554 - COLORAU SABOR 1KG -	21039021	060	5929	UN	1,0000	13,0500	0,00	13,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387187 - MILHO VERDE STELLA D ORO 170G -	20058000	060	5929	UN	8,0000	2,5900	0,00	20,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
390538 - PALHA ACO ACOBOM N-1 AZUL -	73231000	080	5929	UN	5,0000	1,1500	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
390545 - PALHA ACO ACOBOM N-2 LARANJA -	73231000	080	5929	UN	5,0000	1,1500	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
407151 - MARGARINA CLAYBOM MANTEIGA 500G -	15171000	080	5929	UN	5,0000	4,9900	0,00	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
414944 - SACO FREEZ.MICRO BAIANINHA 3KG -	39232990	041	5929	UN	1,0000	3,8900	0,00	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
416580 - ROSQ.PANCO 500G CHOCOLATE -	19053100	060	5929	UN	1,0000	4,5500	0,00	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
416597 - ROSQ.PANCO 500G COCO -	19053100	080	5929	UN	1,0000	4,5500	0,00	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
458559 - EXT.TOM.CAJAMAR 350G LT -	20029090	060	5929	LT	6,0000	3,1500	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
683967 - COPO DESC.COPOPLAST 50ML 100UN -	39241000	060	5929	UN	1,0000	2,0500	0,00	2,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

26/08/2021

In: Ternet---Bank-I-ng:::CAIXA



19

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00933054-1

Conta destino: 0146 | 013 | 00142269-0

Nome destinatário: AGNALDO CELESTINO DA SILVA

Valor: R\$ 3.069,85

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 26/08/2021

Data/hora da operação: 26/08/2021 13:24:46

Código da operação: 077995484

Chave de segurança: YFHWJ79Z60KM3XUG

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 04.556.087/0001-39		02 Razão Social/Nome CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida DR JOSE MARIANO, 566					04 Bairro PALMEIRAS
05 Município PONTE NOVA	06 UF MG	07 CEP 35.430-228	08 CNAE 8720-4/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 124 98499.74-3		11 Nome AGNALDO CELESTINO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA SANTA LUCIA, 260					13 Bairro PONTAL
14 Município PONTE NOVA	15 UF MG	16 CEP 35.430-500	17 CTPS (nº, série, UF) 1166731 - 0050 / MG	18 CPF 037.981.146-41	
19 Data de Nascimento 21/02/1978	20 Nome da Mãe CONCEIÇÃO APARECIDA CELESTINO DA SILVA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.222,20	24 Data de Admissão 09/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/08/2021	26 Data de Afastamento 20/08/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 814,80	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 34,18	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 814,80	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 1.146,22	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 382,07
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.192,07
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 61,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 61,11
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 122,22
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.069,85

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 04.556.087/0001-39		02 Razão Social/Nome CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS 21		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.98499.74-3		11 Nome AGNALDO CELESTINO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 1166731 - 0050 / MG		18 CPF 037.981.146-41	19 Data de Nascimento 21/02/1978	20 Nome da Mãe CONCEIÇÃO APARECIDA CELESTINO DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/08/2021	26 Data de Afastamento 20/08/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 24 de 2021 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3069,83, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

P. nova mg. 24 de agosto de 2021

Valtencir Vianna

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS
VALTENCIR VIANNA
PRESIDENTE
086.382.367-68

[Assinatura]
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

26/08/2021

Internet__Banking:::CAIXA



22

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1481 / 00000014962-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LIZARDO GOMES FILHO
CPF/CNPJ:	491.007.776-68
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2021
Data / Hora da operação:	26/08/2021 13:16:32

Código da operação:	00142775
Chave de segurança:	VWL4W0FSEP24958P

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.

CEP: 35.430.228

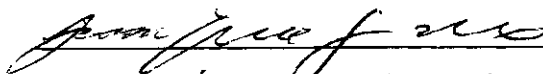
FON.: 99557-9519

CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R 2.000,00

JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº M-2. 217.550 SSP/MG, inscrito no CPF do MF sob o nº 491.007.776-6-68, residente e domiciliado na Praça Cid Martins Soares, nº 62, Palmeiras, Ponte Nova – MG, CEP 35.430.227, **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS, Centro Terapêutico Recanto da Vida, a importância acima mencionada (dois mil reais) 2.000,00 referente ao pagamento do aluguel do sítio onde funciona a comunidade terapêutica, situada no km nove da rodovia Ponte Nova Rio Doce do mês de julho de 2021.

Ponte Nova, 23 de agosto de 2021.


JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO

01/09/2021

Internet...Ba.nKi-ng CAIXA



24

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0509 / 00000011790-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDSON LACELOTE FERREIRA
CPF/CNPJ:	377.519.136-49
Valor:	R\$ 1.499,44
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2021
Data / Hora da operação:	01/09/2021 13:27:07

Código da operação:	00168271
Chave de segurança:	ZR90LR9U5G6M5UPZ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

25

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado EDSON LACELOTE FERREIRA	Número Carteira Profissional 76169	Série 565

PERÍODOS

De Aquisição 02/03/2020 A 01/03/2021	De Gozo das Férias 01/09/2021 A 30/09/2021 = 30 Dias	De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.222,20
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.222,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.222,20	P
1/3 das Férias:	407,40	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	130,16	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.629,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	130,16	D
TOTAL LIQUIDO:	1.499,44	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.499,44 (um mil quatrocentos e noventa e nove reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

EDSON LACELOTE FERREIRA

CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS

Data: 30/08/2021

CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA
CETERVIDAS
CNPJ nº 06.556.087/0001-38
INSC. EST. 152520

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS, estabelecida a Avenida DR JOSE MARIANO, 566 em PONTE NOVA a importância de R\$ 1.499,44 (um mil quatrocentos e noventa e nove reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2021
PONTE NOVA

EDSON LACELOTE FERREIRA

01/09/2021

Internet...Banking CAIXA



26

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0146 / 003 / 00933054-1
Conta destino: 0146 / 1288 / 000765635321-7

Nome destinatário: ALESSANDRA REGINA GOMES
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 445,00

Data de débito: 01/09/2021
Data/hora da operação: 01/09/2021 13:56:59

Código da operação: 761560069
Chave de segurança: WF3U23MW1U1R5WHH

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

27

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA Estado de MINAS GERAIS Av. Caetano Marinho 308 - Centro CEP 35430-001 - PONTE NOVA C.N.P.J. 23.804.149/0001-29 - INSC. EST. Isento FONE: (31)3819-5454		NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA) 1ª VIA Usuário do Serviço		NOTA FISCAL Nº 88747																			
UNIDADE EMITENTE																							
DATA DA EMISSÃO 30/08/2021		NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vínculo empregatício		COD. DA OPERAÇÃO 12																			
PRESTADOR DO SERVIÇO																							
NOME 000400 - ALESSANDRA REGINA GOMES		PIS 17066343776																					
ENDEREÇO TRA MARIO BONFATTI 02 ap 201 CENTRO		CEP 35430-18		ESTADO MG																			
MUNICÍPIO PONTE NOVA		C.N.P.J./CPF 026.865.076-40		INSCRIÇÃO ESTADUAL: -																			
TOMADOR DE SERVIÇO																							
NOME 001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		ESTADO MG																					
ENDEREÇO Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras		CEP 35430-228																					
MUNICÍPIO Ponte Nova		C.N.P.J./CPF 04.556.087/0001-39		INSCRIÇÃO ESTADUAL: -																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº ITEM</th> <th>QUANT</th> <th>DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>20,00</td> <td>ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021</td> <td>25,00</td> <td>500,00</td> </tr> </tbody> </table>						Nº ITEM	QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	1	20,00	ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021	25,00	500,00								
Nº ITEM	QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT	VALOR TOTAL																			
1	20,00	ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021	25,00	500,00																			
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ISSQN</th> <th>BASE ISSQN</th> <th>VALOR ISSQN</th> <th>IRRF</th> <th>BASE IRRF</th> <th>VALOR IRRF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00%</td> <td>500,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> <td>801,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>			ISSQN	BASE ISSQN	VALOR ISSQN	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF	0,00%	500,00	0,00	0,00%	801,00	0,00	<table border="1"> <thead> <tr> <th>INSS</th> <th>BASE INSS</th> <th>VALOR INSS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11,00%</td> <td>500,00</td> <td>55,00</td> </tr> </tbody> </table>			INSS	BASE INSS	VALOR INSS	11,00%	500,00	55,00
ISSQN	BASE ISSQN	VALOR ISSQN	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF																		
0,00%	500,00	0,00	0,00%	801,00	0,00																		
INSS	BASE INSS	VALOR INSS																					
11,00%	500,00	55,00																					
SUB-TOTAL R\$ 500,00 I.S.S.Q.N. R\$ 0,00 I.R.R.F. R\$ 0,00 INSS R\$ 55,00 TOTAL R\$ 500,00			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00 Não Cadastrado Não Cadastrado																				
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR 																							

NOTA FISCAL

RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO

Nº **88747**



22

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0509 / 00000011790-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDSON LACELOTE FERREIRA
CPF/CNPJ:	377.519.136-49
Valor:	R\$ 1.128,71
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2021
Data / Hora da operação:	01/09/2021 14:29:33

Código da operação:	00180371
Chave de segurança:	JV37GNWTUEHP26PR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL

Mensalista

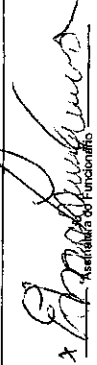
Folha Mensal

Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
12	EDSON LACELOTE FERREIRA	410105	2	1
	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.222,20		
998	I.N.S.S.	7,65		93,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.222,20	93,49	
			Valor Líquido ➡	1.128,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.222,20	1.222,20	1.222,20	97,77	1.128,71	0,00

24



01.08.2021

Data

01/09/2021

Internet Banking CAIXA



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

30

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	0146 001 00033200-6

Nome destinatário:	RINA DOMENECI DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 1.052,08
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	01/09/2021
Data/hora da operação:	01/09/2021 14:38:02

Código da operação:	062204057
Chave de segurança:	U5V97Y8RWY1M004K

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

ENIRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS
NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

31

Folha Mensal
Agosto de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim
11	RINA DOMENICI DE OLIVEIRA	411005	1	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO	Admissão:	14/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.138,00		
998	I.N.S.S.	7,55		85,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.138,00	85,92	
			Valor Líquido ➡	1.052,08	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.138,00	1.138,00	1.138,00	91,04	1.052,08	0,00

Rina Domenici de Oliveira
Assinatura do Funcionário

04/09/2021
Data

CAIXA

32

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

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 / 00933054-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	08/2021
	05- IDENTIFICADOR	04556087000139
	06- VALOR DO INSS	1.334,71
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CETERVIDAS AVENIDA DR JOSE MARIANO 566 031-995579519	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	231,37
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.566,08
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 01092021 014600300933054 810491		

Identificação da operação: CETERVIDAS**Data/hora da operação:** 01/09/2021 14:43:17**Código da operação:** 00810491**Chave de segurança:** AFU3U4H0CVM2YVGG**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

33

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4-COMPETÊNCIA	08/2021	
	5-IDENTIFICADOR	04.556.087/0001-39	
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 71 - CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS Avenida DR JOSE MARIANO, 566 PALMEIRAS 35430228 PONTE NOVA - MG 3138173068	6-VALOR DO INSS	1.334,71	
	7-VALOR DO INSS		
	8-		
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/09/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	231,37
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11-TOTAL	1.566,08	
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

01/09/2021

In t_ernet---banking CAIXA

34

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito:	0146 / 003 / 00933054-1

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.556.087/0001-39
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE CETERVIDAS / (31) 99557-9519	06- DATA DE VENCIMENTO	24/09/2021
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 39,90
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 39,90
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 01092021 014600300933054 00417960		

Identificação da operação:	CETERVIDAS
Data de débito:	01/09/2021
Data/hora da operação:	01/09/2021 14:51:18

Código da operação:	00417960
Chave de segurança:	SFAQUGRHL25CU8FW

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

35

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	04.556.087/0001-39
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	24/09/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS	07 VALOR DO PRINCIPAL →	39,90
Data limite para acolhimento: 24/09/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 5041 - MG	10 VALOR TOTAL →	39,90
SENA (Versão:5.0.0)	31/08/2021 09:38:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 / 00933054-1**Representação numérica do código de barras:**

858200000031 191801792100 907656050807 455608700013

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/09/2021**Competência:** 08/2021**Valor recolhido:** 319,18**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data / hora:** 01/09/2021 15:02:41**Data de Débito:** 01/09/2021**Código da operação:** 00511026**Chave de segurança:** 2V626GWYE36P3J3Q**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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 31/08/2021 - 14:32:05

37

TIPO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

SEFIP - 8.40

RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CENTRO TERAP. RECANTO DA VIDA CETERVIDAS				(0031)38173068
03-PAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	3.989,80	3	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	04.556.087/0001-39	08/2021	07/09/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
319,18	0,00	319,18

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021

6
858200000031 191801792100 907656050807 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

01/09/2021

Internet Banking CAIXA

38



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

Nome: CENTRO TERAP RECAN TO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 | 003 | 00933054-1

Representação numérica do código de barras: 826500000003 433703802028 109120000004 303608202113

Empresa: DEP AGUA ESG DE PONT

Valor: 43,37

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 01/09/2021

Data/hora da operação: 01/09/2021 15:10:15

Código da operação: 00952889

Chave de segurança: QFWLQTA5FHUM8C5S

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

**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA, ESGOTO E SANEAMENTO**

Autarquia municipal criada pela Lei nº 650 de 30/12/1966
CNPJ: 23.907.507/0001-64 - Ins. Est. "Santo"
Av. Ernesto Figueiredo, 154 - Ponte Nova - MG
CEP: 35430-141 - FONE: (31) 3819-5550 - www.dmaes.pontenova.mg.gov.br
Fatura de água, esgoto e serviços

39

CENTRO TERAPÊUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 08/2021	
AV. DR JOSE MARIANO, 566		NR. GUIA	
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG		03036082021-8	
ROTA: I-6-1700		CATEGORIA/QTDE	
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 10630360I		1-RES;	
DESCRICAO		VALOR	
TARIFA DE AGUA		28,91	
TARIFA COLETA DE ESGOTO		14,46	
COD. DEBITO AUTOMATICO: 0000030361			
DATA LETURA ANTERIOR	DATA LETURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
09/07/2021	12/08/2021	12/09/2021	R\$ 43,37
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO REAL	CONS. FATURADO
16 m3	16 m3	0 m3	MINIMO
NR. DO HIDROMETRO		VALOR	DIAMETRO
Y15N353170		1.5 m3	1/2"
			DATA DE INSTALACAO
			30/10/2017
OCCORRENCIA:			
DADOS DOS ÚLTIMOS 6 MESES		MENSAGEM	
MES	CONSUMO DIAS	ATUALIZE SEUS DADOS CADASTRAIS E TENHA ACESSO A SERVICOS DISPONIBILIZADOS NO SITE DO DMAES.	
07/2021	0 28 0,00		
06/2021	1 29 0,03		
05/2021	0 31 0,00		
04/2021	1 31 0,03		
03/2021	0 28 0,00		
02/2021	0 30 0,00		
DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIGENTE		PERIODO DA ANALISE	
		01/07/2021 a 31/07/2021	
PARAMETRO	UNIDADE	IMP	VALOR MEDIO
PH		8,0 a 9,5	60
Turbidez	UT	5,0	60
Cor	mg/l	15,0	60
Cloro livre	mg/l	0,2 a 2,0	60
Ferro	mg/l	0,3	60
Fluor	mg/l	1,5	60
Coliformes T	-	Ausencia	60
Coliformes E	-	Ausencia	60
FATURAMENTO DO MÊS - 12/08/2021 08:52			
CENTRO TERAPÊUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 08/2021	
AV. DR JOSE MARIANO, 566		NR. GUIA	
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG		03036082021-8	
ROTA: I-6-1700		CATEGORIA/QTDE	
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 10630360I		1-RES;	
VENCIMENTO		VALOR A PAGAR	
12/09/2021		R\$ 43,37	

8265000000-3 43370380202-8 1091200000-4 30360820211-3



01/09/2021

Internet Banking CAIXA



40

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAPIA RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	0146 001 00034481-0

Nome destinatário:	DELICIO JOSE STAVANATO
Valor:	R\$ 231,40
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	01/09/2021
Data/hora da operação:	01/09/2021 15:21:07

Código da operação:	062680337
Chave de segurança:	402MTHTR7N9L6QLX

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

41

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA Estado de MINAS GERAIS Av. Caetano Marinho 306 - Centro CEP 35430-001 - PONTE NOVA C.N.P.J.: 23.804.149/0001-29 - INSC. EST.: Isento FONE: (31)3819-5454		NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA) <table border="1"> <tr> <td>1ª VIA</td> <td>NOTA FISCAL</td> </tr> <tr> <td>Usuário do Serviço</td> <td>Nº 88744</td> </tr> </table>		1ª VIA	NOTA FISCAL	Usuário do Serviço	Nº 88744
1ª VIA	NOTA FISCAL						
Usuário do Serviço	Nº 88744						
UNIDADE EMITENTE							
DATA DA EMISSÃO 27/08/2021		NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vínculo empregatício					
		COD. DA OPERAÇÃO 12					
PRESTADOR DO SERVIÇO							
NOME: 003924 - DELCIO JOSE STAVANATO ENDEREÇO: Rua SAO GERALDO 364 CENTRO PIS: 10846267109 MUNICÍPIO: PONTE NOVA CEP: 35430-066 ESTADO: MG C.N.P.J./CPF: 422.361.186-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-							
TOMADOR DO SERVIÇO							
NOME: 001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS ENDEREÇO: Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras MUNICÍPIO: Ponte Nova CEP: 35430-228 ESTADO: MG C.N.P.J./CPF: 04.556.087/0001-39 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-							
QNT	QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT	VALOR TOTAL			
1	1,00	SERVIÇOS DE CONTABILIDADE REF. AGOSTO/21	260,00	260,00			
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO							
			SUB-TOTAL R\$:	260,00			
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.		
0,00 %	260,00	0,00	0,00 %	1.299,40	0,00		
			I.S.S.Q.N. R\$:	0,00			
			I.R.R.F. R\$:	0,00			
			I.N.S.S. R\$:	28,60			
FUNCIONARIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00				
			Não Cadastrado Não Cadastrado				
			TOTAL R\$:		260,00		
NOTA FISCAL RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.							



42

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000310068-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA
CPF/CNPJ:	890.097.546-34
Valor:	R\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	01/09/2021
Data / Hora da operação:	01/09/2021 15:36:23

Código da operação:	00193601
Chave de segurança:	QMNYJF5EL7Y3FSGY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

43



CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.

CEP: 35.430.228

FON.: 99557-9519

CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R\$680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, solteira, portadora da Cédula de Identidade nº 6.816.654 SSP/MG, inscrita no CPF do MF sob o nº 890.097.546-34, proprietária da casa de endereço na Av. José Mariano nº 566, Palmeiras- Ponte Nova – MG, onde localiza o escritório comercial da Entidade, DECLARA que recebeu do CETERVIDAS – Centro Terapêutico Recanto da Vida a importância acima mencionada (seiscentos e oitenta reais), referente ao pagamento do aluguel do mês de agosto de 2021.

Ponte Nova, 01 de setembro de 2021.

JONESE MÁRTIR LESSA



44

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000028361-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FIALHO E DIAS LTDA
CPF/CNPJ:	20.283.484/0001-30
Valor:	R\$ 206,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	02/09/2021
Data / Hora da operação:	02/09/2021 14:45:09

Código da operação:	00182214
Chave de segurança:	A4VT8UPQGJSXUE6Z

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. R\$ 27,71 (13,45) Federal, R\$ 37,08 (18,00) Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

46

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000200695-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINSESMT
CPF/CNPJ:	05.129.108/0001-00
Valor:	R\$ 45,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	02 - Pagamentos de Concessionária de Serviços Públicos
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	02/09/2021
Data / Hora da operação:	02/09/2021 15:12:35

Código da operação:	00187860
Chave de segurança:	KANZU58R25S9HAYM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Município de Ponte Nova - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2021/347



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 612ff24a Nº NFS-e: 2021/347	Data de Emissão: 01/09/2021 18:36:10 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINSESMT -SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Nome Fantasia: CLINSESMT -SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CNPJ: 05.129.108/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 76010688
Endereço: RUA Cônego Trindade, 175, , Guarapiranga, Cep:35430204, PONTE NOVA - MG
Telefone: (31) 3817-5785 **E-mail:** clinsesmt@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Microempresa Municipal

Dados do Tomador

Razão Social: CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS
CNPJ: 04.556.087/0001-39 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: TRAV. MARIO BONFATI, 01, 204, CENTRO - CEP 35.430-000 - PONTE NOVA - MG **Tel:** (38) 8179-58
E-mail:

Discriminação dos Serviços

Ref a 01 exame ocupacional

Observações

Dados Bancários:
SICOOB
AG: 3164
C/C: 200695-2
CNPJ: 05.129.108/0001-00

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.13 - Ortopédica.

Código CNAE 8650099	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3152105 - PONTE NOVA - MG	Local de Incidência ISSQN 3152105 - PONTE NOVA - MG

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 45,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 45,00
Alíquota 3.34	Valor do ISSQN R\$ 1,50	Valor Total R\$ 45,00	Valor Líquido R\$ 45,00	

Recebemos de CLINSESMT -SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2021/347
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

02/09/2021

Internet Bank-ing---C_Aixa



48

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1481 / 00000014962-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LIZARDO GOMES FILHO
CPF/CNPJ:	491.007.776-68
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	02/09/2021
Data / Hora da operação:	02/09/2021 16:37:26

Código da operação:	00104432
Chave de segurança:	22CC22Q610RJAT5J

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

49

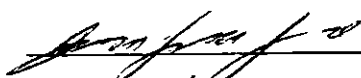


CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.
CEP: 35.430.228
FON.: 99557-9519
CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R 2.000,00

JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº M-2. 217.550 SSP/MG, inscrito no CPF do MF sob o nº 491.007.776-6-68, residente e domiciliado na Praça Cid Martins Soares, nº 62, Palmeiras, Ponte Nova – MG, CEP 35.430.227, **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS, Centro Terapêutico Recanto da Vida, a importância acima mencionada (dois mil reais) 2.000,00 referente ao pagamento do aluguel do sítio onde funciona a comunidade terapêutica, situada no km nove da rodovia Ponte Nova Rio Doce do mês de agosto **de 2021**.

Ponte Nova, 02 de setembro de 2021.



JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO

03/09/2021

Int-er-n.et Ba-anking CAIXA



50

Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 146 / 003 / 00933054-1

Representação numérica do código de barras:

816400000005 628334152020 109030100001 100456823499

Convênio: PM DE PONTE NOVA-MG

Valor: 62,83

Data de vencimento: 03/09/2021

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 03/09/2021

Data/hora da operação: 03/09/2021 13:02:59

Código da operação: 00955556

Chave de segurança: PH8C8XYNUJ621E0E

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 PONTE NOVA C.N.P.J.: 23.804.149/0001-29 Av. Caetano Marinho, 306 - Centro CEP: 35430-001 - Telefone: (31)3819-5454 DAM - Documento de Arrecadação Municipal		IPTU 2021
NOME DO CONTRIBUINTE 29853 - JONESE MARTIR LESSA		Inscrição 01.02.041.0022.002
ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE DOUTOR JOSÉ MARIANO 566 NOVO TEMPO PALMEIRAS PONTE NOVA MG 35430228		
LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL Avenida DR JOSE MARIANO, 566 - NOVO TEMPO - PALMEIRAS - 35430228		
RECEITA		VALOR EM R\$
IPTU		38,80
TAXA COLETA RESIDUO SOLIDOS		20,45
TAXA DE SEGUNDA VIA		3,92
CORREÇÃO		62,83
MULTA 1,19		JUROS 0,47
DESCONTO		62,83
AREA DO LOTE 61,38	AREA CONSTRUIDA 89,14	VALOR VENAL DO TERRAÇO 0,00
AREA TRIBUTÁVEL DO LOT 61,38	FATOR CORRETIVO DA CON 0,61	VALOR VENAL DECLARADO 0,00
AREA IDEAL 51,84	VALOR M2 CONSTRUIDO 957,35	VALOR VENAL IMÓVEL 89.853,81
FATOR CORRETIVO DO TER 0,90	VALOR VENAL DA CONSTRU 52.056,29	ALÍQUOTA 0,50
VALOR M2 TERRENO 382,94	AREA DO TERRAÇO 0,00	VALOR IPTU APURADO 349,27
VALOR VENAL DO TERRENO 17.797,52	VALOR M2 CONSTRUIDO TE 287,21	DESCONTO AREA VERDE PE 0,00
AREA TOTAL UNIDADE 89,14	FATOR CORRETIVO DO TER 0,00	DESCONTO MEIO AMBIENTE 0,00
OBSERVAÇÕES Agentes Credenciados: B. Brasil, Itaú, Sicoob, Mercantil, Bradesco, Santander e Lotéricas.		
B. Brasil, Itaú, Sicoob, Mercantil, Bradesco, Santander e Lotéricas.		
DATA P/ PAGTO. 03/09/2021 PARCELA: 4/9 Nº GUIA 04568234		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA EMISSÃO 31/08/2021 16:20:30 USUÁRIO: bneane VIA CONTRIBUINTE		
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA DAM - Documento de Arrecadação Municipal		
01.02.041.0022.002 29853 - JONESE MARTIR LESSA		
IPTU 2021 PARCELA: 4/9 Nº GUIA 04568234		
DATA P/ PAGAMENTO 03/09/2021		
CORREÇÃO MONETÁRIA		
MULTA 1,19		
TOTAL		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA VIA BANCO		
8164000000-5 62833415202-0 10903010000-1 10045682349-9		

51

03/09/2021

In.te.m-Et---BaNking...CAI:Xa

CAIXA

52

Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 146 / 003 / 00933054-1

Representação numérica do código de barras:

816900000000 592534152026 109100100006 100456823697

Convênio: PM DE PONTE NOVA-MG

Valor: 59,25

Data de vencimento: 10/09/2021

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 03/09/2021

Data/hora da operação: 03/09/2021 13:10:12

Código da operação: 00958582

Chave de segurança: 3P24LXKL5CJ3P26N

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

53

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA Imposto Predial e Territorial Urbano - 2021 Taxa de Serviço Urbano - 2021		PARCELA 06/09	VENCIMENTO 10/09/2021
CONTRIBUINTE JONESE MARTIR LESSA		RECEITA	VALOR (R\$)
GAM 4568236		IPTU	38,80
INSCRIÇÃO 01.02.041.0022.002		TCRS	20,45
VALOR DA PARCELA 59,25		PAGAVEL EM: BANCO DO BRASIL, CASAS LOTÉRICAS, ITAÚ, SICOOB, MERCANTIL, BRADESCO, BANCO SANTANDER.	
VIA BANCO			

81690000000-0 59253415202-6 10910010000-6 10045682369-7





54

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

Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito:	0146 003 00933054-1

Representação numérica do código de barras:	836800000025	615901380084	610799017112	080682115912

Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S
Valor:	261,59
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	03/09/2021
Data/hora da operação:	03/09/2021 13:29:16

Código da operação:	00967329
Chave de segurança:	17986MTFY1URM005

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.
CNPJ 06.961.180/0001-16
Inscr. Estadual 062.322.138.0087
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1 1085/LMK410IVQWSSJBQ8RC/0078
Emissão: 18/08/2021 Impressão: 02/09/2021 10:47:52 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada pela
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.00009762.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Controle:

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA
AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 Nº DO CLIENTE: 7005402383

PALMEIRAS
PONTE NOVA - MG
CEP: 35430-228
MEDIDOR Nº: APH195084140

Nº da Instalação 3001992793	Subclasse Agropecuária Rural	CRÉDITO Bifásico									
Modalidade Tarifária Tarifa Convencional											
<table border="1"> <tr> <th colspan="3">Datas de Leitura</th></tr> <tr> <td>Anterior</td><td>Atual</td><td>Próxima</td></tr> <tr> <td>18/07</td><td>18/08</td><td>20/09</td></tr> </table>			Datas de Leitura			Anterior	Atual	Próxima	18/07	18/08	20/09
Datas de Leitura											
Anterior	Atual	Próxima									
18/07	18/08	20/09									

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia kWh	4518	4888	1	370

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	370	0,81368748	301,04
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Dif. recálculo tarifa integral			34,94
TARIFAS APLICADAS(Sem impostos)			
Energia Elétrica kWh	0,63880000		
ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES			
Subsídio tarifa líquida			27,44
Compensação DIC trimestral - 2 trim 2021			46,95
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)			
BANDEIRA VERMELHA P2			44,72

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO F45F.9E95.15C5.E3BC.7BE8.AC0B.F776.9870

REFERENTE A AGO/2021		VENCIMENTO 16/09/2021	VALOR A PAGAR R\$ 261,59
ICMS	Base de Cálculo (R\$): 275,51	Alíquota: 0,76	Valor: R\$ 2,08
PASEP	275,51	3,50	R\$ 9,64
COFINS			
Mês/Ano	Consumo do Mês kWh	Consumo do Mês kWh/dia	Dias de Faturam.
JUL/21	546	18,82	29
JUN/21	333	11,10	30
MAI/21	331	11,41	29
ABR/21	809	19,03	32
MAR/21	309	11,03	28
FEV/21	310	10,33	30
JAN/21	394	11,93	33
DEZ/20	299	10,31	29
NOV/20	302	10,06	30
OUT/20	417	13,03	32
SET/20	292	9,73	30
AGO/20	298	9,03	33



A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora

JUL/2021 Band. Verm. P2 - AGO/2021 Band. Verm. P2
Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.877, de 25/05/2021.
Revisão/Atualização cadastral 2021: Você foi convocado para atualizar o seu cadastro na Cemig até 01.12.2021 para manter o benefício tarifário da classe Rural. Informações pelo site ou Tel. 116.
Pela legislação tributária, os descontos e que se refere o Decreto Federal 7.091/13 também integram a base de cálculo do ICMS, PASEP e COFINS.
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

ENDEREÇO RURAL - INSTALACAO: 3001992793
RR048-00188-PT 33 RR RURAIS CGO GRANDE 9999
SANTA CRUZ DO ESCALVADO - MG / CEP: 35383-000

CÓDIGO DE DÉBITO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
008089214591	16/09/2021	R\$ 261,59
AGO/2021	3001992793	





PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

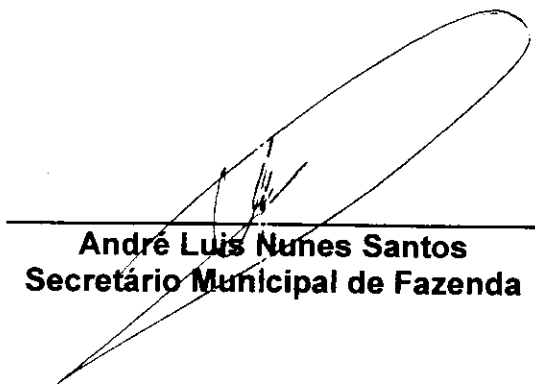
TERMO DE CONFERÊNCIA E CONCESSÃO
DE PARCELAS DE SUBVENÇÃO

ENTIDADE: CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA

PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCELA 03 DE 05 / 2021

Tendo em vista o procedimento encaminhado e de acordo com as exigências legais aprovo a prestação de contas da parcela **03 de 05/2021** no valor de **R\$ 16.608,20** (dezesesseis mil seiscentos e oito reais e vinte centavos) e concedo a liberação da parcela **04 de 05/2021** no valor de **R\$ 16.608,20** (dezesesseis mil seiscentos e oito reais e vinte centavos).

Ponte Nova, 16 de agosto de 2021.



André Luis Nunes Santos
Secretário Municipal de Fazenda

Larisse Aparecida Andrade Lelis

Conferente: Larisse Aparecida Andrade Lelis

01

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA ESTADO DE MINAS GERAIS PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO				
ENTIDADE				
Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS			
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS			
CEP.....:	35430-228	CNPJ.....:	045560870001-39	
Telefone....:	(31) 99896.1041	Mês/Ano Referência.....:	jul/21	
Nº Convênio:		Período de Vigência:	01/01/2021 A 31/12/2021	
Valor.....:	76.100,00			
Banco.....:		Nº Conta Bancária:		
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (DIRETOR/PRESIDENTE)				
Nome.....:	VALTENCIR VIANNA			
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS			
CEP.....:	35.430-228	CPF.....:	745.902.606-97	
Telefone....:	(31) 99896.1041	Cargo/Função:	PRESIDENTE	
Gestão.....:	de	02/2018	até	02/2021
INFORMAÇÕES PRESTADAS POR:				
Nome.....:	VALTENCIR VIANNA			
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS			
CEP.....:	35.430-228	CPF.....:	066.382.367-68	
Telefone....:	(31) 99896.1041	Cargo/Função:	PRESIDENTE	
OBSERVAÇÕES:				

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

ENTIDADE

CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS					
Nome.....:		Mês/Ano Ref...:		Jul/21	
Nº Convênio:		SUBVENÇÃO			
CC/C Nº 00933054-1		RELACÃO DE PAGAMENTOS			
Nº: do Cheque	Data de Pagamento	Pagamento efetuado a	Recursos de Convênio	Recursos Próprios	TOTAL
798379	05/07/2021	CEMIG - 05/2021	238,59		238,59
811230	04/07/2021	CEMIG - 06/2021	58,51		58,51
182824	06/07/2021	POUPU DISTRIBUIDORA LTDA	1.243,38		1.243,38
184600	06/07/2021	PAPELARIA DA JO LTDA	130,75		130,75
881401	07/07/2021	INSS - 06/2021	1.639,88		1.639,88
103435	07/07/2021	EDSON LANCELOTE - 06/2021	1.128,71		1.128,71
93640146	07/07/2001	AGNALDO CELESTINO DA SILVA - 06/2021	1.179,98		1.179,98
93807204	07/07/2021	ALESSANDRA R. GOMES - 06/2021	712,00		712,00
128111	07/07/2021	RECEITA FEDERAL - PIS 06/2021	39,62		39,62
93961137	07/07/2021	DELICIO J. STAVANATO - 06/2021	231,40		231,40
584371	07/07/2021	FGTS - 06/2021	316,93		316,93
680470	08/07/2021	CEMIG - 06/2021	131,88		131,88
683939	08/07/2021	DMAES - 06/2021	43,37	0,89	44,26
149579	09/07/2021	JOSE LIZARDO G. FILHO - 06/2021	2.000,00		2.000,00
153695	09/07/2021	FIALHO E DIAS LTDA	187,00		187,00
371471	12/07/2021	PREF. P. NOVA - IPTU - PARC. 03/09	59,25		59,25
194006	12/07/2021	JONESE M. LESSA - 06/2021	680,00		680,00
400831	12/07/2021	PREF. P. NOVA - IPTU - PARC. 04/09	65,36		65,36
SUB-TOTAL/TOTAL			10.086,61	0,89	10.087,50

ENTIDADE

SUB-TOTAL/TOTAL

04

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Nº Convênio:		Mês/Ano Referência.....:	jul/21
Nº Conta:		Banco.....:	

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA DA RECEITA E DESPESA

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo anterior - Recursos Próprios	319,93	✓
Recursos Liberados Convênio	16.608,20	16.460,65 ✓
Rendimentos sobre Aplicações Financeiras		
Recursos Próprios	0,89	0,89 ✓
Outros Recursos		
Estorno de Despesas		
Outros Recursos do convênio		
SUB-TOTAL	16.929,02	16.461,54 ✓
Despesas Bancárias		94,05 ✓
Outras Despesas		
Estorno de Despesa		
SUB-TOTAL		
SALDO ATUAL		373,43 ✓
TOTAL	16.929,02	16.929,02 ✓

05

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS
PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE			
Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Nº Convênio:	Mês/Ano Referência.....:	jul/21	
Nº Conta...:	Banco.....:		

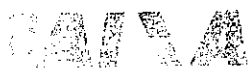
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	
Saldo Conforme o extrato	373,43

Cheques em Trânsito			0,00
Nº do Cheque	Data de Emissão	Valor	
Saldo Contábil			373,43

OBSERVAÇÕES:

08/2021

Internet Banking---CAIXA



Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 02/08/2021 - 12:51

Mês: Julho/2021

Período: 1 - 31

06

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	319,93 C ✓
02/07/2021	000341	CRED TED	16.608,20 C ✓	16.928,13 C
05/07/2021	798379	PG LUZ/GAS	238,59 D ✓	16.689,54 C
05/07/2021	811230	PG LUZ/GAS	58,51 D ✓	16.631,03 C
06/07/2021	182824	ENVIO TED	1.243,38 D ✓	15.387,65 C
06/07/2021	184600	ENVIO TED	130,75 D ✓	15.256,90 C
06/07/2021	182824	DOC/TED INTERNET	10,45 D DB	15.246,45 C
06/07/2021	184600	DOC/TED INTERNET	10,45 D DB	15.236,00 C
07/07/2021	108406	DEVOL TED	680,00 C ✓	15.916,00 C
07/07/2021	128111	PG ORG GOV	39,62 D ✓	15.876,38 C
07/07/2021	584371	DEB P FGTS	316,93 D ✓	15.559,45 C
07/07/2021	881401	PAG GPS	1.639,88 D ✓	13.919,57 C
07/07/2021	103435	ENVIO TED	1.128,71 D ✓	12.790,86 C
07/07/2021	108406	ENVIO TED	680,00 D ✓	12.110,86 C
07/07/2021	071533	ENVIO TEV	1.179,98 D ✓	10.930,88 C
07/07/2021	071544	ENVIO TEV	712,00 D ✓	10.218,88 C
07/07/2021	071555	ENVIO TEV	231,40 D ✓	9.987,48 C
07/07/2021	103435	DOC/TED INTERNET	10,45 D DB	9.977,03 C
07/07/2021	108406	DOC/TED INTERNET	10,45 D DB	9.966,58 C
08/07/2021	081325	CRED TEV	0,89 C ✓	9.967,47 C
08/07/2021	680470	PG LUZ/GAS	131,88 D ✓	9.835,59 C
08/07/2021	683939	PAG AGUA	44,26 D ✓	9.791,33 C
09/07/2021	149579	ENVIO TED	2.000,00 D ✓	7.791,33 C
09/07/2021	153695	ENVIO TED	187,00 D ✓	7.604,33 C
09/07/2021	149579	DOC/TED INTERNET	10,45 D DB	7.593,88 C
09/07/2021	153695	DOC/TED INTERNET	10,45 D DB	7.583,43 C
12/07/2021	371471	PG PREFEIT	59,25 D ✓	7.524,18 C
		PG PREFEIT	65,36 D ✓	7.458,82 C

22/08/2021

Internet Banking---CAIXA

12/07/2021 495413 PAG AGUA

43,37 D ✓

7.415,45 C

12/07/2021 194006 ENVIO TED

680,00 D ✓

6.735,45 C

12/07/2021 194006 DOC/TED INTERNET

10,45 D DB

6.725,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvintes: 0800 725 7474

Rel. Pqsv CAIXA: 0800 726 0104

07

05/08/2021

in-emei__Ban_kinG...Ca-IXA

08

**Extrato por período**

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 05/08/2021 - 14:28

Mês: Agosto/2021

Período: 1 - 5

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.725,00 C
04/08/2021	492991	PAG DARF	35,82 D ✓	6.689,18 C
04/08/2021	596158	DEB P FGTS	286,59 D ✓	6.402,59 C
04/08/2021	895924	PAG GPS	1.380,09 D ✓	5.022,50 C
04/08/2021	178065	ENVIO TED	1.128,71 D ✓	3.893,79 C
04/08/2021	182637	ENVIO TED	680,00 D ✓	3.213,79 C
04/08/2021	041506	ENVIO TEV	1.179,98 D ✓	2.033,81 C
04/08/2021	041511	ENVIO TEV	1.052,08 D ✓	981,73 C
04/08/2021	041555	ENVIO TEV	356,00 D ✓	625,73 C
04/08/2021	178065	DOC/TED INTERNET	10,45 D DB	615,28 C
04/08/2021	182637	DOC/TED INTERNET	10,45 D DB	604,83 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
05/08/2021	051426	ENVIO TEV	231,40 D ✓	373,43 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

13/08/2021

Internet...B.an_kinG...C:AlXa



8A

Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 13/08/2021 - 16:41

Mês: Agosto/2021

Período: 1 - 13

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.725,00 C
04/08/2021	492991	PAG DARF	35,82 D	6.689,18 C
04/08/2021	596158	DEB P FGTS	286,59 D	6.402,59 C
04/08/2021	895924	PAG GPS	1.380,09 D	5.022,50 C
04/08/2021	178065	ENVIO TED	1.128,71 D	3.893,79 C
04/08/2021	182637	ENVIO TED	680,00 D	3.213,79 C
04/08/2021	041506	ENVIO TEV	1.179,98 D	2.033,81 C
04/08/2021	041511	ENVIO TEV	1.052,08 D	981,73 C
04/08/2021	041555	ENVIO TEV	356,00 D	625,73 C
04/08/2021	178065	DOC/TED INTERNET	10,45 D	615,28 C
04/08/2021	182637	DOC/TED INTERNET	10,45 D	604,83 C
05/08/2021	051426	ENVIO TEV	231,40 D	373,43 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
13/08/2021	131609	CRED TEV	94,05 C	467,48 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

13/08/2021

Int_emEt--Banking...CA-IXa



Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS

Conta: 0146 | 003 | 00003436-2

Data: 13/08/2021 - 16:42

Mês: Agosto/2021

Período: 1 - 13

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.051,57 C
02/08/2021	021623	CRED TEV	115,00 C	3.166,57 C
02/08/2021	243408	PAG FONE	227,08 D	2.939,49 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
13/08/2021	131609	TEV MESM TIT	94,05 D	2.845,44 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

20.

13/08/2021

Internet...Banking::CAIXa



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS
Conta origem:	0146 003 00003436-2
Conta destino:	0146 003 00933054-1

Nome destinatário:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Valor:	R\$ 94,05
Identificação da operação:	CETERVIDAS

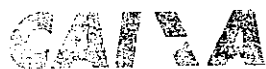
Data de débito:	13/08/2021
Data/hora da operação:	13/08/2021 16:09:29

Código da operação:	045147694
Chave de segurança:	KKNY5J13V32VRYA8

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

05/07/2021

Internet Banking CAIXA



09

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

Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB			
Conta de débito:	0146 003 00933054-1			
Representação numérica do código de barras:	836800000025	385901360001	390898341115	080682115912
Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S			
Valor:	238,59			
Identificação da operação:	CETERVIDAS			
Data de débito:	05/07/2021			
Data/hora da operação:	05/07/2021 15:42:57			
Código da operação:	00798379			
Chave de segurança:	1VPR7E0VUW6Z5VJ2			

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



Série 114 - Nº 299955739

Código de

1082/LMK410VQWSSJBQ8RC/0079

Emissão: 18/05/2021 Impressão: 01/06/2021 12:58:33 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA N. 45.000009762.37 - SEF MG Cota 10.436 de abril de 2002

CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA 7005402383

AV DOUTOR JOSE MARIANO 566, 3001992793 3001992793 Agropolo Rural R. 1 Rural Bifásico

PAIMEIRAS

PONTE NOVA - MG

CEP: 35430-228

MEDIDOR Nº APH195084140 19/04 18/05 17:06

Tipos de Medição	Anterior	Posterior	Consumo	Unidade
Energia kWh	3308	3639	1	331

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	331	0,58954067	228,22
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Dif. recalc. tarifa integral			47,19
TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh	0,53783069		
ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES			
Subsídio tarifa líquida			36,82
ADICIONAL BANDEIRAS (já incluído no Valor a Pagar)			
BANDEIRA VERMELHA P1			10,97
BANDEIRA AMARELA			2,15

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Página 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 360F.7C51.377E.D5DD.B471.D6F9.6902.709C

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
MAI/2021	15/06/2021	R\$ 238,59
ICMS	275,44	18,00
PASEP	225,84	0,87
COFINS	225,84	4,01
		R\$ 49,57
		R\$ 1,95
		R\$ 9,05

Mês/Ano	Consumo kWh	Medição kWh	Dias de faturam.	Valor (R\$)
ABR/21	609	19,03	32	247,00
MAR/21	309	11,03	28	216,00
FEV/21	310	10,33	30	
JAN/21	394	11,93	33	
DEZ/20	299	10,31	29	
NOV/20	302	10,06	30	
OUT/20	417	13,05	32	
SET/20	292	9,73	30	
AGO/20	298	9,03	33	
JUL/20	139	4,96	28	
JUN/20	303	10,10	30	
MAI/20	308	10,82	29	

A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora

ABR/2021 Band. Amal. - MAI/2021 Band. Vermelha. Geração
Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.757 de 18/08/2020.
Pela legislação tributária, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.824/13 também integram a base de cálculo do ICMS, PASEP e COFINS.
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) devidas no vencimento das mesmas.
É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local.

ENDEREÇO RURAL - INSTALAÇÃO: 3001992793
RR048-00166-PT 33 RR RURAIS CGO GRANDE 9999
SANTA CRUZ DO ESCALVADO - MG / CEP: 35383-000



008068211591

15/06/2021

R\$ 238,59

MAI/2021

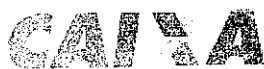
3001992793

83680000002-5 38590138000-1 39089834111-5 08068211591-2



05/07/2021

IntEret::Banking...CA_IXa



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

11

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 | 003 | 00933054-1

Representação numérica do código de barras: 836500000002 585101380004 654630850117 080438352173

Empresa: CEMIG DISTRIBUICAO S/A

Valor: 58,51

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 05/07/2021

Data/hora da operação: 05/07/2021

Código da operação: 00811230

Chave de segurança: 1RTG5HWLT4LWNJ2Y

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



Série: 01 NF: 302225291
Controler: 1082/LMK410IVQWSSJRBQ8PC/0079

Emissão: 01/06/2021 Impressão: 01/06/2021 10:51:50 - Companhia de Energia Elétrica - CSEE unida pela Emissão autorizada pelo Regime Especial de A. 45.000.009/762/21 - SAE MG - Lei nº 10.438 de abril de 2002

CENTRO TERAPEUTICO R. V. CEI EIRVINDAS

Nº DO CLIENTE 7005402383

AV DOUTOR JOSE MARIANO 566-05

3000025134 RESIDENCIAL Monofásico

PALMEIRAS
PONTE NOVA - MG
CEP: 35430-228

MEDIDOR Nº: AMH1951/7564

03/05 01/06 01/07

Tarifa Convencional

Energia Elétrica 204 233 1 29

VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			29,46

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Restituição de Pagamento	-3,55
Cobrança da Conta de Energia de 05 / 2021	32,60

TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)

Energia Elétrica kWh	0,66051310
ADICIONAL BANDEIRAS (já incluído no Valor a Pagar)	
BANDEIRA VERMELHA P1	1,77
BANDEIRA VERMELHA P2	0,08

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO EB7F.1B54.A074.2C1F.766F.1A25.36C9.4F3F

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUN/2021	22/06/2021	R\$ 58,51
29,46	30,00	R\$ 0,84
20,62	0,71	R\$ 0,14
20,62	3,29	R\$ 0,67

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.
MAI/2021	28	1,00	28
ABR/2021	47	1,42	33
MAR/2021	40	1,33	30
FEV/2021	37	1,32	28
JAN/2021	37	1,12	33
DEZ/2020	29	1,00	29
NOV/2020	267	8,09	33
OCT/2020	37	1,25	30
SET/2020	29	1,00	29
AGO/2020	14	1,03	33
JUL/2020	29	1,00	29
JUN/2020	31	1,06	29

Para pagar esta fatura pelo PIX:



MAI/2021 Band. Verm. P1 - JUN/2021 Band. Verm. P2 - Verm.

Tarifa vigente conforme Res. Aneel nº 2.877 de 25/05/2021

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseados no vencimento das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercitada no local.

Faça sua adesão para recebimento da conta de energia on-line acessando www.cemig.com.br

Leitura realizada conf. calendário de faturamento

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA

ACESSE AGORA www.cemig.com.br



008043835217

VENCIMENTO 22/06/2021

TOTAL A PAGAR R\$ 58,51

JUN/2021

3000025134

83650000000-2 58510138000-4 65463085011-7 08043835217-3



06/07/2021

Internet Banking Caixa



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

13

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0088 / 00000007363-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POUPY DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	00.253.043/0001-89
Valor:	R\$ 1.243,38
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2021
Data / Hora da operação:	06/07/2021 13:42:24

Código da operação:	00182824
Chave de segurança:	E060KPQQ5Z0Y2LSX

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

[illegible]

POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA

DANFE

Controle de Fisco

POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Rua Santo Antonio - 87 - Santo Antonio

Ponte Nova - MG

CEP: 35430054 Fone: (31)3819-8250

Email: poupy@veloxmail.com.br

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA

Nº: 58184

Pag.: 2 de 2

SÉRIE: 1

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO: CUPOM ECF

131214158795262 - 14/05/2021 13:57 17:03:00

15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5219058180010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ

00253043000139

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
31210500253043000189550010000581841005076038

261814 - ESPONJA DE ACC ASSOLAV 60G -	73231000	041	5929	PC	3,0000	0,9900	0,00	1,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264562 - LEITE LÍQUIDO PORTO ALEGRE INT.ULT.	04012010	041	5929	UN	18,0000	3,1900	0,00	114,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279498 - ESPONJA CONDOR MULTILISO LV4 PG3 -	88053090	041	5929	UN	1,0000	2,7500	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
291495 - FARINHA TRIGO TRÊS COROAS 1KG -	11010010	041	5925	UN	10,0000	3,4900	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
298495 - ÁGUA SANITÁRIA YPE 1L -	28289011	041	5929	UN	12,0000	4,1600	0,00	50,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
298577 - EMPANADO FRANGO PERDIGÃO 100G -	16023230	041	5929	UN	8,0000	1,8500	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301589 - LINGUIÇA P. CHURRASCO SUINA KG -	16010000	041	5929	KG	1,8960	11,4879	0,00	21,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303422 - FILE PEITO FRANGO BANDEJA 1KG -	02071400	041	5929	UN	3,0000	11,9900	0,00	35,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318111 - VEJA MULTILISO LAV. ALCO 500ML 10DESC -	34023000	041	5929	UN	1,0000	4,2500	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
350117 - BKT TOM PERDIGÃO 350G -	20023090	041	5929	UN	1,0000	1,9900	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
340173 - EMPANADO FRANGO PERDIGÃO 150G PEÇHE	16023230	041	5929	UN	8,0000	1,8500	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
390714 - HAMBURGUER INSTO SADIÁ 55G	16023230	041	5929	UN	10,0000	1,1500	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364996 - DESM. BATATA 1LT BUDAL 2 PROM. 10 -	36029419	041	5929	UN	2,0000	3,9500	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270709 - VELADO PAULO LINS 4019 UN -	34060000	041	5929	UN	1,0000	9,5900	0,00	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
383639 - MILHO VERDE PREDEL ECTA 170G	20058000	041	5929	UN	3,0000	2,3500	0,00	7,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388694 - MARMEL. MIO CARINHO GOLO 50MT 012UN	46181000	041	5929	UN	1,0000	12,8900	0,00	12,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
394204 - MARGINESE QUERO RESA TRADICIONAL -	21032011	041	5929	UN	4,0000	3,4500	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
415176 - PÃO PRATO BAIANINHA 10X65CM UN -	53071020	041	5929	UN	3,0000	3,9000	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
581111 - EXLITOM BOMARE 340G LATA -	10023230	041	5929	UN	6,0000	2,7800	0,00	16,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.8181 - CACHIMBA YOKI AMARELA 500G -	11031390	041	5929	UN	12,0000	3,8500	0,00	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

16

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000310068-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA
CPF/CNPJ:	890.097.546-34
Valor:	R\$ 130,75
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2021
Data / Hora da operação:	06/07/2021 13:49:42

Código da operação:	00184600
Chave de segurança:	LL11K8KAR7ZR262R

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE PAPELARIA DA JO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.658
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 17

PAPELARIA DA JO LTDA AV. DOUTOR JOSE MARIANO, 566 - - PALMEIRAS, Ponte Nova, MG - CEP: 35430228	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.658 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3121 0797 4906 2700 0100 5500 1000 0026 5810 0020 0805 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214231214943 - 06/07/2021 13:27
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 5218781590035 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 97.490.627/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA		04.556.087/0001-39	06/07/2021
ENDEREÇO AV. DOUTOR JOSE MARIANO, 566 -	BAIRRO/DISTRITO PALMEIRAS	CEP 35430-228	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ponte Nova	FONE/FAX 38817958	UF MG	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	130,75	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.E. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5100	PAPEL A4	48025610	0900	5405	PCT	3,0000	29,9500	89,85	0,00	0,00		0,00	
3200	COLA BASTA GR	35061090	0400	5102	UN	2,0000	12,9500	25,90					
3040	ENVELOPE	48171000	0900	5405	UN	12,0000	1,2500	15,00	0,00	0,00		0,00	

Recebemos
fatura
06/07

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

18

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	06/2021
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CETERVIDAS AVENIDA DR JOSE MARIANO 566 031-995579519	05- IDENTIFICADOR	04556087000139
	06- VALOR DO INSS	1.410,12
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	229,76
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.639,88
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07072021 014600300933054 881401		

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data/hora da operação: 07/07/2021 14:59:07

Código da operação: 00881401

Chave de segurança: Y1ZPX252Z1ZC8PXF

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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - MPAS
INSS

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
71 - CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS
Avenida DR JOSE MARIANO, 566
PALMEIRAS
35430228 PONTE NOVA - MG
3138173068

2-VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/07/2021

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

3-CODIGO DE PAGAMENTO

2100

4-COMPETÊNCIA

06/2021

5-IDENTIFICADOR

04 556.087/0001-39

6-VALOR DO INSS

1.410,12

7-

8-

9-VALOR DE OUTRAS
ENTIDADES

229,76

10-ATM/MULTA E JUROS

0,00

11-TOTAL

1.639,88

12-AUTENTICAÇÃO BANCARIA



20

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0509 / 00000011790-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDSON LACELOTE FERREIRA
CPF/CNPJ:	377.519.136-49
Valor:	R\$ 1.128,71
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2021
Data / Hora da operação:	07/07/2021 15:37:54

Código da operação:	00103435
Chave de segurança:	30FLRJHHXXRJETE8

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2021

Nome do Funcionário: EDSON LACELOTE FERREIRA
 CBO: 410105 Departamento: 2 Faltas: 1
 Admissão: 02/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
981	DIAS NORMAIS	30,00	1.222,20	
998	I.N.S.S.	7,65		93,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.222,20	93,49
			Valor Líquido →	1.128,71
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.222,20	1.222,20	1.222,20	1.128,71	0,00

21

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

07/07/2021

Data

07/07/2021

Internet...banking Caixa



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

22

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00933054-1

Conta destino: 0146 | 013 | 00142269-0

Nome destinatário: AGNALDO CELESTINO DA SILVA

Valor: R\$ 1.179,98

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 07/07/2021

Data/hora da operação: 07/07/2021 15:33:21

Código da operação: 93640146

Chave de segurança: RHCYASWMJEF7LCTP

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

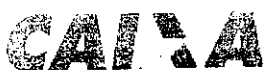
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

07/07/2021

InterNet---BAnking: :C_AIXA



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

24

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00933054-1

Conta destino: 0146 | 013 | 00001887-9

Nome destinatário: ALESSANDRA REGINA GOMES

Valor: R\$ 712,00

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 07/07/2021

Data/hora da operação: 07/07/2021 15:44:51

Código da operação: 93807204

Chave de segurança: VYJMHLEK5YJF714

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 PONTE NOVA

Estado de MINAS GERAIS

Av. Caetano Marinho 306 - Centro

CEP 35430-001 - PONTE NOVA

CNPJ 23.804.149/0001-26 - INSC. EST. Isento

FONE (31)3819-5454

UNIDADE EMITENTE

25
NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)

1ª VIA

Usuário do Serviço

NOTA FISCAL

Nº 88584

DATA DA EMISSÃO

02/07/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 - Trabalho sem Vínculo empregatício

COD. DA OPERAÇÃO

12

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME

000400 - ALESSANDRA REGINA GOMES

ENDEREÇO

TRA MARIO BONFATTI 02 ap 201 CENTRO

PIS

17066343776

MUNICÍPIO

PONTE NOVA

CEP 35430-18

ESTADO MG

CNPJ/CPF

026.865.076-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME

001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS

ENDEREÇO

Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras

MUNICÍPIO

Ponte Nova

CEP 35430-228

ESTADO MG

CNPJ/CPF

04 556 087/0001-39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

32,00 ATENDIMENTO PSICOLÓGICO PER. UNID.

32,00

864,00

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

BASE INSS	VALOR INSS	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF	SUB-TOTAL RS	POR 100
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS	BASE INSS	VALOR INSS	IRRF	VALOR IRRF	IRRF RS	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de Serviços ISS: R\$ 0,00					INSS RS	864,00
NÃO CADASTRADO					TOTAL RS	864,00
NÃO CADASTRADO						

NOTA FISCAL

RECEBEMOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO

07/07/2021

InterNet...Ba.Nking__CAIXA



Comprovante de pagamento de DARF PRETO

Via Internet Banking CAIXA

26

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	856400000001 396200641209 410455608704 001830111819
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2021
VALOR TOTAL:	39,62

Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito:	146 / 003 / 00933054-1

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	07/07/2021
Data/hora da operação:	07/07/2021 15:27:44

Código da operação:	000128111
Chave de segurança:	EW81TTUWFT7TRNKZ

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec no 001, de 2006.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA -
CETERVIDAS 38173068

DARF válido para pagamento até 23/07/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
PONTE NOVA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5 70.72.5041 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/06/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

04.556.087/0001-39

04 CÓDIGO DA RECEITA

8301

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

23/07/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

39,62

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

39,62

85640000000-1 39620064120-9 41045560870-4 00183011181-9

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



07/07/2021

Internet Banking CAIXA



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

28

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	0146 001 00034481-0
Nome destinatário:	DELCIO JOSE STAVANATO
Valor:	R\$ 231,40
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Data de débito:	07/07/2021
Data/hora da operação:	07/07/2021 15:55:38
Código da operação:	93961137
Chave de segurança:	TH3WWHR0C4FLY68Z

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

29

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA Estado de MINAS GERAIS Av. Caetano Marinho 306 - Centro CEP 35430-001 - PONTE NOVA C.N.P.J. 23.804.149/0001-29 - INSC. EST. Isento FONE: (31)3819-5454		NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)	
UNIDADE EMITENTE		1ª VIA Usuário do Serviço	NOTA FISCAL Nº 88593
DATA DA EMISSÃO 06/07/2021	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vínculo empregatício	COD. DA OPERAÇÃO 12	
PRESTADOR DO SERVIÇO			
NOME 003924 - DELCIO JOSE STAVANATO	PIS 10846267109		
ENDEREÇO Rua SAO GERALDO 364 CENTRO	CEP 35430-066	ESTADO MG	
MUNICÍPIO PONTE NOVA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ... -		
C.N.P.J./CPF 422.361.186-00			
TOMADOR DO SERVIÇO			
NOME 001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS			
ENDEREÇO Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras			
MUNICÍPIO Ponte Nova	CEP 35430-228	ESTADO MG	
C.N.P.J./CPF 04.556.087/0001-39	INSCRIÇÃO ESTADUAL ... -		
1,00 SERVIÇOS DE CONTABILIDADE REF. JUNHO/21		UNID. VALOR UNID.	
		260,00	260,00
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO			
		SUB-TOTAL R\$	260,00
ISSQN	BASE ISSQN	VALOR ISSQN	IRRF
0,00%	260,00	0,00	0,00%
		BASE IRRF	VALOR IRRF
		1.210,40	0,00
		INSS	BASE INSS
		11,00%	260,00
		VALOR INSS	
		28,60	
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR		Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00	INSS R\$
		Não Cadastrado Não Cadastrado	28,60
		TOTAL R\$	260,00

NOTA FISCAL

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

07/07/2021

internet...Banking CAIXA



Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

30

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1

Representação numérica do código de barras:

858700000030 169301792104 707654050807 455608700013

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/07/2021

Competência: 06/2021

Valor recolhido: 316,93

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data / hora: 07/07/2021 15:12:09

Data de Débito: 07/07/2021

Código da operação: 00584371

Chave de segurança: VFWC467KSS56FJG1

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



PLANO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2021 - 15:26:24

31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS				02-DDD/TELEFONE (0031)38173068
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.961,73	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 04.556.087/0001-39	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 316,93		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 316,93	

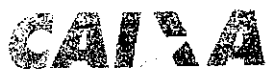
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2021

858700000030 169301792104 707654050807 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

08/07/2021

Internet Banking---CAIXA



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

32

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 | 003 | 00933054-1

Representação numérica do código de barras: 836200000013 318801380029 414423063117 080682115912

Empresa: CEMIG DISTRIBUICAO S

Valor: 131,88

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 08/07/2021

Data/hora da operação: 08/07/2021 13:13:30

Código da operação: 00680470

Chave de segurança: R2S1YHZPSWFGKFXX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CEMIG **Santa Cruz do Escalvado - MG**
 Emissão: 17/06/2021 Impressão: 01/07/2021 12:03:15 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
 Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA N. 45.000009/52.37 - SEF MG Lei n. 10.438 de abril de 2002

33

CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA
AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 CS
PALMEIRAS
PONTE NOVA - MG
CEP: 35430-228
MEDIDOR Nº: APH195084140

Tipos de Medição	Consumo Anterior	Consumo Atual	Diferença	Consumo kWh
Energia kWh	3639	3972	1	333

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	333	0,74468581	247,96
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Dif. recálculo tarifa integral			35,07
TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh		0,58621667	
ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES			
Subsídio tarifa líquida			28,40
Compensação DMIC 04/2021			123,75
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)			
BANDEIRA VERMELHA P1			7,63
BANDEIRA VERMELHA P2			14,95

CNPJ: 04.556.087/0001-39 Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 5885.F051.45C5.430A.E94C.A800.82E2.5270

REFERENTE A		VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
JUN/2021		14/07/2021	R\$ 131,88
Sem 2020 (R\$)		168,00	R\$ 67,12
ICMS	232,91	0,71	R\$ 1,65
PASEP	232,91	3,29	R\$ 7,65
COFINS			
Mes/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.
MAI/21	331	11,41	29
ABR/21	609	19,03	32
MAR/21	309	11,03	28
FEV/21	310	10,33	30
JAN/21	394	11,93	33
DEZ/20	299	10,31	29
NOV/20	302	10,06	30
OUT/20	417	13,03	32
SET/20	292	9,73	30
AGO/20	298	9,63	33
JUL/20	139	4,96	28
JUN/20	303	10,10	30



MAI/2021 Band. Verm. P1 - JUN/2021 Band. Verm. P2
 Tarifa vigente conforme Res Ansel n° 2.877, de 25/05/2021.
 Revisão/Atualização cadastral 2021: Você foi convocado para atualizar o seu cadastro na Cemig até 01.12.2021 para manter o benefício tarifário da classe Rural. Informações pelo site ou Tel. 116.
 Pela legislação tributária, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do ICMS, PASEP e COFINS.
 O pagamento desta conta não quite débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

ENDEREÇO RURAL - INSTALACAO: 3001992793
 RR048-00166-PT 33 RR RURAIS CGO GRANDE 9999
 SANTA CRUZ DO ESCALVADO - MG / CEP: 35383-000

CEMIG 008068211591 14/07/2021 R\$ 131,88
 JUN/2021 3001992793
 83620000001-3 31880138002-9 41442306311-7 08068211591-2

08/07/2021

Internet Banking CAIXA



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

34

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 | 003 | 00933054-1

Representação numérica do código de barras: 826100000007 442603802020 107120000008 303606202115

Empresa: DEP AGUA ESG DE PONT

Valor: 44,26

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 08/07/2021

Data/hora da operação: 08/07/2021 13:18:48

Código da operação: 00683939

Chave de segurança: HCF16014X2CJNVKW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

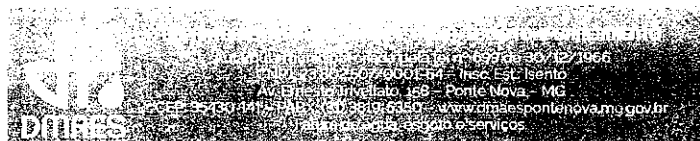
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

35



CENTRO TERAPÊUTICO RECNATO DA VIDA CETER
 AV. DR JOSE MARIANO, 566
 35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG
 ROTA: I-6-1700

MES/ANO: 06/2021
 NR. GUIA
 03036062021-2
 CATEGORIA/QTDE

LIGACAO: 3036-1 ID. ELETR.: 106303601

1-RES;

DESCRIÇÃO	VALOR
TARIFA DE AGUA	28,91
TARIFA COLETA DE ESGOTO	14,46
MULTA POR ATRASO 04/2021	0,89

COD. DEBITO AUTOMATICO: 0000030361

DATA LETURA ANTERIOR	DATA LETURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
13/05/2021	11/06/2021	12/07/2021	R\$ 44,26
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO REAL	CONSUMO FATORADO
25 m3	16 m3	1 m3	MINIMO
MÉDIA DO MÊS		CONSUMO	DATA DE VENCIMENTO
15M35317m		1,5 m3	1/2
			30/10/2017

DATA DO ÚLTIMO PAGO	VALOR	DATA DO ÚLTIMO PAGO	VALOR
05/2021	0,31	0,00	0,00
04/2021	1,31	0,00	0,00
03/2021	0,28	0,00	0,00
02/2021	0,30	0,00	0,00
01/2021	1,00	0,00	0,00
12/2020	0,11	0,00	0,00

PARÂMETRO	UNIDADE	VALOR	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS	VALOR MÉDIO
PH		6,0 a 9,5	00	7,2
Turbidez	UT	5,0	00	3,0
Cor	mg/l	15,0	00	1,0
Cloro Livre	mg/l	0,2 a 2,0	00	1,2
Ferro	mg/l	0,3	00	0,0
Fluor	mg/l	1,0	00	0,5
Coliformes T		Ausência	00	ausência
Coliformes F		Ausência	00	ausência

PARÂMETRO	UNIDADE	VALOR	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS	VALOR MÉDIO

CENTRO TERAPÊUTICO RECNATO DA VIDA CETER
 AV. DR JOSE MARIANO, 566
 35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG
 ROTA: I-6-1700

MES/ANO: 06/2021
 NR. GUIA
 03036062021-2
 CATEGORIA/QTDE

LIGACAO: 3036-1 ID. ELETR.: 106303601

1-RES;

VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
12/07/2021	R\$ 44,26

82610000000-7 44260380202 @ 10712000000-8 30360620211-5

08/07/2021

Int-eRnet::Banking::CAIXA



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

36

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS

Conta origem: 0146 | 003 | 00003436-2

Conta destino: 0146 | 003 | 00933054-1

Nome destinatário: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Valor: R\$ 0,89

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 08/07/2021

Data/hora da operação: 08/07/2021 13:25:40

Código da operação: 03514985

Chave de segurança: YRACCM5G7MVM2QUA

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

37

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1481 / 00000014962-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LIZARDO GOMES FILHO
CPF/CNPJ:	491.007.776-68
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	09/07/2021
Data / Hora da operação:	09/07/2021 12:43:54

Código da operação:	00149579
Chave de segurança:	G4FVQW0YZL9LQ0S1

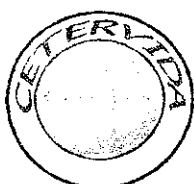
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

38

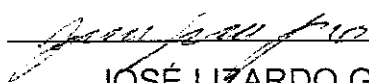


CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.
CEP: 35.430.228
FON.: 99557-9519
CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

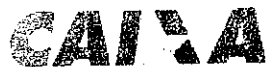
R E C I B O – R 2.000,00

JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº M-2. 217.550 SSP/MG, inscrito no CPF do MF sob o nº 491.007.776-6-68, residente e domiciliado na Praça Cid Martins Soares, nº 62, Palmeiras, Ponte Nova – MG, CEP 35.430.227, **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS, Centro Terapêutico Recanto da Vida, a importância acima mencionada (dois mil reais) 2.000,00 referente ao pagamento do aluguel do sítio onde funciona a comunidade terapêutica, situada no km nove da rodovia Ponte Nova Rio Doce do mês de **JUNHO de 2021.**

Ponte Nova, 09 de julho de 2021.



JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

39

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000028361-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FIALHO E DIAS LTDA
CPF/CNPJ:	20.283.484/0001-30
Valor:	R\$ 187,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	09/07/2021
Data / Hora da operação:	09/07/2021 13:15:29

Código da operação:	00153695
Chave de segurança:	UCEY5AQ20XCM5TWL

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

RECEBIMOS DE FIALHO E DIAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DESTINATÁRIO: CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS - AVENIDA DOUTOR JOSE MARIANO 566 PALMEIRAS PONTE NOVA-MG.

NF-e

Nº 495

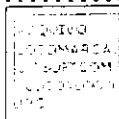
EMIÇÃO: 08/07/2021

SÉRIE: 1

VALOR TOTAL: 187,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FIALHO E DIAS LTDA

RUA JOAO SETTE, 100 - SAGRADO CORACAO DE JESUS - PONTE NOVA - MG - CEP: 35430104 FONE/FAX: 31381718000 EMAIL: FINANCIUROLIC2113@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.000.495

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3121 0720 2834 8400 0130 5500 1000 0004 9511 6014 3820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE AQUIRIDOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214236441544 - 09/07/2021 12:49:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0023621220020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRID.

CNPJ

20.283.484/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS

CNPJ/CPF

04.556.087/0001-39

DATA EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

AVENIDA DOUTOR JOSE MARIANO 566

BAIRRO

PALMEIRAS

CEP

35430228

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/07/2021

MUNICÍPIO

PONTE NOVA

FONE/FAX

3138817958

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:16

FATURA

Nº

Vencimento

Valor

Nº

Vencimento

Valor

Nº

Vencimento

Valor

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	187,00
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	187,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
0 - Remetente (CIF)					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESP/CTE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME SUP.	EXT. ORDEM	CHOP	UNID.	QTD	VLK UNIT.	VLK TOTAL	BC ICMS	VLK ICMS	ALIQ. ICMS
1	OND 1075 GLP 2.1 - P-13	27111910	060	5656	UN	2	85,00	170,00	0,00	0,00	0,00
7	OUTROS/AGUA MINERAL 20L	22011000	060	5403	PC	2	8,50	17,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. R\$ 23,58(12,61) Federal, R\$ 35,19(18,82) Estadual Fonte: IBPT	

12/07/2021

Inter net...Banking---CAIXA



Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

41

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 146 / 003 / 01933054-1

Representação numérica do código de barras:

816600000003 592534152026 106100100002 100456823291

Convênio: PM DE PONTE NOVA-MG

Valor: 59,25

Data de vencimento: 12/07/2021

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 12/07/2021

Data/hora da operação: 12/07/2021 13:22:32

Código da operação: 00371471

Chave de segurança: 94MNATQXPLSG85M6

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 PONTE NOVA Imposto Predial e Territorial Urbano - 2021 Taxa de Serviço Urbano - 2021		PARCELA	VENCIMENTO
CONTRIBUINTE		03/09	10/06/2021
JONESE MARTIR LESSA		RECEITA	VALOR (R\$)
IPTU			38,80
TARS			20,45
GAN: 4568233			
INSCRIÇÃO 01.02.041.0022.002			
VALOR DA PARCELA 59,25		PAGÁVEL EM: BANCO DO BRASIL, CASAS LOTÉRICAS, ITAÚ, SICOOB, MERCANTIL, BRADESCO, BANCO SANTANDER.	
VIA BANCO		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO	

H2

8165000000-4 59253415202-6 10610010000-2 10045682339-0





43

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000310068-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA
CPF/CNPJ:	890.097.546-34
Valor:	R\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2021
Data / Hora da operação:	12/07/2021 13:39:10

Código da operação:	00194006
Chave de segurança:	VLFXQYLPKUSES211

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



44

CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos

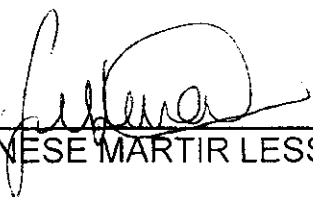
Dr. Otávio Soares, 41 sala 209.
CEF: 35.430-229 - Ponte Nova - MG
CGC. 04.556.087/0001-39
Tel: 99557-79519

Recibo R\$: 680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, solteira, portadora Da.

Célula Nº **MG- 6.816.654** SSPMG e inscrita **CPF Nº 890.975.4634**, proprietária da casa de endereço na av. Doutor José Mariano nº 566 Palmeiras- Ponte Nova - MG, onde localiza o escritório comercial da entidade, **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS- CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO D VIDA, a importância acima mencionada no valor de (seiscentos e oitenta reais) referente ao pagamento do aluguel do mês **junho de 2021**.

Ponte nova, 07 de julho de **2021**.



JONESE MARTIR LESSA

12/07/2021

Internet-Banking CAIXA



45

Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 146 / 003 / 00933054-1

Representação numérica do código de barras:

816200000007 653634152025 107120100006 100456823291

Convênio: PM DE PONTE NOVA-MG

Valor: 65,36

Data de vencimento: 12/07/2021

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 12/07/2021

Data/hora da operação: 12/07/2021 13:54:09

Código da operação: 00400831

Chave de segurança: FPJFG3EXE6WAV3GM

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 PONTE NOVA C.N.P.J.: 23.804.149/0001-29 Av. Caetano Marinho, 306 - Centro CEP: 35430-001 - Telefone: (31)3819-5454 DAM - Documento de Arrecadação Municipal		IPTU 2021
NOME DO CONTRIBUINTE 29853 - JONESE MARTIR LESSA		Inscricao 01.02.041.0022.002
ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE DOUTOR JOSÉ MARIANO 566 NOVO TEMPO PALMEIRAS PONTE NOVA MG 35430228		
LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL Avenida DR JOSE MARIANO, 566 - NOVO TEMPO - PALMEIRAS - 35430228		
RECEITA		VALOR EM R\$
IPTU		35,80
TAXA COLETA RESIDUO SOLIDOS		20,45
TAXA DE SEGUNDA VIA		1,92
		65,36
CORREÇÃO	MULTA	JUROS
	3,56	0,63
		65,36
AREA DO LOTE	61,38	AREA CONSTRUIDA
AREA TRIBUTAVEL DO LOT	61,38	FATOR CORRETIVO DA CON
AREA IDEAL	51,64	VALOR M2 CONSTRUIDO
FATOR CORRETIVO DO TER	0,90	VALOR VENAL DA CONSTRU
VALOR M2 TERRENO	382,94	AREA DO TERRACO
VALOR VENAL DO TERRENO	17.797,52	VALOR M2 CONSTRUIDO TE
AREA TOTAL UNIDADE	89,14	FATOR CORRETIVO DO TER
VALOR VENAL DO TERRACO	0,00	VALOR VENAL DO TERRACO
VALOR VENAL DECLARADO	0,00	VALOR VENAL DECLARADO
VALOR VENAL IMÓVEL	69.853,81	VALOR VENAL IMÓVEL
ALÍQUOTA	0,50	ALÍQUOTA
VALOR IPTU APURADO	348,27	VALOR IPTU APURADO
DESCONTO ÁREA VERDE PE	0,00	DESCONTO ÁREA VERDE PE
DESCONTO MEIO AMBIENTE	0,00	DESCONTO MEIO AMBIENTE
OBSERVAÇÕES		
DATA P/ PAGTO. 12/07/2021 PARCELA: 2/9 Nº GUIA 04568232		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA EMISSÃO 13/08/2021 14:09:23 USUÁRIO gase VIA CONTRIBUINTE		
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA DAM - Documento de Arrecadação Municipal		
01.02.041.0022.002 29853 - JONESE MARTIR LESSA		
IPTU	2021	PARCELA: 2/9 Nº GUIA 04568232
DATA P/ PAGAMENTO 12/07/2021		TOTAL A PAGAR 65,36
		CORREÇÃO MONETÁRIA JUROS MULTA DESCONTO
		0,00 0,63 3,56 0,00
		65,36
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA VIA BANCO		

Guia paga a menor em 12/07/2021 VALOR R\$ 65,36

12/07/2021

Internet banking...CAIXA



47

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 | 003 | 00933054-1

Representação numérica do código de barras: 826700000001 433703802028 108120000006 303607202114

Empresa: DEP AGUA ESG DE PONT

Valor: 43,37

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 12/07/2021

Data/hora da operação: 12/07/2021 15:29:16

Código da operação: 00495413

Chave de segurança: PTYJAORNGRZFPOFH

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



48

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 07/2021
AV. DR JOSE MARIANO, 566		NR. GUIA
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-HG		03036072021-0
ROTA: 1-6-1700		CATEGORIA: Q101
LIGACAO: 3036-1	ID. ELETRO.: 106303601	1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA DE AGUA	28,91
TARIFA COLETA DE ESGOTO	14,46

COD. DEBITO AUTOMATICO: 0000030361

11/06/2021	09/07/2021	12/08/2021	R\$ 43,37
1b m3	1b m3	0 m3	MINIMO
1	1	1	1
Y15N353170	1.5 m3	1/2	30/10/2017

DADOS DOS ULTIMOS 6 MESES				RECAPITULADO
YES	VALOR	DATA	MEDIA	ATUALIZE SEUS DADOS CADASTRAIS E TENHA ACESSO A SERVICOS DISPONIBILIZADOS NO SITE DO DMAES.
06/2021	0 29		0,03	
05/2021	0 21		0,00	
04/2021	0 1		0,00	
03/2021	0 28		0,00	
02/2021	0 30		0,00	
01/2021	1 30		0,03	

PARÂMETRO	VALOR	UNIDADE	VALOR	UNIDADE
PH	6,0 a 9,5	60	7,2	60
Condutividade	100	60	100	60
Cloro Livre	0,2 a 2,0	60	1,2	60
Ferro	0,3	60	0,6	60
Manganês	1,5	60	0,5	60
Coliformes T	Ausencia	60	AUSENCIA	60
Coliformes E	Ausencia	60	AUSENCIA	60

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 07/2021
AV. DR JOSE MARIANO, 566		NR. GUIA
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-HG		03036072021-0
ROTA: 1-6-1700		CATEGORIA: Q101

LIGACAO: 3036-1	ID. ELETRO.: 106303601	1-RES;
VENCIMENTO	12/08/2021	VALOR A PAGAR
		R\$ 43,37

82670000000-1 43370380202-8 10812000000-6 30360720211-4



04/08/2021

Internet: Ban_ki.ng CAIXA



49

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.556.087/0001-39
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	
CETERVIDAS / (31) 99557-9519		
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.	06- DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 35,82
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 35,82
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 04082021 014600300933054 00492991		

Identificação da operação:

Data de débito: 04/08/2021
Data/hora da operação: 04/08/2021 14:48:32

Código da operação: 00492991**Chave de segurança:** W80P858R5ZXMHQFV**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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

04 NOME / TELEFONE

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA -
SERVIDAS 31 3817-3068

DARF válido para pagamento até 25/08/2021

Empenho emitido de ofício em nome de
PONTE NOVA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Nota de Arrecadação de Receitas Federais - DARF - versão 1.0 - versão 1.4

04 CODIGO DA RECEITA

8301

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

25/08/2021

07 VALOR DA MULTA

35,82

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E DOS
ENCARGOS DE 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

35,82

85880000000-7 35820064123-3 71045560870-7 00183011212-2

11 ARRECATOÇÃO BANCÁRIA (Somente para 1ª e 2ª via)



04/08/2021

Internet---Bank_inG---CAIXA



Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

51

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1

Representação numérica do código de barras:

858000000020 865901792107 807655050807 455608700013

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/08/2021

Competência: 07/2021

Valor recolhido: 286,59

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data / hora: 04/08/2021 14:36:23

Data de Débito: 04/08/2021

Código da operação: 00596158

Chave de segurança: PHZMNQQ2RJ4RRGW6

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2021 - 13:44:43

52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS				(0031)38173068	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
515	1	3.582,40	3	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	04.556.087/0001-39	07/2021	07/08/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
286,59		0,00	286,59		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858000000020 865901792107 807655050807 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



53

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

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	07/2021
PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	04556087000139
	06- VALOR DO INSS	1.172,33
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CETERVIDAS AVENIDA DR JOSE MARIANO 566 031-995579519	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	207,76
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.380,09
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 04082021 014600300933054 895924

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data/hora da operação: 04/08/2021 14:31:01

Código da operação: 00895924

Chave de segurança: TQ2EA4H5QP1PVYQS

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

54

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CODIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	07/2021
		5-IDENTIFICADOR	04.556.087/0001-39
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 71 - CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS Avenida DR JOSE MARIANO, 566 PALMEIRAS 35430228 PONTE NOVA - MG 3138173068		3-VALOR DO INSS	1.172,33
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/08/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	207,76
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 TOTAL	1.380,09
12-AUTENTICAÇÃO BANCARIA			

NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	EDSON LACELOTE FERREIRA	410105	2	1
	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.222,20		
998	I.N.S.S.	7,65		93,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descantos	
			1.222,20	93,49	
			Valor Líquido ➡	1.128,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Valor IRRF
1.222,20	1.222,20	1.222,20	97,77	1.128,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04, 08, 2021

0313

04/08/2021

Int_e-mEt...:Banking...:CAI-XA

57



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000310068-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA
CPF/CNPJ:	890.097.546-34
Valor:	R\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Histórico:

Data de débito:	04/08/2021
Data / Hora da operação:	04/08/2021 15:22:27

Código da operação:	00182637
Chave de segurança:	1902CX4Z9A2J9JY3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.

CEP: 35.430.228

FON.: 99557-9519

CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R\$680,00

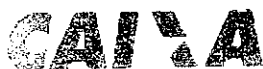
JONESE MARTIR LESSA, brasileira, solteira, portadora da Cédula de Identidade nº 6.816.654 SSP/MG, inscrita no CPF do MF sob o nº 890.097.546-34, proprietária da casa de endereço na Av. José Mariano nº 566, Palmeiras- Ponte Nova – MG, onde localiza o escritório comercial da Entidade, DECLARA que recebeu do CETERVIDAS – Centro Terapêutico Recanto da Vida a importância acima mencionada (seiscentos e oitenta reais), referente ao pagamento do aluguel do mês de **JULHO de 2021**.

Ponte Nova, 04 DE AGOSTO de 2021.

JONESE MÁRTIR LESSA

04/08/2021

Int-erneT...B-anking---CA-IXA



59

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00933054-1

Conta destino: 0146 | 013 | 00142269-0

Nome destinatário: AGNALDO CELESTINO DA SILVA

Valor: R\$ 1.179,98

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 04/08/2021

Data/hora da operação: 04/08/2021 15:06:33

Código da operação: 49395409

Chave de segurança: 657V29JE8PHXC9YP

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

CPF: 14.656.087/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2021

60

Nome do Funcionário: AGNALDO CELESTINO DA SILVA
Cargo: COORDENADOR ADMINISTRATIVO
CBO: 410105
Departamento: 2
Folha: 1
Admissão: 09/09/2020

Legenda	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	DIAS NORMAIS	30,00	1.222,20		
405	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
408	I.N.S.S.	7,65		93,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.273,47	93,49	
			Valor Líquido ➡	1.179,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.222,20	1.222,20	1.222,20	97,77	1.128,71	0,00

Declaro ter recebido a importância indicada discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

04.08.2021

04/08/2021

Inter.Net...Banking CAIXA

61



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00933054-1

Conta destino: 0146 | 001 | 00033200-6

Nome destinatário: RINA DOMENECI DE OLIVEIRA

Valor: R\$ 1.052,08

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 04/08/2021

Data/hora da operação: 04/08/2021 15:11:09

Código da operação: 49451173

Chave de segurança: NH1PEZ393HNGZ22E

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

Ouv.doria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

04/08/2021

Internet---BankinG....CAIXA



63

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	0146 013 00001887-9

Nome destinatário:	ALESSANDRA REGINA GOMES
Valor:	R\$ 356,00
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	04/08/2021
Data/hora da operação:	04/08/2021 15:55:04

Código da operação:	49995833
Chave de segurança:	RTPFC6J5RP5JW0GM

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

64



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA

Estado de MINAS GERAIS

Av. Caetano Maranhão 306 - Centro

CEP 35430-001 - PONTE NOVA

CNPJ 23.804.149/0001-29 - INSC. EST. Isento

FONE (31)3819-5454

UNIDADE EMISSORA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)

1ª VIA

NOTA FISCAL

Usuário do Serviço

Nº

88660

DATA DA EMISSÃO

02/08/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 - Trabalho sem Vinculo empregatício

COD DA OPERAÇÃO

12

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME

000400 - ALESSANDRA REGINA GOMES

ENDEREÇO

TRA MARIO BONFATTI 02 ap 201 CENTRO

PIS

17066343776

MUNICÍPIO

PONTE NOVA

CEP 35430-18

ESTADO MG

CNPJ/CPF

026.865.076-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL ...

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME

001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS

ENDEREÇO

Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras

MUNICÍPIO

Ponte Nova

CEP 35430-228

ESTADO MG

CNPJ/CPF

04.556.087/0001-39

INSCRIÇÃO ESTADUAL ...

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

12,00 ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS EM JULHO DE 2021

25,00

400,00

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

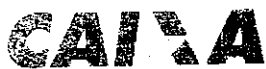
ISSQN	BASE ISSQN	VALOR ISSQN	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF	SUB-TOTAL R\$	
0,00%	400,00	0,00	0,00%	356,00	0,00	ISSQN R\$	0,00
			INSS	BASE INSS	VALOR INSS	IRRF R\$	0,00
			12,00%	400,00	44,00	INSS R\$	44,00
Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00						TOTAL R\$	400,00
Funcionário Expedidor: [Assinatura]							
Não Cadastrado							
Não Cadastrado							

NOTA FISCAL

RECEBEREMOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO

05/08/2021

Internet...BaNk-ing CAIXA



65

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00933054-1

Conta destino: 0146 | 001 | 00034481-0

Nome destinatário: DELCIO JOSE STAVANATO

Valor: R\$ 231,40

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 05/08/2021

Data/hora da operação: 05/08/2021 14:26:08

Código da operação: 60029926

Chave de segurança: UZ2L3S990QXL16KN

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

66



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA

Estado de MINAS GERAIS
Av. Caetano Marinho 306 - Centro
CEP 35430-001 - PONTE NOVA

CNPJ: 23.804.49/0001-25 - INSC. EST. ISENTID FONE: (31)3819-5454

NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)

1ª VIA
Usuário do Serviço Nº **88657**

DATA DA EMISSÃO 30/07/2021	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregatício	COD. DA OPERAÇÃO 12

NOME 003924 - DELCIO JOSE STAVANATO	PIS 10846267109
ENDEREÇO Rua SAO GERALDO 364 CENTRO	ESTADO: MG
MUNICÍPIO PONTE NOVA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...
CNPJ/CNP 422.361.186-00	

NOME 001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS	ESTADO: MG
ENDEREÇO Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...
MUNICÍPIO Ponte Nova	
CNPJ/CNP 04.556.087/0001-39	

1,00 SERVIÇOS DE CONTABILIDADE REF. JULHO/21	260,00	260,00

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

INSS Q.N.	BASE INSS Q.N.	VALOR INSS Q.N.	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF	SUB-TOTAL R\$:	260,00
0,00 %	260,00	0,00	7,50 %	1.975,90	5,39	INSS Q.N. R\$:	0,00
			11,00 %	260,00	28,60	IRRF R\$	5,39
Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00						INSS R\$:	28,60
Funcionário Expedidor						TOTAL R\$	260,00

NOTA FISCAL

RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO



UF: MINAS GERAIS
MUNICÍPIO: PONTE NOVA
ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

RELAÇÃO CONTÁBIL EXERCÍCIO 2022
TIPO CÁLCULO: 01-FOLHA MENSAL
REFERENCIA: OUTUBRO/2022

31 out 2022 14:

FOLHA: 3

DESCRIÇÃO DA VERBA	LOTAÇÃO	CREDOR HISTÓRICO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO

FICHA: 00274 - Extra Orçamentário

(SAUDE)

Unid. Orçamentária...: 02.07.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte de Recurso....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

SubFonte de Recurso.: 00-Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

V.P.D.....: 3.1.1.2.1.01.01 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS

SEGURO COLETIVO SINDSERP	10.302.0021.2068.001	000001926	00047	62.19
SEGURO COLETIVO SINDSERP	10.302.0021.2344.001	000001926	00047	62.19
SEGURO COLETIVO SINDSERP	10.302.0021.2356.001	000001926	00047	485.03
SINDSERP DIVERSOS	10.122.0017.2064.001	000001926	00047	184.26 *
SINDSERP DIVERSOS	10.122.0017.2064.001	000001926	00047	308.80
SINDSERP DIVERSOS	10.122.0017.2064.002	000001926	00047	507.59 *
SINDSERP DIVERSOS	10.302.0021.2068.001	000001926	00047	45.71
SINDSERP DIVERSOS	10.302.0021.2356.001	000001926	00047	150.68
SINDSERP DIVERSOS	10.302.0021.2356.001	000001926	00047	655.28
SINDSERP MENSALIDADE	10.122.0017.2064.001	000001926	00047	80.26
SINDSERP MENSALIDADE	10.122.0017.2064.001	000001926	00047	449.80 *
SINDSERP MENSALIDADE	10.122.0017.2064.002	000001926	00047	34.15 *
SINDSERP MENSALIDADE	10.301.0018.2073.001	000001926	00047	34.61
SINDSERP MENSALIDADE	10.301.0018.2074.002	000001926	00047	60.60
SINDSERP MENSALIDADE	10.302.0021.2068.001	000001926	00047	129.04
SINDSERP MENSALIDADE	10.302.0021.2068.001	000001926	00047	40.13
SINDSERP MENSALIDADE	10.302.0021.2091.001	000001926	00047	51.69
SINDSERP MENSALIDADE	10.302.0021.2344.001	000001926	00047	219.78
SINDSERP MENSALIDADE	10.302.0021.2356.001	000001926	00047	119.45
SINDSERP MENSALIDADE	10.302.0021.2356.001	000001926	00047	895.07
SINDSERP MENSALIDADE	10.305.0024.2117.002	000001926	00047	242.40
SINDSERP SESI	10.122.0017.2064.001	000001926	00047	168.00 *
SINDSERP SESI	10.302.0021.2344.001	000001926	00047	120.00
SINDSERP SESI	10.302.0021.2356.001	000001926	00047	312.00
SINDSERP SESI	10.305.0024.2117.002	000001926	00047	168.00
SINDSERP PLAMHAG	10.122.0017.2064.001	000001926	00047	777.90
SINDSERP PLAMHAG	10.122.0017.2064.001	000001926	00047	1.003.27 *
SINDSERP PLAMHAG	10.122.0017.2064.002	000001926	00047	355.10 *
SINDSERP PLAMHAG	10.302.0021.2068.001	000001926	00047	545.26
SINDSERP PLAMHAG	10.302.0021.2068.001	000001926	00047	316.79
SINDSERP PLAMHAG	10.302.0021.2344.001	000001926	00047	228.47
SINDSERP PLAMHAG	10.302.0021.2356.001	000001926	00047	3.397.60
SINDSERP PLAMHAG	10.302.0021.2356.001	000001926	00047	1.181.22
TOTAL DA FICHA.:				13.392.32

0.00

FICHA: 00274 - Extra Orçamentário

(SAUDE)

Unid. Orçamentária...: 02.07.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte de Recurso....: 2.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

SubFonte de Recurso.: 00-Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

V.P.D.....: 3.1.1.2.1.04.10 - SERVIÇOS EXTRAORDINÁRIOS CONTRATO TEMPORÁRIO

SINDSERP MENSALIDADE	10.301.0019.2504.002	000001926	00047	153.21
SINDSERP PLAMHAG	10.301.0019.2504.002	000001926	00047	466.66
TOTAL DA FICHA.:				619.87

0.00

Usuário: GEISA

9.523.19 - OP 5107 Fonte 1.02.00
* 896.84 OP 5160 Fonte 2.02.00
e 1805.33 OP 5173 Fonte 2.02.00
A 1166.96 OP 5143 Fonte 2.02.00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

TERMO DE CONFERÊNCIA E CONCESSÃO
DE PARCELAS DE SUBVENÇÃO

ENTIDADE: CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA

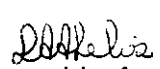
PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCELA 02 DE 05 / 2021

Tendo em vista o procedimento encaminhado e de acordo com as exigências legais aprovo a prestação de contas da parcela **02 de 05/2021** no valor de **R\$ 16.608,20** (dezesesseis mil seiscentos e oito reais e vinte centavos) e concedo a liberação da parcela **03 de 05/2021** no valor de **R\$ 16.608,20** (dezesesseis mil seiscentos e oito reais e vinte centavos).

Ponte Nova, 25 de junho de 2021.



André Luis Nunes Santos
Secretário Municipal de Fazenda


Conferente: Larisse Aparecida Andrade Lelis

01

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS		
CEP.....:	35430-228	CNPJ.....:	045560870001-39
Telefone....:	(31) 99896.1041	Mês/Ano Referência.....:	mai/21
Nº Convênio:		Período de Vigência:	01/01/2021 A 31/12/2021
Valor.....:	76.100,00		
Banco.....:		Nº Conta Bancária:	

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (DIRETOR/PRESIDENTE)

Nome.....:	VALTENCIR VIANNA			
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS			
CEP.....:	35.430-228	CPF.....:	745.902.606-97	
Telefone....:	(31) 99896.1041	Cargo/Função:	PRESIDENTE	
Gestão.....:	de	02/2018	até	02/2021

INFORMAÇÕES PRESTADAS POR:

Nome.....:	VALTENCIR VIANNA			
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS			
CEP.....:	35.430-228	CPF.....:	066.382.367-68	
Telefone....:	(31) 99896.1041	Cargo/Função:	PRESIDENTE	

OBSERVAÇÕES:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

ENTIDADE

CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS					
Nome.....:		SUBVENÇÃO		CC/C Nº 00933054-1	Mês/Ano Ref... : mai/21
Nº Convênio:					
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS					
Nº: do Cheque	Data de Pagamento	Pagamento efetuado a	Recursos de Convênio	Recursos Próprios	TOTAL
177947	29/04/2021	JOSE LIZARDO GOMES	2.000,00		2.000,00
811098	14/05/2021	DEMAES - 05/2021	43,37		43,37
814787	14/05/2021	CEMIG - 04/2021	420,75		420,75
881255	14/05/2021	INSS - 04/2021	1.417,29		1.417,29
175084	14/05/2021	EDSON LANCELOTE - 04/2021	1.128,71		1.128,71
186828	14/05/2021	JONESE M. LESSA - 04/2021	680,00		680,00
41504847	14/05/2021	AGNALDO CELESTINO DA SILVA - 04/2021	1.179,98		1.179,98
41620000	14/05/2021	RNA DOMENECI DE OLIVEIRA - 04/2021	1.052,08		1.052,08
41725461	14/05/2021	DELICIO JOSE STAVANATO - 04/2021	231,40		231,40
54260	17/05/2021	DMAES - 04/2021	43,37	0,88	44,25
114206	17/05/2021	RECEITA FEDERAL - PIS 04/2021	35,82		35,82
528801	17/05/2021	FGTS - 04/2021	286,59		286,59
58302351	17/05/2021	ALESSANDRA R. GOMES - 04/2021	445,00		445,00
147603	19/05/2021	JOSE LIZARDO GOMES - 04/2021	1.500,00		1.500,00
108019	04/06/2021	RECEITA FEDERAL - PIS 05/2021	35,82		35,82
529383	04/06/2021	FGTS - 05/2021	286,59		286,59
822109	04/06/2021	INSS - 05/2021	1.411,09		1.411,09
114203	04/06/2021	EDSON LANCELOTE - 05/2021	1.128,71		1.128,71
SUB-TOTAL/TOTAL			13.326,57	0,88	13.327,45

ENTIDADE03

04

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Nº Convênio:		Mês/Ano Referência.....:	mai/21
Nº Conta:		Banco.....:	

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA DA RECEITA E DESPESA

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo anterior - Recursos Próprios	3.247,84	
Recursos Liberados Convênio	16.608,20	19.580,91
Rendimentos sobre Aplicações Financeiras		
Recursos Próprios	118,83	0,88
Outros Recursos		
Estorno de Despesas		
Outros Recursos do convênio		
SUB-TOTAL	19.974,87	19.581,79
Despesas Bancárias		73,15
Outras Despesas		
Estorno de Despesa		
SUB-TOTAL		
SALDO ATUAL		319,93
TOTAL	19.974,87	19.974,87

05

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA			
ESTADO DE MINAS GERAIS			
PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO			
ENTIDADE			
Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Nº Convênio:		Mês/Ano Referência.....:	mai/21
Nº Conta...:		Banco.....:	
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
Saldo Conforme o extrato			319,93
Cheques em Trânsito			0,00
Nº do Cheque	Data de Emissão	Valor	
Saldo Contábil			319,93
OBSERVAÇÕES:			

06

CAIXA**SIHEx**
Sistema de Histórico de ExtratosData: 18/06/2021
Página: 1 de 1

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB CPF/CNPJ: 04.556.087/0001-39
 Agência: 140 - PONTE NOVA, MG Operação: 003 - Corrente Pessoa Jurídica
 Período de solicitação do Extrato: 04/2021 à 05/2021

Conta: 00933054 - 1

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
		SALDO ANTERIOR		12.119,47 C
07/04/2021	475648	PAG DARF	35,82 D	
07/04/2021	574225	DEB P FGTS	286,59 D	
07/04/2021	795674	PG LUZ/GAS	224,80 D	
07/04/2021	873120	PAG GPS	1.535,09 D	
07/04/2021	915254	PG PREFEIT	59,25 D	
07/04/2021	932254	PG LUZ/GAS	45,00 D	
07/04/2021	105059	ENVIO TED	680,00 D	
07/04/2021	187473	ENVIO TED	1.128,71 D	
07/04/2021	071409	ENVIO TEV	1.179,98 D	
07/04/2021	071514	ENVIO TEV	1.052,08 D	
07/04/2021	071530	ENVIO TEV	445,00 D	
07/04/2021	071536	ENVIO TEV	213,60 D	
07/04/2021	105059	TEDINT CIP	10,45 D	
07/04/2021	187473	TEDINT CIP	10,45 D	5.212,65 C
27/04/2021	175329	ENVIO TED	538,81 D	
27/04/2021	176239	ENVIO TED	1.355,80 D	
27/04/2021	179120	ENVIO TED	38,85 D	
27/04/2021	175329	TEDINT CIP	10,45 D	
27/04/2021	176239	TEDINT CIP	10,45 D	
27/04/2021	179120	TEDINT CIP	10,45 D	3.247,84 C
29/04/2021	177947	ENVIO TED	2.000,00 D	
29/04/2021	177947	TEDINT CIP	10,45 D	1.237,39 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
		SALDO ANTERIOR		1.237,39 C
11/05/2021	111248	CRED TEV	117,95 C	1.355,34 C
14/05/2021	000341	CRED TED	16.608,20 C	
14/05/2021	811098	PAG AGUA	43,37 D	
14/05/2021	814787	PG LUZ/GAS	420,75 D	
14/05/2021	881255	PAG GPS	1.417,29 D	
14/05/2021	175084	ENVIO TED	1.128,71 D	
14/05/2021	186828	ENVIO TED	680,00 D	
14/05/2021	141507	ENVIO TEV	1.179,98 D	
14/05/2021	141517	ENVIO TEV	1.052,08 D	
14/05/2021	141527	ENVIO TEV	231,40 D	
14/05/2021	175084	TEDINT CIP	10,45 D	
14/05/2021	186828	TEDINT CIP	10,45 D	11.789,06 C
17/05/2021	171346	CRED TEV	0,88 C	
17/05/2021	054260	PAG AGUA	44,25 D	
17/05/2021	114206	PG ORG GOV	35,82 D	
17/05/2021	528601	DEB P FGTS	286,59 D	
17/05/2021	171413	ENVIO TEV	445,00 D	10.978,28 C
19/05/2021	147603	ENVIO TED	1.500,00 D	
19/05/2021	147603	TEDINT CIP	10,45 D	9.467,83 C

07/06/2021

Internet---Banki-Ng_...CAIXA

07



Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 07/06/2021 - 13:33

Mês: Junho/2021

Período: 1 - 7

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.467,83 C
04/06/2021	108019	PG ORG GOV	35,82 D	9.432,01 C
04/06/2021	529383	DEB P FGTS	286,59 D	9.145,42 C
04/06/2021	822109	PAG GPS	1.411,09 D	7.734,33 C
04/06/2021	114203	ENVIO TED	1.128,71 D	6.605,62 C
04/06/2021	118747	ENVIO TED	680,00 D	5.925,62 C
04/06/2021	130467	ENVIO TED	1.500,00 D	4.425,62 C
04/06/2021	041321	ENVIO TEV	1.052,08 D	3.373,54 C
04/06/2021	041327	ENVIO TEV	1.179,98 D	2.193,56 C
04/06/2021	041347	ENVIO TEV	445,00 D	1.748,56 C
04/06/2021	114203	DOC/TED INTERNET	10,45 D	1.738,11 C
04/06/2021	118747	DOC/TED INTERNET	10,45 D	1.727,66 C
04/06/2021	130467	DOC/TED INTERNET	10,45 D	1.717,21 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
07/06/2021	071323	ENVIO TEV	1.397,28 D	319,93 C

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

17/05/2021

Internet Banking---CAIXA

08



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS

Conta origem: 0146 | 003 | 00003436-2

Conta destino: 0146 | 003 | 00933054-1

Nome destinatário: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Valor: R\$ 0,88

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 17/05/2021

Data/hora da operação: 17/05/2021 13:46:52

Código da operação: 58030453

Chave de segurança: LY3C681CX9MZTH10

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

29/04/2021

Intern:Et---banking__CAIXA

09



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	341 - ITAU 00000000 - 60701190
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1481 / 00000014962-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LIZARDO GOMES FILHO
CPF/CNPJ:	491.007.776-68
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	29/04/2021
Data / Hora da operação:	29/04/2021 16:07:24

Código da operação:	00177947
Chave de segurança:	9X6WJZ99VQAEGPYH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.

CEP: 35.430.228

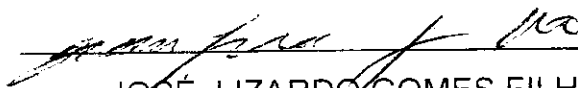
FON.: 99557-9519

CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R\$2.000,00

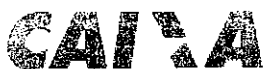
JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº M-2. 217.550 SSP/MG, inscrito no CPF do MF sob o nº 491.007.776-6-68, residente e domiciliado na Praça Cid Martins Soares, nº 62, Palmeiras, Ponte Nova – MG, CEP 35.430.227, **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS, Centro Terapêutico Recanto da Vida, a importância acima mencionada (DOIS MIL REAIS) 2.000,00 referente ao pagamento do aluguel do sítio onde funciona a comunidade terapêutica, situada no km 9 da rodovia Ponte Nova Rio Doce do mês de **março de 2021**.

Ponte Nova, 07 de abril de 2021.


JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO

14/05/2021

int_ern-et__banking__CAIXA



11

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 | 003 | 00933054-1

Representação numérica do código de barras: 826100000007 433703802028 106120000000 303605202116

Empresa: DEP AGUA ESG DE PONT

Valor: 43,37

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 14/05/2021

Data/hora da operação: 14/05/2021 16:08:58

Código da operação: 00811098

Chave de segurança: 4HU15WCV5LY8HSVQ

CAIXA se reserva o direito de alterar qualquer uma das 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

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER
 AV. DR JOSE MARIANO, 566
 35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG
 ROTA: 16 1670

MES/ANO: 05/2021
 NR. GUIA: 03036052021-4
 CATEGORIA: QTDE

LIGACAO: 3036-1 ID. LECTRO: 106303601 1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA DE AGUA	28,91
TARIFA COLETA DE LAGOTO	14,46

COD DEBITO AUTOMATICO: 0000030361

DATA DE PAGAMENTO	DATA DE VENCIMENTO	PERIODO	VALOR
12/04/2021	13/05/2021	12/06/2021	R\$ 43,37

DATA DE PAGAMENTO	DATA DE VENCIMENTO	PERIODO	VALOR
12/04/2021	13/05/2021	12/06/2021	R\$ 43,37

DATA DE PAGAMENTO	DATA DE VENCIMENTO	PERIODO	VALOR
12/04/2021	13/05/2021	12/06/2021	R\$ 43,37

DATA DE PAGAMENTO	DATA DE VENCIMENTO	PERIODO	VALOR
12/04/2021	13/05/2021	12/06/2021	R\$ 43,37

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER
 AV. DR JOSE MARIANO, 566
 35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG
 ROTA: 16 1670

MES/ANO: 05/2021
 NR. GUIA: 03036052021-4
 CATEGORIA: QTDE

LIGACAO: 3036-1 ID. LECTRO: 106303601 1-RES;

VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
12/06/2021	R\$ 43,37

82610000000-7 43370330301-3 10612000000-0 30360520211-6





13

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 | 003 | 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 836800000041 207501380092 710258159114 080682115912**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 420,75**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 14/05/2021**Data/hora da operação:** 14/05/2021 16:16:44**Código da operação:** 00814787**Chave de segurança:** GLTKM7LRQH3RS1LE

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



Série 01 NF 202144278

Controle:

02.144/R4SODBA/08/0079

Emissão: 19/04/2021 Impressão: 03/05/2021 11:06:23 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA N.º 45.00000976/37 - SEF MG - Lei n.º 438 de abril de 2002

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA 7005402383

AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 - CS - PALMEIRAS
3001992793 - Ag. de Energia Rural - Rural
PONTA NOVA - MG - 35430-228 - Tarifa Convencional
MEDIDOR Nº: APH195084140 18/03 19/04 18/05

Energia kWh 2699 3308 1 609

VALORES ATATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia elétrica kWh	609	0,66086866	402,45
ENCARGOS DEBANCÁRIAS			
Descrição			Valor R\$
Dif. recálculo tarifa integral			86,06
TARIFAS APLICADAS (Sem impostos)			
Energia Elétrica kWh	0,52029000		
ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES			
Subsídio tarifa líquida			67,76
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)			
BANDEIRA AMARELA			10,38

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Pag 1 de 1

RESERVAÇÃO DE FICHA: A130 E0BF.04C8 997D 815C AF04.6288 B339

REFERENTE A	DATA VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
ABR/2021	14/05/2021	R\$ 420,75
Base 400,58	18,00	R\$ 87,93
ICMS 400,58	0,71	R\$ 2,84
PASEP 400,58	3,28	R\$ 13,13
COFINS		
Consumo Média	Dias de	Até 05/05/2021 constantes seguintes débitos
Mes/Ano	Consumo Média	Mes/Ano Valor (R\$)
MAR/21	309 13,03 30	08/2019 247,35
FEV/21	340 13,33 30	12/2020 216,03
JAN/21	394 11,93 30	
DEZ/20	394 10,31 29	
NOV/20	302 10,06 30	
OUT/20	417 13,03 32	
SET/20	292 9,73 30	
AGO/20	298 9,03 30	
JUL/20	130 4,96 28	
JUN/20	303 10,10 30	
MAI/20	308 10,62 29	
ABR/20	316 10,56 30	

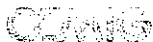
MAR/2021 Band Amarela - ABR/2021 Band Amarela - MG - SEF -

Tarifa vigente conforme Res. Anel nº 2.757 de 18/08/2020

Pela legislação tributária, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do ICMS, PASEP e COFINS.

O pagamento deste conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

E deverá o consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações na atividade exercida no local.

ENDEREÇO RURAL - INSTALAÇÃO: 3001992793
RR048-00166-PT 33 RR RURAIS COO GRANDE 9999
SANTA CRUZ DO ESCALVADO - MG - CEP: 35383-000

008068211591 14/05/2021 R\$ 420,75

ABR/2021 3001992793

83680000004-1-20750138009-2-71026815911-4-08068211591-2





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

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS		03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CETERVIDAS AVENIDA DR JOSE MARIANO 566 031-995579519		04- COMPETÊNCIA	04/2021
		05- IDENTIFICADOR	04556087000139
		06- VALOR DO INSS	1.209,53
		07-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	207,76
		10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11- VALOR TOTAL	1.417,29
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 14052021 014600300933054 881255			

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data/hora da operação: 14/05/2021 16:32:17

Código da operação: 00881255

Chave de segurança: TGEL92ZXANNRMQXX

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



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

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 71 - CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS Avenida DR JOSE MARIANO, 566 PALMEIRAS 35430228 PONTE NOVA - MG 3138173068		3-CODIGO DE PAGAMENTO 2100
		4-COMPETÊNCIA 04/2021
		5-IDENTIFICADOR 04.556.087/0001-39
		6-VALOR DO INSS 1.209,53
		7-
		8-
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 207,76
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS 0,00
		11-TOTAL 1.417,29
		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

14/05/2021

Internet banking - CAIXA



17

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0509 / 00000011790-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDSON LACELOTE FERREIRA
CPF/CNPJ:	377.519.136-49
Valor:	R\$ 1.128,71
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Histórico:

Data de débito:	14/05/2021
Data / Hora da operação:	14/05/2021 15:00:25

Código da operação: 00175084

Chave de segurança: RVK6X80E1LQ12RC9

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos

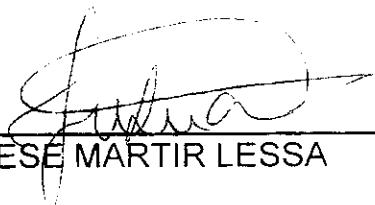
Dr. Otávio Soares, 41 sala 209.
CEP: 35.430-229 - Ponte Nova - MG
CGC. 04.556.087/0001-39
Tel: 99557-9519

Recibo R\$: 680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, solteira, portadora Da.

Célula Nº **MG- 6.816.654** SSPMG e inscrita **CPF Nº 890.975.4634**, proprietária da casa de endereço na av. Doutor José Mariano nº 566 Palmeiras- Ponte Nova - MG, onde localiza o escritório comercial da entidade, **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS- CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO D VIDA, a importância acima mencionada no valor de (seiscentos e oitenta reais) referente ao pagamento do aluguel do mês **ABRIL de 2021**.

Ponte nova, 14 DE MAIO **2021**.



JONESE MARTIR LESSA

14/05/2021

Internet...Ba-anking__CAIXA



21

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00933054-1

Conta destino: 0146 | 013 | 00142269-0

Nome destinatário: AGNALDO CELESTINO DA SILVA

Valor: R\$ 1.179,98

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 14/05/2021

Data/hora da operação: 14/05/2021 15:07:16

Código da operação: 41504847

Chave de segurança: JJTLVXA7HZAZV3MJ

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

1: SFRAS

Mercantilista

Folha Mensal
Abril de 2021

22

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
13	AGNALDO CELESTINO DA SILVA	410105	2	1
	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	Admissão:	09.09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	DIAS NORMAIS	30,30	1.222,20		
13	ALAFIA FAMILIA	1,00	51,29		
13	INSTIT.	2,65		93,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.273,49	93,49	
			Valor Líquido ➡	1.179,98	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.273,49	1.222,20	1.222,20	97,77	1.128,71	0,00

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

14.05.2021
Data

14/05/2021

In-t.Érnet---Banking CAIXA



23

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00933054-1

Conta destino: 0146 | 001 | 00033200-6

Nome destinatário: RINA DOMENECI DE OLIVEIRA

Valor: R\$ 1.052,08

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 14/05/2021

Data/hora da operação: 14/05/2021 15:17:59

Código da operação: 41620000

Chave de segurança: QQ0HG1TYP5WHJYSK

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

Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2021

Nome	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
11	RIANA DOMENICI DE OLIVEIRA	411005	1	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO	Admissão:	14/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
181	DIAS NORMAIS	30,00	1.138,00		
100	IN.S.S.	7,55		85,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.138,00	85,92	
			Valor Líquido ➡	1.052,08	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRRF	FGTS IRRF
1.138,00	1.138,00	1.138,00	92,04	1.052,08	0,00

Ruana Domênici de Oliveira
Assinatura do Funcionário

14.05.2021
Data

25

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta origem:** 0146 | 003 | 00933054-1**Conta destino:** 0146 | 001 | 00034481-0**Nome destinatário:** DELCIO JOSE STAVANATO**Valor:** R\$ 231,40**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 14/05/2021**Data/hora da operação:** 14/05/2021 15:27:44**Código da operação:** 41725461**Chave de segurança:** KSWVYQTZN7LHV0CA

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

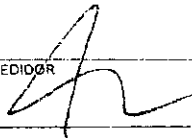
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

26

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA Estado de MINAS GERAIS Av. Caetano Marinho 306 - Centro CEP 35430-001 - PONTE NOVA C.N.P.J.: 23.804.149/0001-29 - INSC. EST.: Isento FONE: (31)3819-5454		NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA) 2ª VIA Prestador de Serviço		NOTA FISCAL Nº 88420	
UNIDADE EMITENTE					
DATA DA EMISSÃO 04/05/2021		NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregatício		COD. DA OPERAÇÃO 12	
PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME: 003924 - DELCIO JOSE STAVANATO		PIS: 10846267109			
ENDEREÇO: Rua SAO GERALDO 364 CENTRO		ESTADO: MG			
MUNICÍPIO: PONTE NOVA		CEP: 35430-066			
C.N.P.J./CPF: 422.361.186-00		INSCRIÇÃO ESTADUAL ...			
TOMADOR DE SERVIÇO					
NOME: 001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS					
ENDEREÇO: Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras					
MUNICÍPIO: Ponte Nova		CEP: 35430-228		ESTADO: MG	
C.N.P.J./CPF: 04.556.087/0001-39		INSCRIÇÃO ESTADUAL ...			
ITEM	QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS		VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	1,00	SERVIÇOS DE CONTABILIDADE REF. ABRIL/21		260,00	260,00
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO					
				SUB-TOTAL R\$:	260,00
ISSQN	BASE ISSQN	VALOR ISSQN	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF
0,00 %	260,00	0,00	0,00 %	676,40	0,00
			INSS	BASE INSS	VALOR INSS
			11,00 %	260,00	28,60
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR 				Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00	
				Não Cadastrado Não Cadastrado	
				INSS R\$:	28,60
				TOTAL R\$:	260,00

NOTA FISCAL

RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA

27

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 | 003 | 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 826600000002 442503802021 105120000002 303604202117**Empresa:** DEP AGUA ESG DE PONT**Valor:** 44,25**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 17/05/2021**Data/hora da operação:** 17/05/2021 13:40:40**Código da operação:** 00054260**Chave de segurança:** Y4ZUQLW0QJMNWHJN

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

28

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER AV. DR JOSE MARIANO, 500 35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG ROTA: I G 1670		MES/ANO: 04/2021 NR. GUIA 03036042021-7 CATEGORIA: QTDE	
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO: 10602601		1-RES:	
DESCRICAO		VALOR	
TARIFA DE AGUA		23,91	
TARIFA COLETA DE LIXO		0,00	
TARIFA DE ABASTECIMENTO		0,58	
TOTAL: 24,49			
COM OBTENCAO DE AGUA E LIXO: 24,49			
12/03/2021	12/04/2021	12/05/2021	R\$ 44,25
LEITURA ANTERIOR 14 m3	LEITURA ATUAL 25 m3	CONSUMO 1 m3	PRECO 44,25
NOME DO CLIENTE YENNYSLAY		ENDEREÇO RUA...	
MANTENHA O PAGAMENTO DE SUA FATURA EM DIA. EVITE A INTERRUPCAO DE SEU ABASTECIMENTO DE AGUA. OS DIAS AGRADECE.			
03/04/2021	0 28	0,00	
04/04/2021	0 30	0,00	
05/04/2021	1 30	0,00	
12/04/2021	0 31	0,00	
13/04/2021	0 31	0,00	
14/04/2021	2 28	0,00	
LIGACAO: 3036-1		ID. ELETRO: 10602601	
VENCIMENTO 12/05/2021		VALOR A PAGAR R\$ 44,25	



17/05/2021

In_tErnet::B_ank.inG...CAI_XA

29



Comprovante de pagamento de DARF PRETO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS: 856400000001 358200641142 510455608701 001830111207
DATA DO PAGAMENTO: 17/05/2021
VALOR TOTAL: 35,82

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito: 146 / 003 / 00933054-1

Convênio: Receita Federal do Brasil

Identificação da operação:

Data de débito: 17/05/2021

Data/hora da operação: 17/05/2021 14:20:33

Código da operação: 000114206

Chave de segurança: KUFC1H29WHKRU7SU

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec no 001, de 2006.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF**01** NOME / TELEFONE
CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CET**DARF válido para pagamento até 25/05/2021**
Domicílio tributário informado: PONTE NOVA - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.5041

17/05/2021 14:00:19

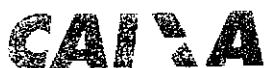
02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/04/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 04.556.087/0001-39**04** CÓDIGO DA RECEITA 8301**05** NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO 25/05/2021**07** VALOR PRINCIPAL 35,82**08** VALOR DA MULTA 0,00**09** VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 0,00**10** VALOR TOTAL 35,82**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85640000000-1 35820064114-2 51045560870-1 00163011120-7



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 / 00933054-1**Representação numérica do código de barras:**

858900000026 865901792107 518652054808 455608700013

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 18/05/2021**Competência:** 04/2021**Valor recolhido:** 286,59**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data / hora:** 17/05/2021 14:01:34**Data de Débito:** 17/05/2021**Código da operação:** 00528801**Chave de segurança:** SHEXA18ZS48P4J1M

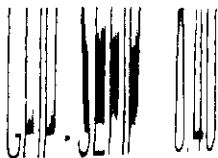
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS				02-DDD/TELEFONE (0031)38173068
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.582,40	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 04.556.087/0001-39	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 18/05/2021
13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 286,59		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 286,59	

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/05/2021

858900000026 865901792107 518652054808 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



17/05/2021

I-Nter.net...Banking...CAIXA

33



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	0146 013 00001887-9

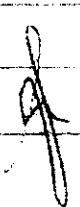
Nome destinatário:	ALESSANDRA REGINA GOMES
Valor:	R\$ 445,00
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	17/05/2021
Data/hora da operação:	17/05/2021 14:13:48

Código da operação:	58302351
Chave de segurança:	M05EMXW3PGJMAM81

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

34

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA Estado de MINAS GERAIS Av. Caetano Marinho 308 - Centro CEP 35430-001 - PONTE NOVA C.N.P.J. 23.604.149/0001-29 - INSC. EST. Isento FONE: (31)3819-5454		NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA) 1ª VIA Usuário do Serviço Nº 88448																									
IDADE EMITENTE		COD DA OPERAÇÃO 12																									
DATA DA EMISSÃO 10/05/2021		NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregatício																									
PRESTADOR DO SERVIÇO																											
NOME 000400 - ALESSANDRA REGINA GOMES ENDEREÇO: TRA MARIO BONFATTI 02 ap 201 CENTRO MUNICÍPIO: PONTE NOVA C.E.P.: 35430-18 INSCRIÇÃO ESTADUAL 026.865.075-40		PIS: 17066343776 ESTADO: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL ...-																									
Tomador de Serviço																											
NOME 001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS ENDEREÇO: Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras MUNICÍPIO: Ponte Nova C.E.P.: 35430-228 INSCRIÇÃO ESTADUAL 04.556.087/0001-39		ESTADO: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL ...-																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>QUANT</th> <th>DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>20,00</td> <td>ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS NO MÊS DE ABRIL DE 2021</td> <td>25,00</td> <td>500,00</td> </tr> </tbody> </table>				ITEM	QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	1	20,00	ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS NO MÊS DE ABRIL DE 2021	25,00	500,00														
ITEM	QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT	VALOR TOTAL																							
1	20,00	ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS NO MÊS DE ABRIL DE 2021	25,00	500,00																							
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ISSQN</th> <th>BASEISSQN</th> <th>VALORISSQN</th> <th>IRRF</th> <th>BASEIRRF</th> <th>VALORIRRF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00%</td> <td>500,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> <td>445,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">INSS</td> <td colspan="3">BASEINSS</td> </tr> <tr> <td colspan="3">12,00%</td> <td colspan="3">500,00</td> </tr> </tbody> </table>			ISSQN	BASEISSQN	VALORISSQN	IRRF	BASEIRRF	VALORIRRF	0,00%	500,00	0,00	0,00%	445,00	0,00	INSS			BASEINSS			12,00%			500,00			SUB-TOTAL R\$ 500,00 ISSQN R\$ 0,00 IRRF R\$ 0,00 INSS R\$ 55,00 TOTAL R\$ 500,00
ISSQN	BASEISSQN	VALORISSQN	IRRF	BASEIRRF	VALORIRRF																						
0,00%	500,00	0,00	0,00%	445,00	0,00																						
INSS			BASEINSS																								
12,00%			500,00																								
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR 			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00 Não Cadastrado Não Cadastrado																								
NOTA FISCAL Nº 88448		RECEBEMOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO DATA / / ASS:																									

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1481 / 00000014962-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LIZARDO GOMES FILHO
CPF/CNPJ:	491.007.776-68
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2021
Data / Hora da operação:	19/05/2021 13:36:05

Código da operação:	00147603
Chave de segurança:	CXS8A6JLLPNQCFFX

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos

Av. Dr. José Mariano/566 Palmeiras.

CEP: 35.430-228 - Ponte Nova - MG

CGC. 04.556.087/0001-39

FONE: 99557-9519

36

RECIBO R\$: 1.500,00

José Lizardo Gomes Filho, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob o nº. 491.007.776-68 portador da Carteira de Identidade nº. M-2. 217.550(, residente e domiciliado na Praça Cid Martins Soares, nº 62, Bairro Palmeiras, em Ponte Nova (MG), CEP: 35430.227, DECLARA que recebeu do Centro Terapêutico Recanto da Vida-CETERVIDAS, a importância acima no valor de R\$1.500,00 mil reais), referente ao aluguel do mês **ABRIL de 2021**.

Ponte Nova, 19 maio de 2021.

José Lizardo Gomes Filho

04/06/2021

Int:Emet---Banking___C-aIXA

37



Comprovante de pagamento de DARF PRETO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS: 856100000004 358200641175 610455608709 001830111512
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2021
VALOR TOTAL: 35,82

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito: 146 / 003 / 00933054-1

Convênio: Receita Federal do Brasil

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 04/06/2021

Data/hora da operação: 04/06/2021 14:20:37

Código da operação: 000108019

Chave de segurança: MXTL8ZM0846XE3Z9

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec no 001, de 2006.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DO DEBIDOR

CENTRO TERAPIA RECAANTO DA VIDA

CNPJ 07.081.740/0001-00

CPF 07.081.740-01

DARF válido para pagamento até 25/06/2021

25/06/2021 - 17h00min

NÃO RECEBER COM RASURAS

Valor mínimo de arrecadação: R\$ 1,00

85010000000-4 35820084117-5 81045560870-9 00183011251-2



02 DATA DE EMISSÃO

31/05/2021

03 NÚMERO DO DARF OU CNP

04.556.087/0001-39

04 VALOR DA RECEITA

8301

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

25/06/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

35.82

08 TAXA DE EMPLAQUEAMENTO

0.00

09 VALOR DOS JUROS E MULTAS
ENCARGOS DE 1015%

0.00

10 VALOR TOTAL

35.82

11 VALOR TOTAL COM JUNTAS (somente para DARF em comum)

04/06/2021

Internet Banking CAIXA

39



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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1

Representação numérica do código de barras:

858600000020 865901792107 607653050807 455608700013

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/06/2021

Competência: 05/2021

Valor recolhido: 286,59

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data / hora: 04/06/2021 16:02:05

Data de Débito: 04/06/2021

Código da operação: 00529383

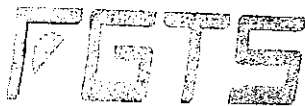
Chave de segurança: 4SUWU5C7H7TQWWCP

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/06/2021 - 14:41:21

40

PLANO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS				(0031)38173068	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
515	1	3.582,40	3	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	04.556.087/0001-39	05/2021	07/06/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
286,59		0,00	286,59		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858600000020 865901792107 607653050807 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
CETERVIDAS
AVENIDA DR JOSE MARIANO 566
031-99557951902- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS)03- CÓDIGO DE
PAGAMENTO 2100

04- COMPETÊNCIA 05/2021

05- IDENTIFICADOR 04556087000139

06- VALOR DO INSS 1.203,33

07-

08-

09- VALOR DE OUTRAS
ENTIDADES 207,7610- ATM/MULTA E
JUROS 0,00

11- VALOR TOTAL 1.411,09

ATENÇÃO

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

12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CEFIC 04062021 014600300933054 822109

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data/hora da operação: 04/06/2021 14:05:22

Código da operação: 00822109

Chave de segurança: KSLKVHRUS8YL08VM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

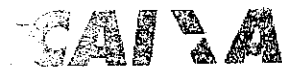
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 71 - CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS Avenida DR JOSE MARIANO, 566 PALMEIRAS 35430228 PONTE NOVA - MG 3138173068		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	05/2021
		5-IDENTIFICADOR	04.556.087/0001-39
		6-VALOR DO INSS	1.203,33
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		7-	
		8-	
		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	207,76
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	1.411,09
12-AUTENTICAÇÃO BANCARIA			

42

06/2021

Internet Banking CAIXA

113



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros
Conta origem: 0146 / 003 / 0093-054-1
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: CENTRO TERAP. ELANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ: 04.556.087/0001-49

Banco: 237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 0509 / 00000011790-0
Tipo de pessoa: FÍSICA
Nome: EDSON LACELOTE FERREIRA
CPF/CNPJ: 377.519.136-49
Valor: R\$ 1.128,71
Valor da tarifa: R\$ 10,45
Finalidade: 04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação: CETERVIDAS
Histórico:

Data de débito: 04/06/2021
Data / Hora da operação: 04/06/2021 13:38:56

Código da operação: 00114203
Chave de segurança: N3AKNZJEF9XP1H81

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 009 3054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP. RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000310068-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA
CPF/CNPJ:	890.097.546-34
Valor:	R\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Histórico:

Data de débito:	04/06/2021
Data / Hora da operação:	04/06/2021 13:59:19

Código da operação:	00118747
Chave de segurança:	MLU5AZ63H60FFPOX

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

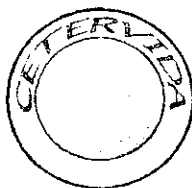
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

46



CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.

CEP: 35.430.228

FON.: 99557-9519

CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R\$680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, solteira, portadora da Cédula de Identidade nº 6.816.654 SSP/MG, inscrita no CPF do MF sob o nº 890.097.546-34, proprietária da casa de endereço na Av. José Mariano nº 566, Palmeiras- Ponte Nova – MG, onde localiza o escritório comercial da Entidade, DECLARA que recebeu do CETERVIDAS – Centro Terapêutico Recanto da Vida a importância acima mencionada (seiscentos e oitenta reais), referente ao pagamento do aluguel do mês de **maio de 2021.**

Ponte Nova, 08 de junho de 2021.



JONESE MÁRTIR LESSA

04/06/2021

Internet Banking CAIXA



47

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1481 / 00000014962-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LIZARDO GOMES FILHO
CPF/CNPJ:	491.007.776-68
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	04/06/2021
Data / Hora da operação:	04/06/2021 14:45:45

Código da operação:	00130467
Chave de segurança:	JUZAPF5V5E8H2QQC

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.

CEP: 35.430.228

FON.: 99557-9519

CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R\$1.500,00

JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº M-2. 217.550 SSP/MG, inscrito no CPF do MF sob o nº 491.007.776-6-68, residente e domiciliado na Praça Cid Martins Soares, nº 62, Palmeiras, Ponte Nova – MG, CEP 35.430.227, **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS, Centro Terapêutico Recanto da Vida, a importância acima mencionada (hum mil e quinhentos reais) 1.500,00 referente ao pagamento do aluguel do sítio onde funciona a comunidade terapêutica, situada no km 9 da rodovia Ponte Nova Rio Doce do mês de **maio de 2021**.

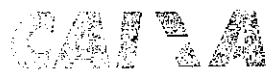
Ponte Nova, 08 de junho de 2021.



JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO

04/06/2021

Internet Banking CAIXA



49

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00930054-1

Conta destino: 0146 | 001 | 00033200-6

Nome destinatário: RINA DOMENECI DE OLIVEIRA

Valor: R\$ 1.052,08

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 04/06/2021

Data/hora da operação: 04/06/2021 13:21:28

Código da operação: 05435595

Chave de segurança: J7PS7LZAW32KWS1U

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS I.N.S.S.	30,30 7,55	1.138,00	85,92
		Total de Vencimentos 1.138,00	Total de Descontos 85,92
		Valor Líquido →	1.052,08
Salário Base 138,00	Sal. Contrib. INSS 1.138,00	Base Calc. FGTS 1.138,00	FGTS do Mês 91,04
		Base Calc. IRRF 1.052,08	Forma IRRF 0,00

Assinado
Assinado em 11/05/2014

04.06.2014

04/06/2021

Internet Banking CAIXA

52



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00932054-1

Conta destino: 0146 | 013 | 00001887-9

Nome destinatário: ALESSANDRA REGINA GOMES

Valor: R\$ 445,00

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 04/06/2021

Data/hora da operação: 04/06/2021 13:47:18

Código da operação: 05778807

Chave de segurança: Q3TGQ2R5LXPSPL3A

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

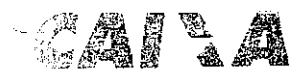
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

07/06/2021

Internet Banking CAIXA

54



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANITO DA VIDA SUB

Conta origem: 0146 | 003 | 00933054-1

Conta destino: 0146 | 001 | 00033200-6

Nome destinatário: RINA DOMENECI DE OLIVEIRA

Valor: R\$ 1.397,28

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 07/06/2021

Data/hora da operação: 07/06/2021 13:23:57

Código da operação: 27726502

Chave de segurança: XKMX8G660W0266A8

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

55

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RINA DOMENICI DE OLIVEIRA	56510	000.6

PERÍODOS

Data de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
14/08/2019 A 13/08/2020	01/06/2021 A 30/06/2021 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.138,00	P
Salário Base:	1.138,00	1/3 das Férias:	379,33	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CÁLCULO:	1.138,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	120,05	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.517,33	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	120,05	D
		TOTAL LÍQUIDO:	1.397,28	P

Por meio presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.397,28 (um mil trezentos e noventa e sete reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

COPIANTE.

Data: 30/04/2021

Rina Domenici de Oliveira
RINA DOMENICI DE OLIVEIRA

CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS, estabelecida a Avenida DR JOSE MARIANO, 566 em PONTE NOVA a importância de R\$ 1.397,28 (um mil trezentos e noventa e sete reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/05/2021
PONTE NOVA

Rina Domenici de Oliveira
RINA DOMENICI DE OLIVEIRA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

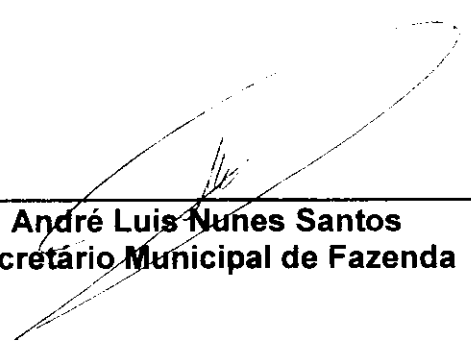
TERMO DE CONFERÊNCIA E CONCESSÃO
DE PARCELAS DE SUBVENÇÃO

ENTIDADE: CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA

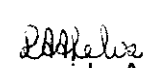
PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCELA 01 DE 05 / 2021

Tendo em vista o procedimento encaminhado e de acordo com as exigências legais aprovo a prestação de contas da parcela **01 de 05/2021** no valor de **R\$ 33.217,20** (trinta e três mil duzentos e dezessete reais e vinte centavos) e concedo a liberação da parcela **02 de 05/2021** no valor de **R\$ 16.609,20** (dezesseis mil seiscentos e oito reais e vinte centavos).

Ponte Nova, 11 de maio de 2021.



André Luis Nunes Santos
Secretário Municipal de Fazenda


Conferente: Larisse Aparecida Andrade Lelis

01

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS		
CEP.....:	35430-228	CNPJ.....:	045560870001-39
Telefone....:	(31) 99896.1041	Mês/Ano Referência.....:	mar/21
Nº Convênio:		Período de Vigência:	01/01/2021
Valor.....:	76.100,00		A 31/12/2021
Banco.....:		Nº Conta Bancária:	

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (DIRETOR/PRESIDENTE)

Nome.....:	VALTENCIR VIANNA		
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS		
CEP.....:	35.430-228	CPF.....:	745.902.606-97
Telefone....:	(31) 99896.1041	Cargo/Função:	PRESIDENTE
Gestão.....:	de	02/2018	até 02/2021

INFORMAÇÕES PRESTADAS POR:

Nome.....:	VALTENCIR VIANNA		
Endereço....:	AV. DR. JOSÉ MARIANO Nº 566 - PALMEIRAS		
CEP.....:	35.430-228	CPF.....:	066.382.367-68
Telefone....:	(31) 99896.1041	Cargo/Função:	PRESIDENTE

OBSERVAÇÕES:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

ENTIDADE

CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS					Mês/Ano Ref...:	mar/21
Nº Convênio:		SUBVENÇÃO	CC/C Nº 00933054-1			
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS						
Nº: do Cheque	Data de Pagamento	Pagamento efetuado a	Recursos de Convênio	Recursos Próprios	TOTAL	
886918	12/03/2021	INSS - 02/2021	1.256,09		1256,09	
887781	12/03/2021	INSS - 01/2021	1.380,09	118,54	1498,63	
105494	12/03/2021	JONESE M. LESSA 01/2021	680,00		680,00	
109015	12/03/2021	POUPY DIST. COM. LTDA - NF 57780	1.741,74		1741,74	
113116	12/03/2021	POUPY DIST. COM. LTDA - NF 57781	133,67		133,67	
190775	12/03/2021	EDSON LANCELOTE - 01/2021	1.128,71		1128,71	
35738323	12/03/2021	AGNALDO CELESTINO DA SILVA - 02-2021	1.179,98		1179,98	
35664787	12/03/2021	AGNALDO CELESTINO DA SILVA - 01-2021	1.179,98		1179,98	
35857478	12/03/2021	RIINA DOMENECI DE OLIVEIRA - 02/2021	1.052,08		1052,08	
35821125	12/03/2021	RIINA DOMENECI DE OLIVEIRA - 01/2021	1.052,08		1052,08	
425498	15/03/2021	SEC. REC. FEDERAL - PIS 01-2021	35,82	2,59	38,41	
429048	15/03/2021	SEC. REC. FEDERAL - PIS 02-2021	35,82		35,82	
523403	15/03/2021	FGTS - 01/2021	286,59	31,52	318,11	
523737	15/03/2021	FGTS - 02/2021	286,59	15,76	302,35	
567857	15/03/2021	CEMIG - 01-2021	282,63		282,63	
575565	15/03/2021	CEMIG - 03-2021	37,70	0,70	38,40	
587712	15/03/2021	CEMIG - 02-2021	215,85	9,97	225,82	
SUB-TOTAL/TOTAL			11.965,42	179,08	12.144,50	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA

ESTADO DE MINAS GERAIS

ENTIDADE

CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS					
Nome.....:		Mês/Ano Ref...:		mar/21	
Nº Convênio:		C/C 00933054-1			
RELACÃO DE PAGAMENTOS					
Nº: do Cheque	Data de Pagamento	Pagamento efetuado a	Recursos de Convênio	Recursos Próprios	TOTAL
615613	15/03/2021	CEMIG - 02-2021	34,98	0,93	35,91
628745	15/03/2021	DMAES - 01/2021	43,37		43,37
646768	15/03/2021	DMAES - 02-2021	43,37	0,87	44,24
707410	15/03/2021	DMAES - 03/2021	43,37	0,87	44,24
44460846	15/03/2021	ALESSANDRA REGINA GOMES - 01-2021	356,00		356,00
102847	15/03/2021	PAPELARIA DA JO LTDA - NF 002.584	882,75		882,75
182731	26/03/2021	JOSE LIZARDO G. FILHO - 02-2021	2.000,00		2.000,00
175314	15/03/2021	JOSE LIZARDO G. FILHO - 01/2021	2.000,00		2.000,00
188343	15/03/2021	JONESE M. LESSA - 02-2021	680,00		680,00
66520498	19/03/2021	ALESSANDRA REGINA GOMES - 02-2021	356,00		356,00
46965095	15/03/2021	DELICIO JOSE STAVANATO - 01-2021	231,40		231,40
57716627	17/03/2021	DELICIO JOSE STAVANATO - 02-2021	231,40		231,40
162091	22/03/2021	CARTORIO REG. TIT. DOC. CIVIL P.J.	1.046,67		1.046,67
189977	22/03/2021	EDSON L. FERREIRA - SALARIO 02-2021	1.128,71		1.128,71
475648	07/04/2021	SEC.REC.FEDERAL - PIS - 03-2021	35,82		35,82
574225	07/04/2021	FGTS 03-2021	286,59		286,59
795674	07/04/2021	CEMIG 03-2021	214,25	10,55	224,80
873120	07/04/2021	INSS 03-2021	1.535,09		1.535,09
915254	07/04/2021	PREFEITURA M.P.NOVA IPTU PARC. 01/09	59,25		59,25
932254	07/04/2021	CEMIG - 04-2021	44,14	0,86	45,00
105059	07/04/2021	JONESE M. LESSA - 03 2021	680,00		680,00
SUB-TOTAL/TOTAL			23.898,58	193,16	24.091,74

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

ENTIDADE

Nome.....:		CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS	
Nº Convênio:		Mês/Ano Ref. . .	mar/21

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Nº: do Cheque	Data de Pagamento	Pagamento efetuado a	Recursos de Convênio	Recursos Próprios	TOTAL
187473	07/04/21	EDSON LANCELOT FERREIRA - 03/2021	1.128,71 ✓		1.128,71
79029910	07/04/21	AGNALDO CELESTINO DA SILVA - 03/2021	1.179,98 ✓		1.179,98
79766004	07/04/21	RINA DOMINICI DE OLIVEIRA - 03/2021	1.052,08 ✓		1.052,08
7991299	07/04/21	ALESSANDRA REGINA GOMES - 445,	445,00 ✓		445,00
80008835	07/04/21	DELICIO JOSE STAVANATO - 03/2021	213,60 ✓		213,60
175329	27/04/21	POUPY DIST.COM.LTDA - NF 57900	538,81		538,81
176239	27/04/21	POUPY DIST.COM.LTDA - NF 57855	1.355,80 ✓		1.355,80
179120	27/04/21	POUPY DIST.COM.LTDA - NF 57899	38,85 ✓		38,85
		SUB-TOTAL/TOTAL	29.851,41 ✓	193,16 ✓	30.044,57 ✓

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA		
Nº Convênio:		Mês/Ano Referência.....:	jan/mar 21
Nº Conta:		Banco.....:	

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA DA RECEITA E DESPESA

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo anterior - Recursos Próprios	0,00	
Recursos Liberados Convênio	33.217,20	29.851,41
Rendimentos sobre Aplicações Financeiras		
Recursos Próprios	370,81	193,16
Outros Recursos		
Estorno de Despesas		
Outros Recursos do convênio		
SUB-TOTAL	33.470,06	30.044,57
Despesas Bancárias		
Outras Despesas		
Estorno de Despesa		
SUB-TOTAL		177,65
SALDO ATUAL		3.247,84
TOTAL	33.470,06	33.470,06

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SUBVENÇÃO

ENTIDADE

Nome.....:	CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Nº Convênio:		Mês/Ano Referência.....:	mar/21
Nº Conta...:		Banco.....:	

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saldo Conforme o extrato	3.247,84

Cheques em Trânsito	0,00

[illegible]**OBSERVAÇÕES:**



Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 31/03/2021 - 13:16

Mês: Março/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
11/03/2021	000341	CRED TED	33.217,20 C	33.217,20 C
12/03/2021	133841	DEVOL TED	1.046,67 C	34.263,87 C
12/03/2021	121720	CRED TEV	118,54 C	34.382,41 C
12/03/2021	121741	CRED TEV	118,54 C	34.500,95 C
12/03/2021	105494	EST TAR TED INTERNETE	10,45 C	34.511,40 C
12/03/2021	210312	EST DB TED	680,00 C	35.191,40 C
12/03/2021	886918	PAG GPS	1.256,09 D	33.935,31 C
12/03/2021	887781	PAG GPS	1.498,63 D	32.436,68 C
12/03/2021	104175	ENVIO TED	680,00 D	31.756,68 C
12/03/2021	105494	ENVIO TED	680,00 D	31.076,68 C
12/03/2021	109015	ENVIO TED	1.741,74 D	29.334,94 C
12/03/2021	113116	ENVIO TED	133,67 D	29.201,27 C
12/03/2021	133841	ENVIO TED	1.046,67 D	28.154,60 C
12/03/2021	190775	ENVIO TED	1.128,71 D	27.025,89 C
12/03/2021	121527	ENVIO TEV	1.179,98 D	25.845,91 C
12/03/2021	121533	ENVIO TEV	1.179,98 D	24.665,93 C
12/03/2021	121539	ENVIO TEV	1.052,08 D	23.613,85 C
12/03/2021	121546	ENVIO TEV	1.052,08 D	22.561,77 C
12/03/2021	104175	DOC/TED INTERNET	10,45 D	22.551,32 C
12/03/2021	105494	DOC/TED INTERNET	10,45 D	22.540,87 C
12/03/2021	109015	DOC/TED INTERNET	10,45 D	22.530,42 C
12/03/2021	113116	DOC/TED INTERNET	10,45 D	22.519,97 C
12/03/2021	133841	DOC/TED INTERNET	10,45 D	22.509,52 C
12/03/2021	190775	DOC/TED INTERNET	10,45 D	22.499,07 C
15/03/2021	176570	DEVOL TED	2.000,00 C	24.499,07 C
15/03/2021	150940	CRED TEV	2,24 C	24.501,31 C
15/03/2021	151032	CRED TEV	0,70 C	24.502,01 C

15/03/2021					
15/03/2021	151102	CRED TEV	9,97 C	24.511,98 C	
15/03/2021	151121	CRED TEV	1,00 C	24.512,98 C	
15/03/2021	151153	CRED TEV	1,00 C	24.513,98 C	
15/03/2021	151203	CRED TEV	0,87 C	24.514,85 C	
15/03/2021	425498	PAG DARF	38,41 D	24.476,44 C	
15/03/2021	429048	PAG DARF	35,82 D	24.440,62 C	
15/03/2021	523403	DEB P FGTS	318,11 D	24.122,51 C	
15/03/2021	523737	DEB P FGTS	302,35 D	23.820,16 C	
15/03/2021	567857	PG LUZ/GAS	282,63 D	23.537,53 C	
15/03/2021	575565	PG LUZ/GAS	38,40 D	23.499,13 C	
15/03/2021	587712	PG LUZ/GAS	225,82 D	23.273,31 C	
15/03/2021	615613	PG LUZ/GAS	35,91 D	23.237,40 C	
15/03/2021	628745	PAG AGUA	43,37 D	23.194,03 C	
15/03/2021	646768	PAG AGUA	44,24 D	23.149,79 C	
15/03/2021	707410	PAG AGUA	44,24 D	23.105,55 C	
15/03/2021	102847	ENVIO TED	882,75 D	22.222,80 C	
15/03/2021	175314	ENVIO TED	2.000,00 D	20.222,80 C	
15/03/2021	176570	ENVIO TED	2.000,00 D	18.222,80 C	
15/03/2021	188343	ENVIO TED	680,00 D	17.542,80 C	
15/03/2021	151009	ENVIO TEV	356,00 D	17.186,80 C	
15/03/2021	151532	ENVIO TEV	231,40 D	16.955,40 C	
15/03/2021	102847	DOC/TED INTERNET	10,45 D	16.944,95 C	
15/03/2021	175314	DOC/TED INTERNET	10,45 D	16.934,50 C	
15/03/2021	176570	DOC/TED INTERNET	10,45 D	16.924,05 C	
15/03/2021	188343	DOC/TED INTERNET	10,45 D	16.913,60 C	
15/03/2021	171549	ENVIO TEV	231,40 D	16.682,20 C	
17/03/2021	171604	ENVIO TEV	231,40 D	16.450,80 C	
19/03/2021	191507	CRED TEV	231,40 C	16.682,20 C	
19/03/2021	191309	ENVIO TEV	356,00 D	16.326,20 C	
22/03/2021	162091	ENVIO TED	1.046,67 D	15.279,53 C	
22/03/2021	189977	ENVIO TED	1.128,71 D	14.150,82 C	
22/03/2021	162091	DOC/TED INTERNET	10,45 D	14.140,37 C	
22/03/2021	189977	DOC/TED INTERNET	10,45 D	14.129,92 C	
26/03/2021	182731	ENVIO TED	2.000,00 D	12.129,92 C	
26/03/2021	182731	DOC/TED INTERNET	10,45 D	12.119,47 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: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 27/04/2021 - 16:48

Mês: Abril/2021

Período: 1 - 27

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12.119,47 C
07/04/2021	475648	PAG DARF	35,82 D X	12.083,65 C
07/04/2021	574225	DEB P FGTS	286,59 D	11.797,06 C
07/04/2021	795674	PG LUZ/GAS	224,80 D	11.572,26 C
07/04/2021	873120	PAG GPS	1.535,09 D X	10.037,17 C
07/04/2021	915254	PG PREFEIT	59,25 D	9.977,92 C
07/04/2021	932254	PG LUZ/GAS	45,00 D	9.932,92 C
07/04/2021	105059	ENVIO TED	680,00 D	9.252,92 C
07/04/2021	187473	ENVIO TED	1.128,71 D	8.124,21 C
07/04/2021	071409	ENVIO TEV	1.179,98 D X	6.944,23 C
07/04/2021	071514	ENVIO TEV	1.052,08 D X	5.892,15 C
07/04/2021	071530	ENVIO TEV	445,00 D	5.447,15 C
07/04/2021	071536	ENVIO TEV	213,60 D X	5.233,55 C
07/04/2021	105059	DOC/TED INTERNET	10,45 D	5.223,10 C
07/04/2021	187473	DOC/TED INTERNET	10,45 D	5.212,65 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
27/04/2021	271616	ENVIO TED	538,81 D	4.673,84 C
27/04/2021	271616	TAR DOC IN	10,45 D	4.663,39 C
27/04/2021	271622	ENVIO TED	1.355,80 D X	3.307,59 C
27/04/2021	271622	TAR DOC IN	10,45 D	3.297,14 C
27/04/2021	271643	ENVIO TED	38,85 D X	3.258,29 C
27/04/2021	271643	TAR DOC IN	10,45 D	3.247,84 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

9A

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS**Conta origem:** 0146 | 003 | 00003436-2**Conta destino:** 0146 | 003 | 00933054-1**Nome destinatário:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Valor:** R\$ 117,95**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 11/05/2021**Data/hora da operação:** 11/05/2021 12:48:01**Código da operação:** 17116237**Chave de segurança:** 0WZ9WYEYLQKG2NUY

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS**Conta origem:** 0146 / 003 / 00003436-2**Conta destino:** 0146 / 003 / 00933054-1**Nome destinatário:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Valor:** R\$ 2,24**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 09:40:43**Código da operação:** 44199688**Chave de segurança:** RMMSXC34CTAAETHV

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



11

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS**Conta origem:** 0146 / 003 / 00003436-2**Conta destino:** 0146 / 003 / 00933054-1**Nome destinatário:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Valor:** R\$ 1,00**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 11:53:16**Código da operação:** 45200257**Chave de segurança:** WV1GCXF7KFJ0UH0X

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS**Conta origem:** 0146 / 003 / 00003436-2**Conta destino:** 0146 / 003 / 00933054-1**Nome destinatário:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Valor:** R\$ 0,87**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 12:03:17**Código da operação:** 45257625**Chave de segurança:** GNCZ74UJJH2CNHGR

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS**Conta origem:** 0146 / 003 / 00003436-2**Conta destino:** 0146 / 003 / 00933054-1**Nome destinatário:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Valor:** R\$ 1,00**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 11:21:13**Código da operação:** 44920908**Chave de segurança:** ANHWSC8X3LNGFWPJ

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



128

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS**Conta origem:** 0146 / 003 / 00003436-2**Conta destino:** 0146 / 003 / 00933054-1**Nome destinatário:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Valor:** R\$ 9,97**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 11:02:16**Código da operação:** 44805439**Chave de segurança:** KH71GZXC3JCL16VG

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS**Conta origem:** 0146 / 003 / 00003436-2**Conta destino:** 0146 / 003 / 00933054-1**Nome destinatário:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Valor:** R\$ 0,70**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 10:32:33**Código da operação:** 44572621**Chave de segurança:** FYPQZN42N22K6MF8

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP REC VIDA CETERVIDAS
Conta origem:	0146 / 003 / 00003436-2
Conta destino:	0146 / 003 / 00933054-1

Nome destinatário:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Valor:	R\$ 118,54
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	12/03/2021
Data/hora da operação:	12/03/2021 17:41:57

Código da operação: 36757396**Chave de segurança:** 4KHJLMM0LVJTJ0Z5

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito:	0146 / 003 / 00933054-1

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	04- COMPETÊNCIA	02/2021
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CETERVIDAS DOUTOR JOSE MARIANO,566 031-995579519		05- IDENTIFICADOR	04556087000139
	02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	06- VALOR DO INSS	1.048,33
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		07-	
		08-	
		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	207,76
		10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11- VALOR TOTAL	1.256,09
			12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 12032021 014600300933054 886918

Data/hora da operação:	12/03/2021 16:40:02

Código da operação:	00886918
Chave de segurança:	CSKJ8URZ84MWXKWU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

3-CÓDIGO DE PAGAMENTO

2100

4-COMPETÊNCIA

02/2021

5-IDENTIFICADOR

04.556.087/0001-39

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

71 - CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS
Avenida DR JOSE MARIANO, 566
PALMEIRAS
35430228 PONTE NOVA - MG
3138173068

6-VALOR DO INSS

1.048,33

7-

8-

2-VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

19/03/2021

9-VALOR DE OUTRAS
ENTIDADES

207,76

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

10-ATM/MULTA E JUROS

0,00

11-TOTAL

1.256,09

12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

12

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

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	04- COMPETÊNCIA	01/2021
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CETERVIDAS DR JOSE MARIANO 566 031-995579519		05- IDENTIFICADOR	04556087000139
	02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	06- VALOR DO INSS	1.172,33
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		07-	
		08-	
		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	207,76
		10- ATM/MULTA E JUROS	118,54
		11- VALOR TOTAL	1.498,63
			12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 12032021 014600300933054 887781

Identificação da operação: CETERVIDAS
Data/hora da operação: 12/03/2021 17:05:51

Código da operação: 00887781
Chave de segurança: RJK6GAVEEYHTUNFE

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

20

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	04.556.087/0001-39
		6 - VALOR DO INSS	1.172,33
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.556.087/0001-39 CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 PALMEIRAS PONTE NOVA MG CEP 35430-228		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	207,76
		10 - ATM/MULTA E JUROS	118,54
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	16/03/2021	11 - TOTAL	1.498,63
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000310068-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA
CPF/CNPJ:	890.097.546-34
Valor:	R\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	12/03/2021
Data / Hora da operação:	12/03/2021 15:58:50

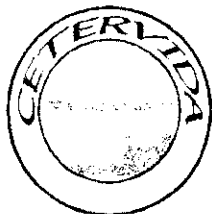
	Código da operação: 00105494
	Chave de segurança: YL7WCAYGAHS4EP1

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



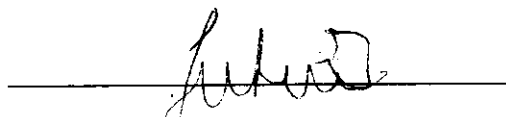
22

CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano/566 Palmeiras.
CEP: 35.430-228 - Ponte Nova - MG
CGC. 04.556.087/0001-39
FONE: 3881-7958

R E C I B O R \$: 680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, solteira, portadora da Cédula Nº MG-6.816.654 SSPMG, inscrita no CPF Nº 890.975.4634, proprietária do imóvel onde funciona o escritório do CETERVIDAS, endereço Av. Doutor José Mariano 566, Palmeiras, Ponte Nova -MG, DECLARA que recebeu a importância acima no valor de R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta reais), referente ao aluguel do mês de JANEIRO DE 2021

Ponte Nova, 12 DE MARÇO DE 2021.


JONESE MARTIR LESSA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0088 / 00000007363-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POUPY DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	00.253.043/0001-89
Valor:	R\$ 1.741,74
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	12/03/2021
Data / Hora da operação:	12/03/2021 16:14:20

Código da operação:	00109015
Chave de segurança:	U248QK60N21CW45M

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PC-UPY

Fonte Nova - MG

CEP 35430/54 Fone 31.3819-8250
Email poupy@veloxmail.com.br

DATE _____

SIGNATURE _____

N 57780
SÉRIE :

Page 2 of 2



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas Autenticar...

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5219058180010

NS DE ÇAC ESTADUAL DO SUBS TRIE

00253243-00180

131.14063023552 11.03.2021 16:04 15-03 00

Endereço de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no sistema: <http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>
CNPJ: 012103002530430022-895560170-1557380100393265

[illegible]

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0088 / 000000007363-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POUPY DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	00.253.043/0001-89
Valor:	R\$ 133,67
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	12/03/2021
Data / Hora da operação:	12/03/2021 16:33:34

Código da operação:	00113116
Chave de segurança:	GL1YYTKQY3VQU7VR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	237 - BRADESCO 00000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0509 / 00000011790-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDSON LACELOTE FERREIRA
CPF/CNPJ:	377.519.136-49
Valor:	R\$ 1.128,71
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	12/03/2021
Data / Hora da operação:	12/03/2021 14:57:12

Código da operação:	00190775
Chave de segurança:	0AYM1Q2L8PY50YN2

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

ENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS

NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2021

29

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	EDSON LACELOTE FERREIRA	410105	2	1
	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
981	DIAS NORMAIS	30,00	1.222,20		
998	I.N.S.S.	7,65		93,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.222,20	93,49	
			Valor Líquido ➡	1.128,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.222,20	1.222,20	1.222,20	97,77	1.128,71	0,00

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JANEIRO ***

[Handwritten signature]

12/01/2021

DATA

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Conta destino:	0146 / 013 / 00142269-0

Nome destinatário:	AGNALDO CELESTINO DA SILVA
Valor:	R\$ 1.179,98
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	12/03/2021
Data/hora da operação:	12/03/2021 15:33:09

Código da operação:	35738323
Chave de segurança:	LC22S00H29H48HC6

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

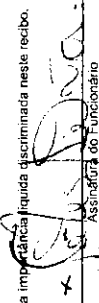
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
13	AGNALDO CELESTINO DA SILVA	410105	2	1
	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	Admissão:	09/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.222,20			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27			
998	I.N.S.S.	7,65		93,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.273,47	93,49		
			Valor Líquido ➡	1.179,98		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.222,20		1.222,20	1.222,20	97,77	1.128,71	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE FEVEREIRO ***

31

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

12,03,2021

Data

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Conta destino:	0146 / 013 / 00142269-0

Nome destinatário:	AGNALDO CELESTINO DA SILVA
Valor:	R\$ 1.179,98
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	12/03/2021
Data/hora da operação:	12/03/2021 15:27:36

Código da operação:	35664787
Chave de segurança:	YGEL5XS0YQRM4P79

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

NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2021

33

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	AGNALDO CELESTINO DA SILVA	410105	2	1
	COCREENADOR ADMINISTRATIVO	Admissão:	09/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.222,20	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27	
998	I.N.S.S.	7,65		93,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.273,47	93,49
			Valor Líquido ➡	1.179,98
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês
1.222,20		1.222,20	1.222,20	97,77
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			1.128,71	0,00

Assinatura do Funcionário
12/07/2021
Data

34



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Conta destino:	0146 / 001 / 00033200-6

Nome destinatário:	RINA DOMENECI DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 1.052,08
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	12/03/2021
Data/hora da operação:	12/03/2021 15:46:46

Código da operação:	35857478
Chave de segurança:	V9M8RQYCK4QY138Z

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

NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	RINA DOMENICI DE OLIVEIRA	411005	1	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO	Admissão:	14/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.138,00	
998	I.N.S.S.	7,55		85,92

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.138,00	85,92
			Valor Líquido ➡	1.052,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.138,00	1.138,00	1.138,00	91,04	1.052,08	0,00

35
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
12/02/2021
Assinatura do Funcionário
Data

36



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Conta destino:	0146 / 001 / 00033200-6

Nome destinatário:	RINA DOMENECI DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 1.052,08
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	12/03/2021
Data/hora da operação:	12/03/2021 15:39:32

Código da operação:	35821125
Chave de segurança:	PTW7CAE03PZRUVHG

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

NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Janeiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
11	RINA DOMENICI DE OLIVEIRA	411005	-	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO	Admissão:	14/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.138,00	
998	I.N.S.S.	7,55		85,92

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.138,00	85,92
			Valor Líquido →	1.052,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.138,00	1.138,00	1.138,00	91,04	1.052,08	0,00

Rina Domenici de Oliveira
Assinatura do Funcionário

12/03/2021

Data

37

**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 / 00933054-1**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.556.087/0001-39
04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	25/02/2021
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 35,82
08- VALOR DA MULTA	R\$ 2,24
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,35
10- VALOR TOTAL	R\$ 38,41

01- NOME / TELEFONE

CETERVIDAS / (31) 99557-9519

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 15032021 014600300933054 00425498****Identificação da operação:**

CETERVIDAS

Data de débito:

15/03/2021

Data/hora da operação:

15/03/2021 09:34:11

Código da operação: 00425498**Chave de segurança:** PL79LRWX0F52XT2Z**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

Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

DARF**01** NOME E TELEFONE

CENTRO TERAPIA RECANTO DA VIDA -
CERTEVIAS 31-3817-3068

DARF válido para pagamento até 16/03/2021

Destinatário tributário do contribuinte

PONTE NOVA**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Sistema de Atendimento Versão 5.66.71.5041 - Opção 1 - DCLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/01/2021

03 NÚMERO DO LEP OU LNP

04.556.087/0001-39

04 CÓDIGO DA RECEITA

8301

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

25/02/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

35,82

08 VALOR DA MULTA

2,24

09 VALOR DOS JUROS E OUTROS ENCARGOS DE - 1.025/65

0,35

10 VALOR TOTAL

38,41

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Gerente das 1ª e 2ª vias)

40



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito: 0146 / 003 / 00933054-1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.556.087/0001-39
04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	25/03/2021
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 35,82
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R\$ 35,82

01- NOME / TELEFONE
CETERVIDAS / (21) 99557-9519

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
CEFIC 15032021 014600300933054 00429048

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 15/03/2021

Data/hora da operação: 15/03/2021 09:46:10

Código da operação: 00429048

Chave de segurança: E69CVG1LG20PQ0XW

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
Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

DARF

01 NOME / TELEFONE

CENTRO TERAPIA RECANTO DA VIDA -
CETERVIDAS 31-3817-3068

DARF válido para pagamento até 25/03/2021

Domicílio tributário do contribuinte:

PONTE NOVA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.56 7-5041 - opção 1 - DL - versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

28/02/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

04.556.087/0001-39

04 CÓDIGO DA RECEITA

8301

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

25/03/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

35,82

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

35,82

85670000000-8 35820064108-4 41045560870-4 00183011059-7

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



Verificar esta info

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 / 00933054-1**Representação numérica do código de barras:**

858400000035 181101792100 316649054801 455608700013

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 16/03/2021**Competência:** 01/2021**Valor recolhido:** 318,11 **Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data / hora:** 15/03/2021 09:55:32**Data de Débito:** 15/03/2021**Código da operação:** 00523403**Chave de segurança:** E0MZ23KFC8Q7P007

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/03/2021 - 16:01:29

43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS				02-DDD/TELEFONE (0031)38173068
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.582,40	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 04.556.087/0001-39	11-COMPETÊNCIA 01/2021	12-DATA DE VALIDADE 16/03/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 286,59		14-ENCARGOS 31,52	15-TOTAL A RECOLHER 318,11	

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/03/2021

858400000035 181101792100 316649054801 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 / 00933054-1**Representação numérica do código de barras:**

858900000034 023501792103 316650054801 455608700013

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 16/03/2021**Competência:** 02/2021**Valor recolhido:** 302,35 **Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data / hora:** 15/03/2021 10:01:27**Data de Débito:** 15/03/2021**Código da operação:** 00523737**Chave de segurança:** WZ997PM5CCHHRFN9

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

45



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/03/2021 - 16:04:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS				02-DDD/TELEFONE (0031)38173068
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.582,40	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 04.556.087/0001-39	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 16/03/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 286,59		14-ENCARGOS 15,76	15-TOTAL A RECOLHER 302,35	

VALOR FGTS A RECOLHER EM 16/03/2021

858900000034 023501792103 316650054801 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 . 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 8360000000023 826301380067 710593782117 080682115912**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 282,63**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 10:16:36**Código da operação:** 00567857**Chave de segurança:** 4U2MENKFWTL6SX86**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

Serie. U1 NF: 268725004

Control:

02.144/R4SODBA708/0079

Emissão: 19/01/2021 Impressão: 01/02/2021 10:55:09 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE cnado pela
Emissão autorizada pelo Requer Especial PTA N. 45.000009762.37 - SEF-MG Lei n.º 438 de abril de 2002

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA

AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 CS 300100230x

PALMEIRAS

PONTE NOVA - MG

CEP: 35430-228

MEDIDOR N°: APH195084140

17/12 19/01 18/02

Topical Medication: 100 mg of 1% hydrocortisone cream applied to the affected area 2 times daily for 10 days.

Energia kWh	1686	2080	1	394

VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	394	0,68734487	270,79

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Dif. recálculo tarifa integral	55,68

TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)

Energia Elétrica kWh	0,54107788

ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES

Subsidio tarifa líquida	43,84

ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)

BANDEIRA VERMELHA P2	13,23

78,25
BANDEIRA AMARELA
3,86

CNPJ. 04.556.087/0001-39

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO EE1F.8623.EF0C.ECFE.4C45.03C6.604D.2BD4

REFERENTE A			VENCIMENTO		VALOR A PAGAR	
JAN/2021			12/02/2021		R\$ 282,63	
Base de Cálculo (R\$)			Alíquota (%)		R\$ + R\$	
COMO	226,47		18,00		R\$ 58,76	
TAXA	267,71		0,71		R\$ 1,89	
	267,71		3,29		R\$ 8,80	
Histórico de Consumo			RELAÇÃO DE CONTAS VENCIDAS - DÉBITOS ANTERIORES			
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.	Até 01/02/2021 constava o seguinte débito vencido:		
DEZ/20	299	10,31	29	Mês/Ano	Valor(R\$)	
NOV/20	302	10,06	30	08/2019	247,35	
OUT/20	417	13,03	32			
SET/20	292	9,73	30			
AGO/20	298	9,03	33			
JUL/20	139	4,96	28			
JUN/20	303	10,10	30			
MAI/20	308	10,62	29			
ABR/20	338	10,56	32			
MAR/20	313	10,09	31			
FEV/20	317	10,22	31			
JAN/20	216	6,96	31			
				A relação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora		

RECIBO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS Nº 01/2021 4 Cemig, em atendimento à Lei nº 12.007, de 29/07/09, declarando que os débitos do cliente em referência (contrato 5015773686), relativos ao fornecimento de energia elétrica a esta unidade consumidora, referente aos vencimentos de 01/01/2017 a 31/12/2018 e 01/01/2020 a 31/12/2020, excetuando eventuais débitos que sejam posteriormente apurados diante de possível verificação de irregularidades ou de revisão de faturamento que abranjam o período em questão.

DEZ2020 Band Year: 02 - JAN2021 Band Area:

Tarifa vigente conforme Res Anel n° 2 767 de 18/08/2020

ENDEREÇO RURAL - INSTALACAO: 3001992793
RR048-00166-PT 33 RR RURAIS CGO GRANDE 9999
SANTA CRUZ DO ESCALVADO - MG / CEP: 35383-000

CEMIG	008068211591	VENCIMENTO 12/02/2021	TOTAL A PAGAR R\$ 282,63
JAN-2021		3001992793	

836000000002-3 82630138006-7 71059378211-7 08068211591-2



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás**
Via Internet Banking CAIXA**Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 . 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 836100000006 384001380037 214546288116 080438352173**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 38,40**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 10:26:38**Código da operação:** 00575565**Chave de segurança:** X96RQVEEHCSWRRM

Operação realizada com sucesso conforme as informações informadas pelo usuário.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CEMIG

Série: U1

NF: 278781082

Controle:

02.144/R4SODBA708/0079

Emissão: 03/03/2021 Impressão: 03/03/2021 10:50:13 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
Emissão autorizada pelo Regime Especial: PTA Nº 45.000009762/37 - SEF-MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

CENTRO TERAPEUTICO R. V.
CETERVIDAS

AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 CS

3000025134

RESIDENCIAL

Residencial
Monofásico

PALMEIRAS

PONTE NOVA - MG

CEP: 35430-228

Modalidade Tarifária

Tarifa Convencional

MEDIDOR Nº AMH19517/564

01/02 03/03 05/04

Energia Elétrica

89

129

1

40

VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	40	0,94275265	37,70

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Multa 2% sobre conta de 02/2021	0,70

TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)

Energia Elétrica kWh	0,63155000

ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)

BANDEIRA AMARELA

0,79

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Página 1 de 1

RESERVAÇÃO DE RISCO: 4FA8.6224.F216.0FEB.9816.57D7.9A98.B97B

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
MAR/2021	22/03/2021	R\$ 38,40
Base de Cálculo (R\$):		
ICMS	37,70	30,00
PASEP	26,39	0,77
Outros	26,39	3,53
Valor (R\$):		
ICMS		R\$ 11,31
PASEP		R\$ 0,20
Outros		R\$ 0,93
Mês/Ano		
Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam
FEV/2021	37	1,32
JAN/2021	37	1,12
DEZ/2020	29	1,00
NOV/2020	267	8,09
OUT/2020	37	1,23
SET/2020	29	1,00
AGO/2020	34	1,03
JUL/2020	29	1,00
JUN/2020	31	1,06
MAI/2020	36	1,09
ABR/2020	35	1,25
MAR/2020	42	1,40
Até 03/03/2021 constavam os seguintes débitos vencidos:		
Mês/Ano	Valor (R\$)	Débitos que sujeitam ao corte:
Mês/Ano	Valor (R\$)	Prev. Corte
01/2021	46,81	Imediata
02/2021	35,91	17/03/2021
A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora		

FEV/2021 Band. Amarela MAR/2021 Band. Amarela

Tarifa vigente conforme Res Anel nº 2.757, de 18/08/2020.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local.

Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br

Leitura realizada conforme calendário de faturamento.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.

ACESSE AGORA www.cemig.com.br**CEMIG**

008043835217

VENCIMENTO

22/03/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 38,40

MAR/2021

3000025134

83610000000-6 38400138003-7 21454628811-6 08043835217-3



50

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 . 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 836300000020 258201380023 911358145116 080682115912**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 225,82**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 10:41:46**Código da operação:** 00587712**Chave de segurança:** FYA0ZL769NGN33M0

Pagamento realizado 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

Série: U1 NF: 276504793

Controle:

02.144/R4SODBA/08/00/9

51

Emissão: 18/03/2021 Impressão: 03/03/2021 10:50:24 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA N. 45.000009762-37 - SEF MG Lei n. 10.436 de abril de 2002

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA 7005402383

AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 CS

3001992793

Agropecuária Rural

Rural

Bifásico

PALMEIRAS

PONTE NOVA MG

CEP: 35430-228

Tarifa Convencional

MEDIDOR N.º APH195084140

19/01

18/02

18/03

Energia kWh 2080 2390 1 310

VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	310	0,66537332	206,24

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Dif. recálculo tarifa integral	44,11
Multa 2% sobre conta de 12/2020	4,32
Multa 2% sobre conta de 01/2021	5,65

TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)

Energia Elétrica kWh	0,52029000

ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES

Subsídio tarifa líquida	34,50

ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)

BANDEIRA AMARELA	5,31

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 49E2.3EF6.DF95.367E.CAC6.0D42.D1F2.1218

PERÍODO DE FATURAMENTO

PERÍODO DE VENCIMENTO

VALOR TOTAL A PAGAR

FEV/2021

16/03/2021

R\$ 225,82

ICMS	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PASEP	205,29	0,83	R\$ 1,70
COFINS	205,29	3,81	R\$ 7,81

Histórico de Consumo				Até 03/03/2021 constavam os seguintes débitos vencidos:	
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.	Mês/Ano Valor(R\$)	Débitos que sujeitam ao corte: Mes/Ano valor(R\$) Prev. Corte
JAN/21	394	11,93	33	08/2019 247,35	12/2020 216,03 23/03/2021
DEZ/20	299	10,31	29		
NOV/20	302	10,06	30		
OUT/20	417	13,03	32		
SET/20	292	9,73	30		
AGO/20	298	9,03	33		
JUL/20	139	4,96	28		
JUN/20	303	10,10	30		
MAI/20	308	10,62	29		
ABR/20	338	10,56	32		
MAR/20	313	10,09	31		
FEV/20	317	10,22	31		

JAN/2021 Band Amarela - FEV/2021 Band Amarela

Tarifa vigente conforme Res Aneel n.º 2.757, de 18/08/2021

Pela legislação tributária, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do ICMS, PASEP e COFINS

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local

ENDEREÇO RURAL - INSTALACAO 3001992793
RR048-00166-PT 33 RR RURAIS CGO GRANDE 9999
SANTA CRUZ DO ESCALVADO - MG / CEP: 35383-000

008068211591

16/03/2021

R\$ 225,82

FEV/2021

3001992793

83630000002-0 25820138002-3 91135814511-6 08068211591-2



52

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 . 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 836600000001 359101380004 651006673115 080438352173**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 35,91**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 11:15:09**Código da operação:** 00615613**Chave de segurança:** R5SJ1SXW0WT845V5**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

Emissão: 01/02/2021 Impressão: 01/02/2021 10:55:01 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA N° 45.000009762/37 - SEF MG Ler n° 10.438 de abril de 2002

CENTRO TERAPEUTICO R. V.
CETERVIDAS
AV DOUTOR JOSE MARIANO 566

Nº DO CLIENTE 7005402383

RS da Instalação Substância Classe
3000025134 RESIDENCIAL Residencial
Monofásico

PALMEIRAS
PONTE NOVA MG
CEP: 35430-228

Tarifa Convencional

MEDIDOR N° AMH195177564

04/01 01/02 03/03

Tipo de Medida

Energia Elétrica 52 89 1 37

VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	37	0.94611397	34.98

ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Multa 2% sobre conta de 01/2021	0.93
TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)	
Energia Elétrica kWh	0.63155000
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)	
BANDEIRA AMARELA	0.70

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 38FD.42E4.9B26.E8D3.A166.9C7D.3069.9F51

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
FEV/2021	22/02/2021	R\$ 35,91
ICMS	34,98	30,00
PASEP	24,49	0,83
COFINS	24,49	3,81
		R\$ 10,49
		R\$ 0,20
		R\$ 0,93

Histórico do Consumo				REVISÃO DE CONTAS VENCIDAS - DÉBITOS ANTERIORES	
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.	Até 01/02/2021 constava o seguinte débito	
JAN/2021	37	1,12	33	Mês/Ano Valor(R\$)	Débitos que sujeitam ao corte:
DEZ/2020	29	1,00	29		Mês/Ano Valor(R\$) Prev. Corte
NOV/2020	267	8,09	33		01/2021 46,81 17/02/2021
OUT/2020	37	1,23	30		
SET/2020	29	1,00	29		
AGO/2020	34	1,03	33		
JUL/2020	29	1,00	29		
JUN/2020	31	1,06	29		
MAI/2020	36	1,09	33		
ABR/2020	35	1,25	28		
MAR/2020	42	1,40	30		
FEV/2020	46	1,43	32		

Informações Gerais
JAN/2021 Band. Amar. - FEV/2021 Band. Amar.

Tarifa vigente conforme Res Anel n° 2.757, de 18/08/2020.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local.

Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br

Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA RÁPIDA E SEGURA.

ACESSE AGORA www.cemig.com.br



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 . 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 826900000009 433703802028 102120000009 303601202110**Empresa:** DEP AGUA ESG DE PONT**Valor:** 43,37**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 11:30:11**Código da operação:** 00628745**Chave de segurança:** UFY0HZ4TUJ1YZVWN**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

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER
AV. DR JOSE MARIANO 566
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG
ROTA: I-6-1670

MES/ANO: 01/2021
NR: GUIA
03036012021-3
CATEGORIA: QTB

LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 106303601

1 RES.

DESCRICAO	VALOR
TARIFA DE AQUISIÇÃO	38,91
TARIFA DE CONTRIBUIÇÃO	14,46

606. 62210 *Environ Monit Assess* 1996, 40: 1-12.

[illegible]

PER	PERI	PER	PER	PER
12/2020	0	31	0,00	
11/2020	0	31	0,00	
10/2020	2	28	0,00	
09/2020	0	31	0,00	
08/2020	1	29	0,00	
07/2020	1	27	0,00	

Parameter	Unit	Value	Limit
PH		8.0 - 8.5	7.0 - 8.5
Turbidity	NTU	0.5	0.5
Con	mg/l	0.5	0.5
Chloroform	mg/l	0.5	0.5
Fertil	mg/l	0.5	0.5
Fluor	mg/l	0.5	0.5
Coliformes 1		Absent	Absent
Coliformes E		Absent	Absent

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER AV. DR JOSE MARIANO, 500 35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG ROTA: 16-1670		MES/ANO: 01/2021 NR. GUIA 03030012021-3 CATEGORIA: QTD
LIGACAO: 3030-1 VENCIMENTO 12/02/2021	10- ELETRO: 100303001	1-RES; VALOR A PAGAR R\$ 43,37

826900000000-9 43370380202-8 102120000000-9 30360120211-0



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás**
Via Internet Banking CAIXA**Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 . 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 826100000007 442403802022 103120000007 303602202119**Empresa:** DEP AGUA ESG DE PONT**Valor:** 44,24**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 11:47:22**Código da operação:** 00646768**Chave de segurança:** 4YNMJVEVE1ZM386Y**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

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

Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta de débito:	0146 / 003 . 00933054-1
Representação numérica do código de barras:	826900000009 442403802022 104120000005 303603202118
Empresa:	DEP AGUA ESG DE PONT
Valor:	44,24
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Data de débito:	15/03/2021
Data/hora da operação:	15/03/2021 12:48:09
Código da operação:	00707410
Chave de segurança:	83AA0RUKF3QAV22R

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



DEPARTAMENTO DE SANEAMENTO - DSA - 25070-000

Autarquia municipal criada em 20/02/2010

CNPJ: 23.802.507/0001-51 - Ins. Est. 521.789.907/000

Av. Ernesto Tinelli, 100 - Ponte Nova - MG

CEP: 35430-000 - BARRA DO RIO DOCE - MG

FONE: (31) 3503-1111 - FAX: (31) 3503-1112 - E-MAIL: dsas@nova.lima.mg.gov.br

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 03/2021
AV. DR. JOSE MARIANO, 566 35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG ROTA: 1-6-1670		NR. GUIA 03036032021-9 CATEGORIA/QTDE
LIGACAO: 3036-1	ID. ELETR.: 106303601	1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA DE AGUA	28,91
TARIFA COLETA DE ESGOTO	14,46
MULTA POR ATRASO 01/2021	0,87

CON. DEBITO AUTOMATICO: 0000030361

12/02/2021	12/03/2021	12/04/2021	R\$ 44,24

LEITOR ANTERIOR	LEITOR ATUAL	CONSUMO REAL	CONSUMO PATRONAL	PERDA
14 m3	14 m3	0 m3	MINIMO	1 m3
NR. DO HIIDROMETRO	TAÇOM	DIAMETRO	DATA DE INSTALACAO	
Y15N353170	1,5 m3	1/2"	30/10/2017	

HISTORICO DE DEBITOS PENDENTES			
PER	DATA	VALOR	DEBITO(S) PENDENTE(S)
02/2021	03/01	0,00	DEBITO(S) PENDENTE(S) 10/03/2021--*
01/2021	01/01	0,00	01/03/2021 10/03/2021
12/2020	01/01	0,00	
11/2020	01/01	0,00	
10/2020	01/01	0,00	
09/2020	01/01	0,00	

ANALISE DE AGUA	UNIDADE	RESULTADO	UNIDADE	RESULTADO
PH		6,5 a 9,5	60	7,40
Turbidez	UI	5,0	60	0,50
Cor	mg/l	15,0	60	2,00
Cloro Livre	mg/l	0,2 a 2,0	60	0,90
Ferro	mg/l	0,3	60	0,00
Fluor	mg/l	1,5	60	0,50
Coliformes T		Ausencia	60	ausencia
Coliformes E		Ausencia	60	ausencia

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO E DEVOLVER AO DEBITO

EXPIRACAO: 31/03/2021 09:00

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 03/2021
AV. DR. JOSE MARIANO, 566 35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG ROTA: 1-6-1670		NR. GUIA 03036032021-9 CATEGORIA/QTDE
LIGACAO: 3036-1	ID. ELETR.: 106303601	1-RES;
VENCIMENTO 12/04/2021		VALOR A PAGAR R\$ 44,24

82690000000 9 44240380202-2 10412000000-5 30360320211-8



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta origem:** 0146 / 003 / 00933054-1**Conta destino:** 0146 / 013 / 00001887-9**Nome destinatário:** ALESSANDRA REGINA GOMES**Valor:** R\$ 356,00**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 10:09:54**Código da operação:** 44460846**Chave de segurança:** A4H1L091WLTP4SRY

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000310068-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA
CPF/CNPJ:	890.097.546-34
Valor:	R\$ 882,75
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2021
Data / Hora da operação:	15/03/2021 15:07:18

Código da operação:	00102847
Chave de segurança:	48U2Q2RE3W39LTH2

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

RECEBEMOS DE PAPELARIA DA JO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.584
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

PAPELARIA DA JO LTDA AV.DOUTOR JOSE MARIANO, 566 - - PALMEIRAS, Ponte Nova, MG - CEP: 35430228	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.584 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3121 0397 4906 2700 0100 5500 1000 0025 8410 7280 0841 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 5218781590035	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 5218781590035		CNPJ / CPF 97.490.627/0001-00
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214067961697 - 15/03/2021 14:22		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA		CNPJ/CPF 04.556.087/0001-39	DATA DA EMISSÃO 15/03/2021
ENDEREÇO AV. DOUTOR JOSE MARIANO, 566 -	BAIRRO/DISTRITO PALMEIRAS	CEP 35430-228	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ponte Nova	FONE/FAX 38817958	UF MG	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 882,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 882,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE	UF
ESPÉCIE	CNPJ/CPF
MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO	UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5100	CAIXA DE PAPEL A 4	48025610	0900	5405	CX	2,0000	299,9000	599,80	0,00	0,00		0,00	
2033	TONER 283 HP	84439933	0900	5405	UN	1,0000	282,9500	282,95	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	341 - ITAU 00000000 - 60701190
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1481 / 00000014962-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LIZARDO GOMES FILHO
CPF/CNPJ:	491.007.776-68
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2021
Data / Hora da operação:	26/03/2021 16:01:18

Código da operação:	00182731
Chave de segurança:	ZP3ZHPC2U6J6NZ7A

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

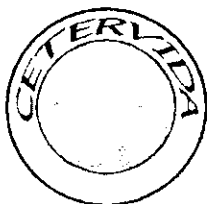
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



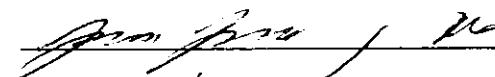
65

CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.
CEP: 35.430.228
FON.: 99557-9519
CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R\$2.000,00

JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº M-2. 217.550 SSP/MG, inscrito no CPF do MF sob o nº 491.007.776-6-68, residente e domiciliado na Praça Cid Martins Soares, nº 62, Palmeiras, Ponte Nova – MG, CEP 35.430.227, **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS, Centro Terapêutico Recanto da Vida, a importância acima mencionada (DOIS MIL REAIS) 2.000,00 referente ao pagamento do aluguel do sítio onde funciona a comunidade terapêutica, situada no km 9 da rodovia Ponte Nova Rio Doce do mês de **fevereiro de 2021.**

Ponte Nova, 26 de março de 2021.



JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1481 / 00000014962-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSE LIZARDO GOMES FILHO
CPF/CNPJ:	491.007.776-68
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Histórico:

Data de débito:	15/03/2021
Data / Hora da operação:	15/03/2021 13:19:54

Código da operação:	00175314
Chave de segurança:	K0QVQ3LWL28R6H88

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

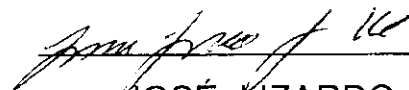


CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.
CEP: 35.430.228
FON.: 99557-9519
CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R\$2.000,00

JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº M-2. 217.550 SSP/MG, inscrito no CPF do MF sob o nº 491.007.776-6-68, residente e domiciliado na Praça Cid Martins Soares, nº 62, Palmeiras, Ponte Nova – MG, CEP 35.430.227, **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS, Centro Terapêutico Recanto da Vida, a importância acima mencionada (DOIS MIL REAIS) 2.000,00 referente ao pagamento do aluguel do sítio onde funciona a comunidade terapêutica, situada no km 9 da rodovia Ponte Nova Rio Doce do mês de **janeiro de 2021**.

Ponte Nova, 15 de março de 2021.



JOSÉ LIZARDO GOMES FILHO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
CPF/CNPJ:	04.556.087/0001-39

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3164 / 00000310068-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA
CPF/CNPJ:	890.097.546-34
Valor:	R\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2021
Data / Hora da operação:	15/03/2021 14:14:08

Código da operação:	00188343
Chave de segurança:	95MU0Y2HV5VS99NT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



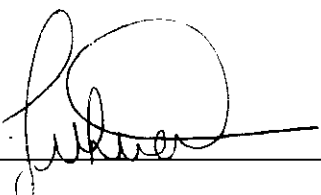
69

CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano/566 Palmeiras.
CEP: 35.430-228 - Ponte Nova – MG
CGC. 04.556.087/0001-39
FONE: 3881-7958

R E C I B O R\$: 680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, solteira, portadora da Cédula Nº MG-6.816.654 SSPMG, inscrita no CPF Nº 890.975.4634, proprietária do imóvel onde funciona o escritório do CETERVIDAS, endereço Av. Doutor José Mariano 566, Palmeiras, Ponte Nova -MG, DECLARA que recebeu a importância acima no valor de R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta reais), referente ao aluguel do mês de FEVEREIRO DE 2021

Ponte Nova, 15 DE MARÇO DE 2021.


JONESE MARTIR LESSA

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta origem:** 0146 / 003 / 00933054-1**Conta destino:** 0146 / 013 / 00001887-9**Nome destinatário:** ALESSANDRA REGINA GOMES**Valor:** R\$ 356,00**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 19/03/2021**Data/hora da operação:** 19/03/2021 13:09:41**Código da operação:** 66520498**Chave de segurança:** LEZP5EUPQLWCOM4

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta origem:** 0146 / 003 / 00933054-1**Conta destino:** 0146 / 001 / 00034481-0**Nome destinatário:** DELCIO JOSE STAVANATO**Valor:** R\$ 231,40**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 15/03/2021**Data/hora da operação:** 15/03/2021 15:32:59**Código da operação:** 46965095**Chave de segurança:** 6LJTT5R5VX8KFPH1

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

CEF 25430-001 - PONTE NOVA

UNCL 23 304 1421001 29 INSD FSI 186777 FCNE 0313812-2454

2ª VIA

Prestador de Serviço

NOTA FISCAL

Nº 88322

25/02/2021

NATUREZA DA OFERTAÇÃO

01 - Trabalho sem Vínculo empregatício

COB 04 OPERACAO

12

PERMANENT RECORDS

323924 - DELCIO JOSE STAVANATO

Rua SAO GERALDO 364 CENTRO

Monte • PONTI NOVA

422 351 186-00

10846267109

MG

INSTRUCION ESTAD. 11-1

14-00000

003180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS

Av. Doutor José Mariano, 566 - Não informado - Palmeiras

Ponte Nova

04 556 387/0001-39

50000 MG

SYNOPSIS AND CONCLUSIONS 69

© 2003 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 253: 105–115

WALDO PRINCE

VARIES

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

100

1990

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

AGE-TOTAL RS

550429

1 R R. 23

1455-5193

61A. 73

NOTA FISCAL

88322

RECORDAMOS: LOS SERVICIOS CONSTANTES FIESTA NO LA TISCA DE SERVICIOS AMPLIA INDICADO AL LADO

DAIR

453

234.40

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta origem:** 0146 / 003 / 00933054-1**Conta destino:** 0146 / 001 / 00034481-0**Nome destinatário:** DELCIO JOSE STAVANATO**Valor:** R\$ 231,40**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 17/03/2021**Data/hora da operação:** 17/03/2021 16:04:36**Código da operação:** 57716627**Chave de segurança:** 1V0MSPYKW681U0NS

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

75



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA

Estado de MINAS GERAIS

Av. Caetano Marinho 306 - Centro

CEP 35430-001 - PONTE NOVA

CNPJ: 23.804.149/0001-29 - INSC. EST. Isento

FONE: (31)3819-5454

NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)

2ª VIA
Prestador de Serviço

NOTA FISCAL
Nº 88358

UNIDADE EMISSORA

DATA DA EMISSÃO

17/03/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 - Trabalho sem Vínculo empregatício

COD. DA OPERAÇÃO

12

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME 003924 - DELCIO JOSE STAVANATO

ENDEREÇO Rua SAO GERALDO 364 CENTRO

MUNICÍPIO PONTE NOVA

CNPJ/CPF 422.361.186-00

CEP: 35430-066

PIS: 10846267109

ESTADO: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: -

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME 001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS

ENDEREÇO Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras

MUNICÍPIO Ponte Nova

CNPJ/CPF 04.556.087/0001-39

CEP: 35430-228

ESTADO: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: -

| Nº ITEM | QUANT. | DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---------|--------|---|-------------|-------------|
| 1 | 1,00 | SERVIÇOS DE CONTABILIDADE - FEVEREIRO DE 2021 | 260,00 | 260,00 |

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

| | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|------------|--------|-----------|------------|---------------|--------|
| SSQN | BASE INSS | VALOR INSS | IRRF | BASE IRRF | VALOR IRRF | SUB-TOTAL R\$ | 260,00 |
| 0,00% | 260,00 | 0,00 | 0,00% | 1.210,40 | 0,00 | IRSSQN R\$ | 0,00 |
| | | | INSS | BASE INSS | VALOR INSS | IRRF R\$ | 0,00 |
| | | | 11,00% | 260,00 | 28,60 | INSS R\$ | 28,60 |
| FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR | Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00 | | | | | TOTAL R\$ | 260,00 |
| | Não Cadastrado | | | | | | |
| | Não Cadastrado | | | | | | |

NOTA FISCAL

Nº 88358

RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO

DATA

ASS.

231,40

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 0146 / 003 / 00933054-1 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB |
| CPF/CNPJ: | 04.556.087/0001-39 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 341 - ITAU 00000000 - 60701190 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 1481 / 00000050164-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CARTORIO DE TITULOS E DOCUMENTO CIVIL |
| CPF/CNPJ: | 05.443.824/0001-50 |
| Valor: | R\$ 1.046,67 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,45 |
| Finalidade: | 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas |
| Identificação da operação: | CETERVIDAS |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 22/03/2021 |
| Data / Hora da operação: | 22/03/2021 12:50:48 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00162091 |
| Chave de segurança: | JCV627JGLW356Q8Q |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CARTÓRIO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

Ponte Nova-MG

CNPJ: 05.443.824/0001-50

AV. CAETANO MARINHO, 238 - CENTRO - CEP: 35430-001 - Fone: (31)3881-8777

Carlos Hiroshi Morita - Oficial Interino

Recibo número 000012818

Registro Número: 810

Recebi de Centro Terapeutico Recanto da Vida - CETERVIDAS, cnpj 04556087000139 a importância de R\$ 1.046,67 referente ao pagamento de custas e emolumentos conforme discriminado abaixo:

| Valores | | | Parcela | | | | | |
|---------|------------------------------------|------|-------------|--------|---------|-------|----------|----------|
| Código | Ato | Qtd. | Emolumentos | TFJ | Recompe | ISS | Despesas | Total |
| 8101-8 | Arquivamento | 8 | 52,56 | 17,44 | 3,12 | 1,60 | 0,00 | 74,72 |
| 6418-8 | Ato ou documento sem valor | 4 | 110,92 | 158,92 | 26,14 | 13,24 | 0,00 | 639,82 |
| 6201-8 | Certificado apresentação registro | 2 | 31,62 | 11,84 | 1,90 | 0,94 | 0,00 | 16,30 |
| 6412-1 | Contrato/Est./Ato Const sem valor | 1 | 110,23 | 39,73 | 6,61 | 3,31 | 0,00 | 159,88 |
| 6601-9 | Exame, conferência e quali. de doc | 5 | 90,40 | 27,70 | 5,45 | 2,70 | 0,00 | 126,25 |
| Total | | | 725,73 | 255,63 | 43,52 | 21,79 | 0,00 | 1.046,67 |



Ponte Nova, 22 de março de 2021

CARTÓRIO TDPJ PONTE NOVA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 0146 / 003 / 00933054-1 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB |
| CPF/CNPJ: | 04.556.087/0001-39 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| Banco: | 237 - BRADESCO 00000000 - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0509 / 00000011790-0 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | EDSON LACELOTE FERREIRA |
| CPF/CNPJ: | 377.519.136-49 |
| Valor: | R\$ 1.128,71 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,45 |
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
| Identificação da operação: | CETERVIDAS |

Histórico:**Data de débito:** 22/03/2021**Data / Hora da operação:** 22/03/2021 15:04:19**Código da operação:** 00189977**Chave de segurança:** SA4GSVT51LNNAFKM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS
PJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2021

79

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------|-----------|--------------|--------|
| 12 | EDSON LACELOTE FERREIRA | 410105 | 2 | 1 |
| | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 02/03/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------|--------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.222,20 | |
| 098 | I.N.S.S. | 7,65 | | 93,49 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 1.222,20 | 93,49 |
| | | | Valor Líquido → | 1.128,71 |
| | | | | |
| Salário Base | | Sal Contr INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês |
| 1.222,20 | | 1.222,20 | 1.222,20 | 97,77 |
| | | | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| | | | 1.128,71 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edson Lacerote Ferreira
Assinatura do Funcionário

22/02/2021

Data



20

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 / 00933054-1**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO
BRASILDocumento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

| | |
|--|--------------------|
| 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/03/2021 |
| 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 04.556.087/0001-39 |
| 04- CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 06- DATA DE VENCIMENTO | 23/04/2021 |
| 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 35,82 |
| 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| 09- VALOR DOS JUROS/
ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| 10- VALOR TOTAL | R\$ 35,82 |

01- NOME / TELEFONE

CETERVIDAS / (31) 99557-9519

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**CEFIC 07042021 014600300933054 00475648****Identificação da
operação:**

CETERVIDAS

Data de débito:

07/04/2021

Data/hora da operação:

07/04/2021 13:58:26

Código da operação: 00475648**Chave de segurança:** 45V6PHTQ2RTPY8UJ**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

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DO CONTRIBUÍVEL

CENTRO TERAPIA RECANTO DA
M. A. CETERVIDAS 31-995579519

Valor devido: R\$3.582,40

DARF válido para pagamento até 23/04/2021

Com validade para o contribuinte

PONTE NOVA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Valor devido: R\$3.582,40

85670000000-8 35820064111-8 31045560870-6 00183011090-2

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

| | |
|---|--------------------|
| 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/03/2021 |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 04.556.087/0001-39 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| 05 NÚMERO DA REFERÊNCIA | |
| 06 DATA DE VENCIMENTO | 23/04/2021 |
| 07 VALOR DO PRINCIPAL | 35,82 |
| 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| 09 VALOR DOS JUROS E IOF
ENCARGOS DE 1025/69 | 0,00 |
| 10 VALOR TOTAL | 35,82 |

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



22

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 / 00933054-1**Representação numérica do código de barras:**

858200000023 865901792107 407651050807 455608700013

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/04/2021**Competência:** 03/2021**Valor recolhido:** 286,59**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data / hora:** 07/04/2021 13:52:33**Data de Débito:** 07/04/2021**Código da operação:** 00574225**Chave de segurança:** LCCX1CTV7SJWYE2V

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



PLANO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/04/2021 - 15:04:44

28

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME
CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS | | | | 02-DDD/TELEFONE
(0031)38173068 |
| 03-FPAS
515 | 04-SIMPLES
1 | 05-REMUNERAÇÃO
3.582,40 | 06-QTDE TRABALHADORES
3 | 07-ALÍQUOTA FGTS
8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO
115 | 09-ID RECOLHIMENTO
017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)
04.556.087/0001-39 | 11-COMPETÊNCIA
03/2021 | 12-DATA DE VALIDADE
07/04/2021 |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL
286,59 | | 14-ENCARGOS
0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER
286,59 | |

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858200000023 865901792107 407651050807 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás**
Via Internet Banking CAIXA**Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 | 003 | 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 836700000026 248001380059 008081545116 080682115912**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 224,80**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 07/04/2021**Data/hora da operação:** 07/04/2021 13:15:40**Código da operação:** 00795674**Chave de segurança:** 2HH08TLTMMYUN9EA

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

85

Série 01 NF 284317684
Controle:
02.141R4S008A/08/00/9
Emissão: 18/03/2021 Impressão: 05/04/2021 13:47:04 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE unido pela
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA N. 45 00000916237 - SEF MG Lei nº 10.438 de abril de 2002
CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA 7005402383
AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 CS de instalação 3001992793 Agrop. Santa Rita Rural Bifásico
PAINHEIRAS
PONTE NOVA - MG
CEP: 35430-228
MEDIDOR N.º APH195084140 18/02 18/03 19/04 Tarifa Convencional

Energia kWh 2390 2699 1 309

| VALORES FATURADOS | | | |
|--|------------|------------|-------------|
| Descrição | Quantidade | Preço | Valor (R\$) |
| Energia Elétrica kWh | 309 | 0,66300940 | 204,84 |
| ENCARGOS/COBRANÇAS | | | |
| Descrição | | | Valor R\$ |
| Dif. recalculeio tarifa integral | | | 43,79 |
| Correção IGPM sobre conta 01/2021 pg 15/03/21 | | | 7,63 |
| Juros 1%am sobre conta 01/2021 pg 15/03/21 | | | 2,92 |
| TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos) | | | |
| Energia Elétrica kWh | 0,52029000 | | |
| ABATIMENTOS E DEVOLUÇÕES | | | |
| Subsidio tarifa líquida | | | 34,38 |
| ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar) | | | |
| BANDEIRA AMARELA | | | 5,26 |

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Pág 1 de 1

47AD.386E.1357.184C.9458.FAF5.981A.DFE3

| REFERENTE A | | | VENCIMENTO | | VALOR A PAGAR | |
|---|-------------|---------------|-----------------|---|-------------------------------|--|
| MAR/2021 | | | 16/04/2021 | | R\$ 224,80 | |
| Base 248,63 | | | 18,00 | | R\$ 44,75 | |
| Des 203,88 | | | 0,77 | | R\$ 1,56 | |
| Des 203,88 | | | 3,53 | | R\$ 7,18 | |
| Até 09/04/2021 constavam os seguintes débitos | | | | | | |
| Mes/Ano | Consumo kWh | Média kWh/mês | Dias de Faturam | Mes/Ano Valor(R\$) | Débitos que suportam ao corte | |
| FEV/21 | 310 | 10,33 | 30 | 08/2019 247,35 | Mes/Ano Valor(R\$) Prev.Corte | |
| JAN/21 | 394 | 11,93 | 31 | | 12/2020 216,63 23/03/2021 | |
| DEZ/20 | 299 | 10,31 | 29 | | | |
| NOV/20 | 362 | 10,96 | 30 | | | |
| OUT/20 | 417 | 13,63 | 32 | | | |
| SET/20 | 292 | 9,73 | 30 | | | |
| AGO/20 | 298 | 9,93 | 33 | | | |
| JUL/20 | 139 | 4,96 | 28 | | | |
| JUN/20 | 303 | 10,10 | 30 | | | |
| MAI/20 | 308 | 10,62 | 29 | | | |
| ABR/20 | 338 | 10,56 | 32 | | | |
| MAR/20 | 313 | 10,09 | 31 | | | |
| | | | | A religação estará condicionada a inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora | | |

FEV/2021 Band. Amarela - MAR/2021 Band. Amarela

Tarifa vigente conforme Res. Aneel nº 2.157, de 18/08/2020.

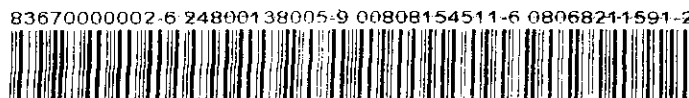
Pela legislação tributária, os descontos a que se refere o Decreto Federal 7.891/13 também integram a base de cálculo do ICMS PASEP e COFINS.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local.

ENDEREÇO RURAL - INSTALACAO: 3001992793
RR048-00166-PT. 33 RR RURAIS CGO GRANDE 9999
SANTA CRUZ DO ESCALVADO - MG / CEP: 35383-000

008068211591 16/04/2021 R\$ 224,80
MAR/2021 3001992793-
83670000002-6 24800138005-9 00808154511-6 08068211591-2-





86

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

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

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 / 003 / 00933054-1

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|----------------|
| 
MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2100 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
CETERVIDAS
AVENIDA DR JOSE MARIANO 566
031-995579519 | | 04- COMPETÊNCIA | 03/2021 |
| | | 05- IDENTIFICADOR | 04556087000139 |
| 02- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS) | | 06- VALOR DO INSS | 1.327,33 |
| | | 07- | |
| ATENÇÃO

É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 08- | |
| | | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 207,76 |
| | | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11- VALOR TOTAL | 1.535,09 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 07042021 014600300933054 873120 | | | |

Identificação da operação: CETERVIDAS**Data/hora da operação:** 07/04/2021 13:47:06**Código da operação:** 00873120**Chave de segurança:** VENU2EW470WCX763

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

71 - CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS

Avenida DR JOSE MARIANO, 566

PALMEIRAS

35430228

PONTE NOVA - MG

3138173068

2-VENCIMENTO

(Use exclusivo do INSS)

20/04/2021

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

3-CÓDIGO DE PAGAMENTO

2100

4-COMPETÊNCIA

03/2021

5-IDENTIFICADOR

04.556.087/0001-39

6-VALOR DO INSS

1.327,33

7-

8-

9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

207,76

10-ATM/MULTA E JUROS

0,00

11-TOTAL

1.535,09

12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

27



88

Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 146 / 003 / 00933054-1**Representação numérica do código de barras:**

816700000002 592534152026 104120100003 100456823192

Convênio: PM DE PONTE NOVA-MG**Valor:** 59,25**Data de vencimento:** 12/04/2021**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 07/04/2021**Data/hora da operação:** 07/04/2021 15:48:37**Código da operação:** 00915254**Chave de segurança:** 1PW6M85NX4MS1K1X

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

89

| | | | |
|---|--|---|--|
|  PREFEITURA MUNICIPAL
DE PONTE NOVA
Imposto Predial e Territorial Urbano - 2021
Taxa de Serviço Urbano - 2021 | | PARCELA

01/09 | VENCIMENTO

12/04/2021 |
| CONTRIBUINTE

JONESE MARTIR LESSA | | RECEITA | VALOR (R\$) |
| GAM

4568231 | | IPTU | 38,80 |
| INSCRIÇÃO

01.02.041.0022.002 | | TCS | 20,45 |
| VALOR DA PARCELA

59,25 | | PAGÁVEL EM: BANCO DO BRASIL, CASAS LOTÉRICAS, ITAÚ,
SICOOB, MERCANTIL, BRADESCO, BANCO SANTANDER | |
| VIA BANCO | | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO | |

81670000000-2 59253415202-6 10412010000-3 10045682319-2





90

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta de débito:** 0146 | 003 | 00933054-1**Representação numérica do código de barras:** 836000000007 450001380010 126637351118 080438352173**Empresa:** CEMIG DISTRIBUICAO S**Valor:** 45,00**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 07/04/2021**Data/hora da operação:** 07/04/2021 13:21:18**Código da operação:** 00932254**Chave de segurança:** Q686VKCN0KG5K5VA

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



02.144/R4SODBA/08/0079

Emissão: 05/04/2021 Impressão: 05/04/2021 13:46:52 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA N. 45.00000976237 SEF MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

CENTRO TERAPEUTICO R. V
CETI RIVIDAS

7005402383

AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 CS

3000025134

Residência

Monotípico

PALMEIRAS

PONTE NOVA - MG

CEP: 35430-228

Tarifa Convencional

MEDIDOR Nº: AMH19517/564

03/03 05/04 03/05

Energia Elétrica

129

176

1

47

VALORES FATURADOS

| Descrição | Quantidade | Preço | Valor (R\$) |
|----------------------|------------|------------|-------------|
| Energia Elétrica kWh | 47 | 0,93970866 | 44,14 |

ENCARGOS COBRANÇAS

| Descrição | Valor R\$ |
|---|-----------|
| Juros 1%am sobre conta 02/2021 pg 15/03/21 | 0,24 |
| Correção IGPM sobre conta 02/2021 pg 15/03/21 | 0,62 |

TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)

| | |
|--|------------|
| Energia Elétrica kWh | 0,63155000 |
| ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar) | |
| BANDEIRA AMARELA | 0,91 |

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Pag 1 de 1

300E.B83D.8BDA.674B.AA84.7C18.9996.C155

REFERENTE A

ABR/2021

22/04/2021

VALOR A PAGAR

R\$ 45,00

| | | | |
|-------|-------|-------|-----------|
| CEMIG | 44,14 | 30,00 | R\$ 13,24 |
| PASSE | 30,90 | 0,71 | R\$ 0,21 |
| TOTAL | 30,90 | 3,28 | R\$ 1,01 |

| Mes/Ano | Consumo kWh | Media kWh/dia | Dias de Faturam | Até 05/04/2021 constava o seguinte débito |
|----------|-------------|---------------|-----------------|---|
| MAR/2021 | 40 | 1,33 | 30 | Mes/Ano Valor(R\$) |
| FEV/2021 | 37 | 1,32 | 28 | Debitos que sujeitam ao corte |
| JAN/2021 | 37 | 1,12 | 30 | Mes/Ano Valor(R\$) Prev.Corte |
| DEZ/2020 | 29 | 1,00 | 29 | 01/2021 46,81 Imediata |
| NOV/2020 | 267 | 6,09 | 33 | |
| OUT/2020 | 37 | 1,23 | 30 | |
| SET/2020 | 29 | 1,00 | 29 | |
| AGO/2020 | 34 | 1,03 | 33 | |
| JUL/2020 | 29 | 1,00 | 29 | |
| JUN/2020 | 31 | 1,06 | 29 | |
| MAI/2020 | 36 | 1,09 | 33 | |
| ABR/2020 | 35 | 1,25 | 28 | |

RECIBO DE QUITAÇÃO DE DEBITOS Nº 01/2021 A Cemig, em atendimento a Lei nº 12.007, de 29/07/09, dec
quitados os debitos do cliente em referência (contrato 5013277479), relativos ao fornecimento de
energia elétrica a esta unidade consumidora referente aos vencimentos de 01/01/2016 a 31/12/2020,
excetuando eventuais debitos que sejam posteriormente apurados diante de possível verificação de
irregularidades ou de revisão de faturamento, que abrangam o periodo em questão
MAR/2021 Band. Amarela - ABR/2021 Band. Amarela

Tarifa vigente conforme Res Anee nº 2.757 de 18/08/2020

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

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FACIL, RAPIDA E SEGURA.

ACESSAR: www.cemig.com.br

008043835217

22/04/2021

R\$ 45,00

ABR/2021

3000025134

83600000000-7-45000138001-0-12663735111-B 08043835217-3





92

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 0146 003 00933054-1 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB |
| CPF/CNPJ: | 04.556.087/0001-39 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3164 / 00000310068-5 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | JONESE MARTIR LESSA |
| CPF/CNPJ: | 890.097.546-34 |
| Valor: | R\$ 680,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,45 |
| Finalidade: | 07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios |
| Identificação da operação: | CETERVIDAS |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/04/2021 |
| Data / Hora da operação: | 07/04/2021 15:22:17 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00105059 |
| Chave de segurança: | RAL9CJEQ8KSAQKF0 |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

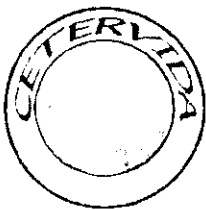
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



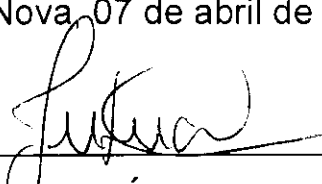
92

CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.
CEP: 35.430.228
FON.: 99557-9519
CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R\$680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, solteira, portadora da Cédula de Identidade nº 6.816.654 SSP/MG, inscrita no CPF do MF sob o nº 890.097.546-34, proprietária da casa de endereço na Av. José Mariano nº 566, Palmeiras- Ponte Nova – MG, onde localiza o escritório comercial da Entidade, DECLARA que recebeu do CETERVIDAS – Centro Terapêutico Recanto da Vida a importância acima mencionada (seiscentos e oitenta reais), referente ao pagamento do aluguel do mês de **março de 2021.**

Ponte Nova, 07 de abril de 2021.



JONESE MÁRTIR LESSA



94

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 0146 003 00933054-1 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB |
| CPF/CNPJ: | 04.556.087/0001-39 |

| | |
|---------------|------------------------------------|
| Banco: | 237 - BRADESCO 00000000 - 60746948 |
|---------------|------------------------------------|

| | |
|-----------------------|---------------------|
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
|-----------------------|---------------------|

| | |
|-----------------------|----------------------|
| Conta destino: | 0509 / 00000011790-0 |
|-----------------------|----------------------|

| | |
|------------------------|--------|
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
|------------------------|--------|

| | |
|--------------|-------------------------|
| Nome: | EDSON LACELOTE FERREIRA |
|--------------|-------------------------|

| | |
|------------------|----------------|
| CPF/CNPJ: | 377.519.136-49 |
|------------------|----------------|

| | |
|---------------|--------------|
| Valor: | R\$ 1.128,71 |
|---------------|--------------|

| | |
|-------------------------|-----------|
| Valor da tarifa: | R\$ 10,45 |
|-------------------------|-----------|

| | |
|--------------------|----------------------------|
| Finalidade: | 04 - Pagamento de Salários |
|--------------------|----------------------------|

| | |
|-----------------------------------|------------|
| Identificação da operação: | CETERVIDAS |
|-----------------------------------|------------|

| | |
|-------------------|--|
| Histórico: | |
|-------------------|--|

| | |
|------------------------|------------|
| Data de débito: | 07/04/2021 |
|------------------------|------------|

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 07/04/2021 14:12:49 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|----------|
| Código da operação: | 00187473 |
|----------------------------|----------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Chave de segurança: | 3UCZX09P762VZH7J |
|----------------------------|------------------|

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

| Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|----------------------------|-----------|--------------|--------|
| EDSON LAZAROTH FERREIRA | 410105 | 2 | 1 |
| COORDENADOR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 02/03/2020 | |

| Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------|------------------|----------------------|--------------------|
| DIÁ. NORMAL | 30,00 | 1.222,20 | |
| INSS | 7,77 | | 93,49 |
| | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 1.222,20 | 93,49 |
| | | Valor Líquido | 1.128,71 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês |
| 1.222,20 | 1.222,20 | 1.222,20 | 97,77 |
| | | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| | | 1.128,71 | 0,00 |

[Handwritten Signature]

07/04/2021

data



96

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta origem:** 0146 | 003 | 00933054-1**Conta destino:** 0146 | 013 | 00142269-0**Nome destinatário:** AGNALDO CELESTINO DA SILVA**Valor:** R\$ 1.179,98**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 07/04/2021**Data/hora da operação:** 07/04/2021 14:09:08**Código da operação:** 79029910**Chave de segurança:** PPC75MRSTLMQX2JJ

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

Folha Mensal
Março de 2021

Março de 2021

Topic

1

09/09/2020

[illegible]

1515015

5.

—

1

100

1



92

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta origem:** 0146 | 003 | 00933054-1**Conta destino:** 0146 | 001 | 00033200-6**Nome destinatário:** RINA DOMENECI DE OLIVEIRA**Valor:** R\$ 1.052,08**Data de débito:** 07/04/2021**Data/hora da operação:** 07/04/2021 15:14:58**Código da operação:** 79766004**Chave de segurança:** V69Z6PLZ4T9SYSJ1

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

04.556.387/0001-39

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Março de 2021

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Folha

RINA DOMENICI DE OLIVEIRA

411005

1

1

AUXILIAR DE ESCRITORIO

Admissão:

14/08/2019

| Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--------------|----------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.138,00 | | | |
| I.N.S.S. | 7,55 | | 85,92 | | |
| | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| | | 1.138,00 | 85,92 | | |
| | | Valor Líquido ➡ | 1.052,08 | | |
| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Calc FGTS | FGTS do Mês | Base Calc IRRF | Faixa IRRF |
| 1.138,00 | 1.138,00 | 1.138,00 | 91,04 | 1.052,08 | 0,00 |

07/04/2021

Data

Assinatura do Funcionário



99



100

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta origem:** 0146 | 003 | 00933054-1**Conta destino:** 0146 | 013 | 00001887-9**Nome destinatário:** ALESSANDRA REGINA GOMES**Valor:** R\$ 445,00**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 07/04/2021**Data/hora da operação:** 07/04/2021 15:30:55**Código da operação:** 79942959**Chave de segurança:** SCJVFHK57HA7J0AY

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

101



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA

Estado de MINAS GERAIS

Av. Caetano Marinho 306 - Centro

CEP 35430-001 - PONTE NOVA

CNPJ 13.814.149/0001-09 INSC. EST. ISENTA

FONE (31)3619-5454

NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)

1ª VIA

NOTA FISCAL

Usuário do Serviço

Nº

88367

DATA DE EMISSÃO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

COD. DA OPERAÇÃO

01/04/2021

01 - Trabalho sem Vínculo empregatício

12

000400 - ALESSANDRA REGINA GOMES
TRA MARIO BONFATTI 02 ap 201 CENTRO
PONTE NOVA CEP 35430-18
026.865.076-40

PIS 17066343776

ESTADO MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL ...

001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS
Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras
Ponte Nova CEP 35430-228
04.556.087/0001-39

ESTADO MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL ...

| DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS | | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|--|-------------|-------------|
| SERVIÇO DE ATENDIMENTO PSICOLÓGICO REFERENTES AO MÊS DE MARÇO DE 2021 | | 15,00 | 150,00 |

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

| BASE I SSQN | VALOR I SSQN | R.R.F. | BASE I RRF | VALOR I RRF | SUB-TOTAL RS |
|-------------|--------------|--------|------------|-------------|--------------|
| 500,00 | 500,00 | 0,00 | 500,00 | 0,00 | 500,00 |
| INSS | | | | | ISSQN RS |
| 0,00 | | | | | IRRF RS |
| 0,00 | | | | | INSS RS |
| 0,00 | | | | | TOTAL RS |
| 500,00 | | | | | 500,00 |

Não Cadastrado
Não Cadastrado

NOTA FISCAL

88367

RECEBEMOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇO AVULSA INDICADO AO LADO

DATA

ASS



102

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta origem:** 0146 | 003 | 00933054-1**Conta destino:** 0146 | 001 | 00034481-0**Nome destinatário:** DELCIO JOSE STAVANATO**Valor:** R\$ 213,60**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 07/04/2021**Data/hora da operação:** 07/04/2021 15:36:30**Código da operação:** 80008835**Chave de segurança:** U3FQX7RYHUGRNCMC

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

103

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|---|---------------------------------------|-----------------|------------------|----------|---------------|----------------|-------------------|--------|------|--------|--------|------|----------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
Estado de MINAS GERAIS
Av. Caetano Marinho 306 - Centro
CEP 35430-001 - PONTE NOVA
C.N.P.J. 23.804.149/0001-29 - INSC. EST.: Isento FONE: (31)3819-5454 | | NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA) | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1ª VIA
Usuário do Serviço | NOTA FISCAL
Nº 88374 | | | | | | | | | | | | |
| UNIDADE EMITENTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DA EMISSÃO
08/04/2021 | | NATUREZA DA OPERAÇÃO
01 - Trabalho sem Vinculo empregatício | | | | | | | | | | | | | |
| | | COD. DA OPERAÇÃO
12 | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTADOR DO SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: 003924 - DELCIO JOSE STAVANATO
ENDEREÇO: Rua SAO GERALDO 364 CENTRO
MUNICÍPIO: PONTE NOVA CEP: 35430-066 PIS: 10846267109
C.N.P.J./CPF: 422.361.186-00 ESTADO: MG
INSCRICAO ESTADUAL: ...- | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: 001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS
ENDEREÇO: Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras
MUNICÍPIO: Ponte Nova CEP: 35430-228 ESTADO: MG
C.N.P.J./CPF: 04.556.087/0001-39 INSCRICAO ESTADUAL: ...- | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº ITEM | QUANT. | DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS | VALOR UNIT. VALOR TOTAL | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1,00 | SERVIÇOS DE CONTABILIDADE REF. MARÇO/21 | 260,00 260,00 | | | | | | | | | | | | |
| A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I.S.S.Q.N.</td> <td style="width: 10%;">BASE I.S.S.Q.N.</td> <td style="width: 10%;">VALOR I.S.S.Q.N.</td> <td style="width: 10%;">I.R.R.F.</td> <td style="width: 10%;">BASE I.R.R.F.</td> <td style="width: 10%;">VALOR I.R.R.F.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00 %</td> <td style="text-align: right;">260,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00 %</td> <td style="text-align: right;">765,40</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table> | | | 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. | 0,00 % | 260,00 | 0,00 | 0,00 % | 765,40 | 0,00 | SUB-TOTAL R\$ 260,00 |
| 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. | | | | | | | | | | |
| 0,00 % | 260,00 | 0,00 | 0,00 % | 765,40 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | I.S.S.Q.N. R\$ 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I.N.S.S.</td> <td style="width: 10%;">BASE I.N.S.S.</td> <td style="width: 10%;">VALOR I.N.S.S.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11,00 %</td> <td style="text-align: right;">260,00</td> <td style="text-align: right;">28,60</td> </tr> </table> | | | I.N.S.S. | BASE I.N.S.S. | VALOR I.N.S.S. | 11,00 % | 260,00 | 28,60 | I.R.R.F. R\$ 0,00 | | | | | | |
| I.N.S.S. | BASE I.N.S.S. | VALOR I.N.S.S. | | | | | | | | | | | | | |
| 11,00 % | 260,00 | 28,60 | | | | | | | | | | | | | |
| FUNCIONARIO EXPEDIDOR
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> | | | I.N.S.S. R\$ 28,60 | | | | | | | | | | | | |
| Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00
Não Cadastrado
Não Cadastrado | | | TOTAL R\$ 260,00 | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---------------------------------------|---|
| NOTA FISCAL
Nº 88374 | RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.
DATA / / ASS.: |
|---------------------------------------|---|



104

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 0146 003 00933054-1 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB |
| CPF/CNPJ: | 04.556.087/0001-39 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0088 / 00000007363-6 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | POUPY DISTRIBUIDORA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 00.253.043/0001-89 |
| Valor: | R\$ 538,81 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,45 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | CETERVIDAS |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 27/04/2021 |
| Data / Hora da operação: | 27/04/2021 16:15:08 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00175329 |
| Chave de segurança: | YHE89LQ2TGV7A8J9 |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



106

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 0146 003 00933054-1 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB |
| CPF/CNPJ: | 04.556.087/0001-39 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 000000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0088 / 00000007363-6 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | POUPY DISTRIBUIDORA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 00.253.043/0001-89 |
| Valor: | R\$ 1.355,80 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,45 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | CETERVIDAS |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 27/04/2021 |
| Data / Hora da operação: | 27/04/2021 16:21:28 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00176239 |
| Chave de segurança: | VNYP6T8PLMQSPGR5 |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA RECEBIMENTO: 15/03/2021 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA

DANFE

POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA

Expediente Administrativo
Fiscal Eletrônica

Rua Sa. Ana, 100 - Santa Ana

Ponte Nova - MG

CEP 35430054

Fone: (31) 3819-8250

Email: poupy@poupy.com.br

1 - SAÍDA

0 - ENTRADA

Nº 57855

Pag. 1 de 2

SERIE 1

Consulta de autenticação no portal nacional do NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz A-MG: www.sefaz.mg.gov.br

107

CATEGORIA DA OPERAÇÃO

CANCELAMENTO CUPOM ECI

Nº DE CANCELAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

CÓDIGO DE CANCELAMENTO

ESTAB. PARIC - REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE PARIC RECANTO DA VIDA

ENDEREÇO

TRAVESSA MARIO BONFATI

MUNICÍPIO

PONTE NOVA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

35430054

DATA DE EMISSÃO

15/03/2021

VALOR TOTAL

R\$ 1.000,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

© 2000 John Wiley & Sons, Inc.



Consulta de autenticidade no portal nacional de IFTe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do seu Estado.

108

ENTRADA

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)

$$T_1 = 1.5 \times 10^{-10} \text{ s}$$

Email: poupy@veloxmail.com.br

SERIE

Page 2 of 2

131214068365600 - 15/03/2021 18:03:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB

00263043000186

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade on-line
3*210300253043000189550010002578551003960613

[illegible]



109

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 0146 003 00933054-1 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB |
| CPF/CNPJ: | 04.556.087/0001-39 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 000000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0088 / 00000007363-6 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | POUPY DISTRIBUIDORA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 00.253.043/0001-89 |
| Valor: | R\$ 38,85 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,45 |
| Finalidade: | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| Identificação da operação: | CETERVIDAS |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 27/04/2021 |
| Data / Hora da operação: | 27/04/2021 16:41:53 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00179120 |
| Chave de segurança: | C025T0KT3APUVMY9 |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

