



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

TERMO DE CONFERÊNCIA E CONCESSÃO
DE PARCELAS DE SUBVENÇÃO

ENTIDADE: CETERVIDAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCELA 02 DE 04/2023

Tendo em vista o procedimento encaminhado e de acordo com as exigências legais, aprovamos a prestação de contas da parcela **02 de 04/2023** no valor de **R\$ 18.269,16** (dezoito mil duzentos e sessenta e nove reais e dezesseis centavos) e concedemos a liberação da parcela **03 de 04/2023** no valor de **R\$ 18.269,16** (dezoito mil duzentos e sessenta e nove reais e dezesseis centavos).

Ponte Nova, 22 de setembro de 2023.

Juliana Gomes Pereira
Secretária Municipal de Assistência Social

André Luis Nunes Santos
Secretário Municipal de Fazenda

Obs.: Conta 0146 | 003 | 933054-1

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/23	
Nº Convênio:		Período de Vigência:	01/01/2022 A 31/12/2022	
Valor.....:	109.615,00			
Banco.....:		Nº Conta Bancária:	933054-1	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (DIRETOR/PRESIDENTE)				
Nome.....:	VALTENCIR VIANNA			
Endereço....:				
CEP.....:		CPF.....:	902.606-██	
Telefone....:		Cargo/Função:	PRESIDENTE	
Gestão.....: de 02/2018 até 02/2021				
INFORMAÇÕES PRESTADAS POR:				
Nome.....:	VALTENCIR VIANNA			
Endereço....:				
CEP.....:		CPF.....:	382.367-██	
Telefone....:		Cargo/Função:	PRESIDENTE	
OBSERVAÇÕES:				

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

ENTIDADE

Nome..... **CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS**

Nº Convênio **SUBVENÇÃO** CC/C Nº 00933054-1 Mês/Ano Ref...: **jul/23**

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Nº: do Cheque	Data de Pagamento	Pagamento efetuado a	Recursos de Convênio	Recursos Próprios	TOTAL
261530	26/06/2023	CARLOS HENRIQUE RICARDINO	2.951,87		2.951,87
576773	06/07/2023	FGTS	339,50		339,50
143446	07/07/23	EDSON LACELOTE FERREIRA	1.329,19		1.329,19
87512161	07/07/2023	RINA DOMENICI DE OLIVEIRA	1.221,00		1.221,00
20398	25/07/2023	RECEITA FEDERAL - PIS	43,44		43,44
876732	25/07/23	CEMIG	32,90	1,41	34,31
878277	25/07/2023	CEMIG	29,16	0,66	29,82
879832	25/07/2023	CEMIG	105,21		105,21
83378	25/07/2023	DMAES	27,84		27,84
884774	25/07/2023	DMAES	25,32		25,32
110359	25/07/2023	ROGERIO EUSTAQUIO SARAIVA	1.500,00		1.500,00
114186	25/07/2023	POUPY DISTRIBUIDORA LTDA	1.463,63		1.463,63
116561	25/07/2023	JONESE MARTIR LESSA	680,00		680,00
45463782	25/07/2023	RINA DOMENICI DE OLIVEIRA	1.621,40		1.621,40
45990571	25/07/2023	ALESSANDRA REGINA GOMES	534,00		534,00
47066098	25/07/2023	IMPERIO MAT CONSTRUÇÃO LTDA	178,00		178,00
47565303	25/07/2023	DELICIO J STAVANATO	231,40		231,40
111611	31/07/2023	FGTS	1.716,11	62,25	1.778,36
50772	08/08/2023	RECEITA FEDERAL	1.284,63		1.284,63
56910	08/08/2023	RECEITA FEDERAL - PIS	30,72		30,72
149514	08/08/2023	EDSON LACELOTE FERREIRA	1.329,19		1.329,19
17912458	08/08/2023	RINA DOMENICI DE OLIVEIRA	325,66		325,66
SUB-TOTAL/TOTAL			17.000,17	64,32	17.064,49

02

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

ENTIDADE

Nome.....: **CENTRO TERAPÊUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS**

Nº Convênio: **SUBVENÇÃO** C/C 00933054-1 Mês/Ano Ref...: **jul/23**

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Nº: do Cheque	Data de Pagamento	Pagamento efetuado a	Recursos de Convênio	Recursos Próprios	TOTAL
150641	08/08/2023	ROGERIO EUSTAQUIO SARAIVA	1.500,00		1.500,00 /
151138	08/08/2023	JONESE MARTIR LESSA	680,00		680,00 /
806788	08/08/2023	CEMIG DISTRIBUIÇÃO	326,23	2,10	328,33 /
44845146	11/08/2023	ALESSANDRA REGINA GOMES	534,00		534,00 /
412548	15/08/2023	PREFEITURA M. P. NOVA - TLF	90,16	2,43	92,59 /
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
SUB-TOTAL/TOTAL			20.130,56	68,85	20.199,41

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/23
Nº Conta:		Banco.....:	

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA DA RECEITA E DESPESA

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo anterior - Recursos Próprios	6.617,68	
Recursos Liberados Convênio	18.269,16	20.130,56
Rendimentos sobre Aplicações Financeiras		
Recursos Próprios	70,46	68,85
Outros Recursos		
Estorno de Despesas		
Outros Recursos do convênio		
SUB-TOTAL	24.957,30	20.199,41
Despesas Bancárias		134,60
Outras Despesas		
Estorno de Despesa		
SUB-TOTAL		
SALDO ATUAL		4.623,29
TOTAL	24.957,30	24.957,30

Obs: O valor de R\$ 333,15 restituído em 13/09/2023 refere-se:

R\$ 132,99 restante da despesa com multas/tarifas bancárias

R\$ 110,00 glosa despesa com gás 1ª parcela (despesa não consta no plano de trabalho)

R\$ 90,16 glosa despesa com imposto TLF (despesa não consta no plano de trabalho)

Este valor será lançado no demonstrativo da prestação de contas da parcela 03.

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/23
Nº Conta...:		Banco.....:	

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Saldo Conforme o extrato	4.623,29
--------------------------	----------

Cheques em Trânsito	0,00
---------------------	------

[illegible]**OBSERVAÇÕES:**

25/08/2023, 14:48

Inte:rn et ____Banki ng cAIXA

14/06/2023	000000	SALDO DIA		6.617,68 C
15/06/2023	000000	SALDO DIA		6.617,68 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		6.617,68 C
19/06/2023	000000	SALDO DIA		6.617,68 C
20/06/2023	000000	SALDO DIA		6.617,68 C
21/06/2023	000000	SALDO DIA		6.617,68 C
22/06/2023	000000	SALDO DIA		6.617,68 C
23/06/2023	000000	SALDO DIA		6.617,68 C
26/06/2023	261530	ENVIO TEV	2.951,87 D	3.665,81 C
26/06/2023	000000	SALDO DIA		3.665,81 C
27/06/2023	000000	SALDO DIA		3.665,81 C
28/06/2023	000000	SALDO DIA		3.665,81 C
29/06/2023	000000	SALDO DIA		3.665,81 C
30/06/2023	000000	SALDO DIA		3.665,81 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



07

Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 25/08/2023 - 14:42

Mês: Julho/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.665,81 C
03/07/2023	000000	SALDO DIA		3.665,81 C
04/07/2023	000000	SALDO DIA		3.665,81 C
05/07/2023	000000	SALDO DIA		3.665,81 C
06/07/2023	576773	DEB P FGTS	/ 339,50 D ✓	3.326,31 C
06/07/2023	000000	SALDO DIA		3.326,31 C
07/07/2023	143446	ENVIO TED	/ 1.329,19 D ✓	1.997,12 C
07/07/2023	071304	ENVIO TEV	/ 1.221,00 D ✓	776,12 C
07/07/2023	143446	DOC/TED INTERNET	<u>11,00 D</u>	765,12 C
07/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
10/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
11/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
12/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
13/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
14/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
17/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
18/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
19/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
20/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
21/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
24/07/2023	000341	CRED TED	<u>18.269,16 C *</u>	19.034,28 C
24/07/2023	000000	SALDO DIA		19.034,28 C
25/07/2023	020398	PG ORG GOV	/ 43,44 D ✓	18.990,84 C
25/07/2023	876732	PG LUZ/GAS	/ 34,31 D ✓	18.956,53 C
25/07/2023	878277	PG LUZ/GAS	/ 29,82 D ✓	18.926,71 C
25/07/2023	879832	PG LUZ/GAS	/ 105,21 D ✓	18.821,50 C
25/07/2023	883378	PAG AGUA	/ 27,84 D ✓	18.793,66 C
25/07/2023	884744	PAG AGUA	/ 25,32 D ✓	18.768,34 C



08

Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 29/08/2023 - 13:12

Mês: Julho/2023

Período: 15 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	765,12 C
14/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
17/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
18/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
19/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
20/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
21/07/2023	000000	SALDO DIA		765,12 C
24/07/2023	000341	CRED TED	18.269,16 C	19.034,28 C
24/07/2023	000000	SALDO DIA		19.034,28 C
25/07/2023	020398	PG ORG GOV	43,44 D	18.990,84 C
25/07/2023	876732	PG LUZ/GAS	34,31 D	18.956,53 C
25/07/2023	878277	PG LUZ/GAS	29,82 D	18.926,71 C
25/07/2023	879832	PG LUZ/GAS	105,21 D	18.821,50 C
25/07/2023	883378	PAG AGUA	27,84 D	18.793,66 C
25/07/2023	884744	PAG AGUA	25,32 D	18.768,34 C
25/07/2023	110359	ENVIO TED	1.500,00 D	17.268,34 C
25/07/2023	114186	ENVIO TED	1.463,63 D	15.804,71 C
25/07/2023	116561	ENVIO TED	680,00 D	15.124,71 C
25/07/2023	250956	ENVIO TEV	1.621,40 D	13.503,31 C
25/07/2023	251005	ENVIO TEV	534,00 D	12.969,31 C
25/07/2023	251031	ENVIO TEV	178,00 D	12.791,31 C
25/07/2023	251042	ENVIO TEV	231,40 D	12.559,91 C
25/07/2023	110359	DOC/TED INTERNET	11,00 D	12.548,91 C
25/07/2023	114186	DOC/TED INTERNET	11,00 D	12.537,91 C
25/07/2023	116561	DOC/TED INTERNET	11,00 D	12.526,91 C
25/07/2023	000000	SALDO DIA		12.526,91 C
26/07/2023	000000	SALDO DIA		12.526,91 C
27/07/2023	000000	SALDO DIA		12.526,91 C

29/08/2023, 13:12

Internet---BankiNg---CA_lxA

28/07/2023	000000	SALDO DIA		12.526,91 C
31/07/2023	111611	PG ORG GOV	/ 1.778,36 D	10.748,55 C
31/07/2023	000000	SALDO DIA		10.748,55 C

09

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Mês: Agosto/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12.526,91 C
31/07/2023	111611	PG ORG GOV	1.778,36 D	10.748,55 C
31/07/2023	000000	SALDO DIA		10.748,55 C
01/08/2023	000000	SALDO DIA		10.748,55 C
02/08/2023	000000	SALDO DIA		10.748,55 C
03/08/2023	000000	SALDO DIA		10.748,55 C
04/08/2023	000000	SALDO DIA		10.748,55 C
07/08/2023	000000	SALDO DIA		10.748,55 C
08/08/2023	050772	PG ORG GOV	1.284,63 D ✓	9.463,92 C
08/08/2023	056910	PG ORG GOV	30,72 D ✓	9.433,20 C
08/08/2023	806788	PG LUZ/GAS	328,33 D ✓	9.104,87 C
08/08/2023	149514	ENVIO TED	1.329,19 D ✓	7.775,68 C
08/08/2023	150641	ENVIO TED	1.500,00 D ✓	6.275,68 C
08/08/2023	151138	ENVIO TED	680,00 D ✓	5.595,68 C
08/08/2023	081545	ENVIO TEV	325,66 D ✓	5.270,02 C
08/08/2023	149514	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.259,02 C
08/08/2023	150641	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.248,02 C
08/08/2023	151138	DOC/TED INTERNET	11,00 D	5.237,02 C
08/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	5.235,72 C
08/08/2023	000000	SALDO DIA		5.235,72 C
09/08/2023	000000	SALDO DIA		5.235,72 C

10/08/2023	000000	SALDO DIA		5.235,72 C
11/08/2023	111514	ENVIO TEV	534,00 D ✓	4.701,72 C
11/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	4.700,42 C
11/08/2023	000000	SALDO DIA		4.700,42 C
14/08/2023	000000	SALDO DIA		4.700,42 C
15/08/2023	412548	PG PREFEIT	92,59 D ✓	4.607,83 C
15/08/2023	000000	SALDO DIA		4.607,83 C
16/08/2023	000000	SALDO DIA		4.607,83 C
17/08/2023	000000	SALDO DIA		4.607,83 C
18/08/2023	000000	SALDO DIA		4.607,83 C
21/08/2023	000000	SALDO DIA		4.607,83 C
22/08/2023	000000	SALDO DIA		4.607,83 C
23/08/2023	000000	SALDO DIA		4.607,83 C
24/08/2023	000000	SALDO DIA		4.607,83 C
25/08/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	4.552,83 C
25/08/2023	000000	SALDO DIA		4.552,83 C
28/08/2023	000000	SALDO DIA		4.552,83 C
29/08/2023	291310	CRED TEV	70,46 C 12	4.623,29 C
29/08/2023	000000	SALDO DIA		4.623,29 C
30/08/2023	000000	SALDO DIA		4.623,29 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



12

Extrato por período

Cliente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB

Conta: 0146 | 003 | 00933054-1

Data: 18/09/2023 - 16:43

Mês: Setembro/2023

Período: 1 - 18

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	4.623,29 C
31/08/2023	000000	SALDO DIA		4.623,29 C
01/09/2023	000000	SALDO DIA		4.623,29 C
04/09/2023	144641	ENVIO TED	1.632,32 D	2.990,97 C
04/09/2023	144641	DOC/TED INTERNET	11,00 D	2.979,97 C
04/09/2023	000000	SALDO DIA		2.979,97 C
05/09/2023	000000	SALDO DIA		2.979,97 C
06/09/2023	061316	ENVIO TEV	1.329,19 D	1.650,78 C
06/09/2023	061323	ENVIO TEV	895,35 D	755,43 C
06/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	754,13 C
06/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	752,83 C
06/09/2023	000000	SALDO DIA		752,83 C
08/09/2023	000000	SALDO DIA		752,83 C
11/09/2023	000000	SALDO DIA		752,83 C
12/09/2023	000000	SALDO DIA		752,83 C
13/09/2023	131531	CRED TEV	333,15 C RP	1.085,98 C
13/09/2023	000000	SALDO DIA		1.085,98 C
14/09/2023	023398	PG PREFEIT	69,67 D	1.016,31 C
14/09/2023	049687	PG PREFEIT	69,67 D	946,64 C
14/09/2023	051390	PG PREFEIT	69,71 D	876,93 C
14/09/2023	000000	SALDO DIA		876,93 C
15/09/2023	000000	SALDO DIA		876,93 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Deposito
de multa c
jun 13

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro 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\$ 70,46
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	29/08/2023
Data/hora da operação:	29/08/2023 13:10:01

Código da operação:	92767494
Chave de segurança:	N6USJ471ZK3GZNW0

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Original
12

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro 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\$ 333,15
Identificação da operação:	CTERVIDAS

Data de débito:	13/09/2023
Data/hora da operação:	13/09/2023 15:31:17

Código da operação:	22584534
Chave de segurança:	438W6A9PUVY206Y5

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



15

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0146 / 003 / 00933054-1
Conta destino:	

Nome destinatário:	CARLOS HENRIQUE RICARDINO /
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.951,87 /

Data de débito:	26/06/2023 /
Data/hora da operação:	26/06/2023 15:30:27

Código da operação:	261530
Chave de segurança:	ZXP3UA679SGLWETT

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

Alô CAIXA: 0800 104 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
[REDACTED]

11 Nome
CARLOS HENRIQUE RICARDINO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)
[REDACTED]

13 Bairro
SAO PEDRO

14 Município
PONTE NOVA

15 UF
MG

16 CEP
[REDACTED]

17 CTPS (nº, série, UF)
[REDACTED] / MG

18 CPF
[REDACTED] 697.646-[REDACTED]

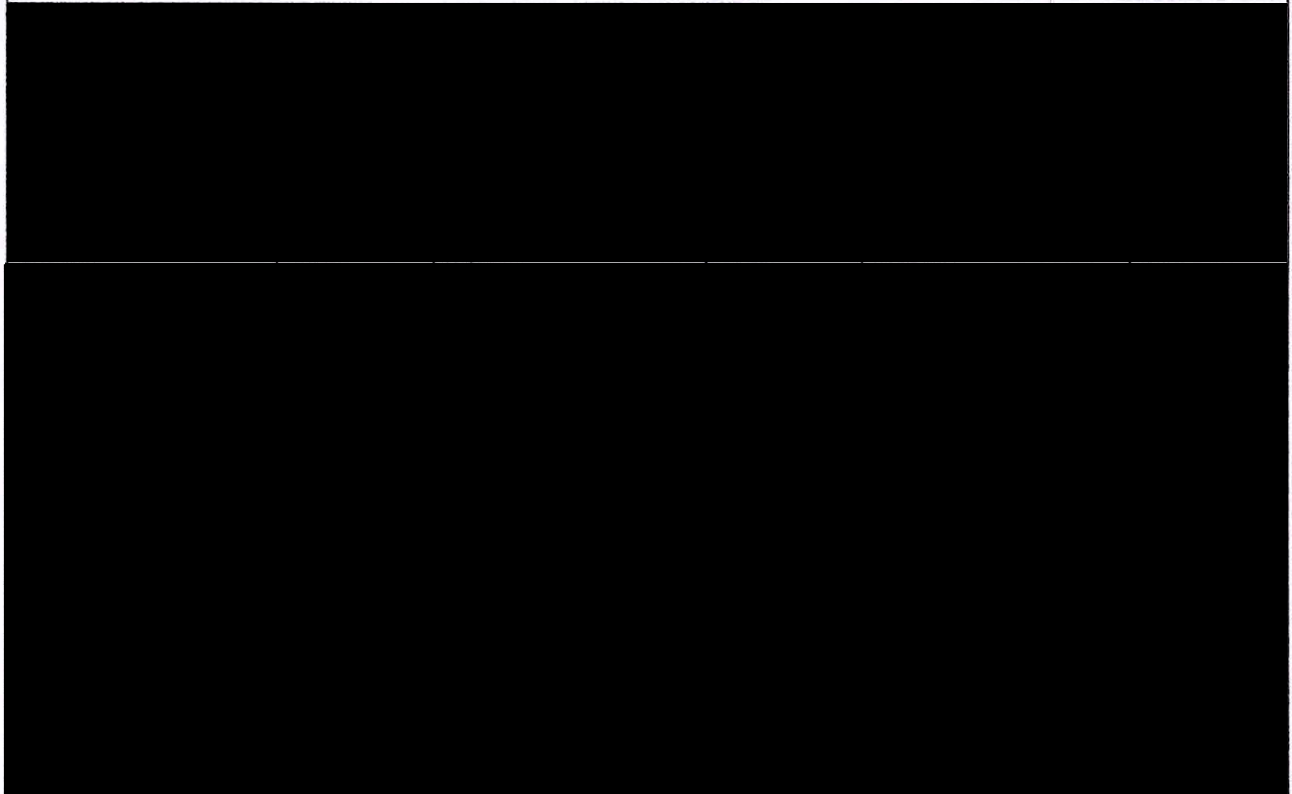
19 Data de Nascimento
[REDACTED]

20 Nome da Mãe
[REDACTED]

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

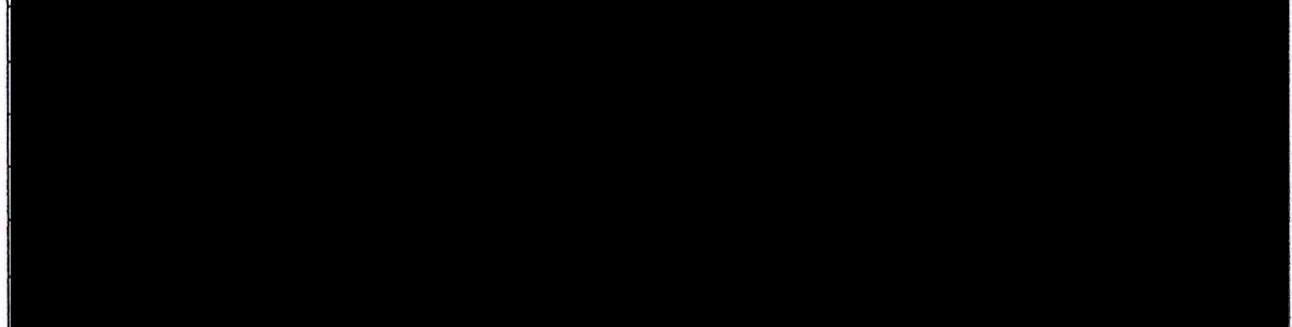
22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado



		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.071,47
--	--	----------------------------	----------	-------------	--------------

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
----------	-------	----------	-------	----------	-------



				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 119,60
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.951,87

X. [Signature]

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP

11 Nome

CARLOS HENRIQUE RICARDINO

17 CTPS (nº, série, UF)

18 CPF

19 Data de Nascimento

20 Nome da Mãe

/ MG

697.646

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

No dia 26/6/23 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\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Ponte Nova, 26 de Junho de 2023

Valtencir Vianna

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS
VALTENCIR VIANNA
PRESIDENTE
066.382.367-68

Carlos Henrique Ricardo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



18

**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:			
858800000032	395001792305	707678050807	455608700013

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/07/2023
Competência:	06/2023

Valor recolhido:	339,50
------------------	--------

Identificação da operação:	CETERVIDAS
----------------------------	------------

Data / hora:	06/07/2023 12:54:30
Data de Débito:	06/07/2023

Código da operação:	00576773
Chave de segurança:	HCFV5UW3CVYNY7G5

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/06/2023 - 08:11:41

19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA CETERVIDAS				02-DDD/TELEFONE (0031)38173068
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.243,80	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 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 339,50		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 339,50	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858800000032 395001792305 707678050807 455608700013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro 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 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDSON LACELLOTE FERREIRA ✓
CPF/CNPJ:	██████ 519.136 ██████
Valor:	R\$ 1.329,19 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2023 ✓
Data / Hora da operação:	07/07/2023 12:57:26

Código da operação:	00143446
Chave de segurança:	9PWRV781FVF7R1K5

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL

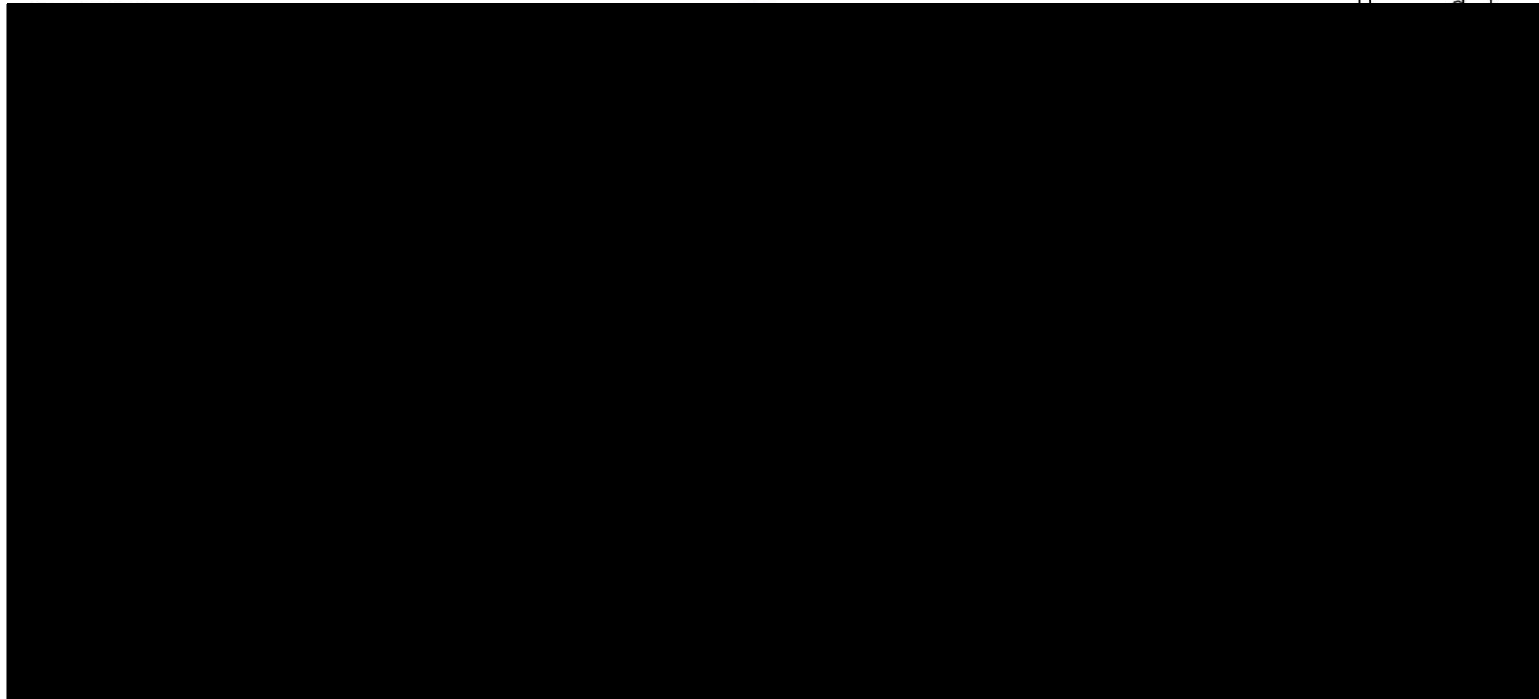
Folha Mensal

Mensalista

Junho de 2023

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

21



Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.329,00	1.329,00	1.329,00	106,32	1.229,19	0,00



22

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Nome destinatário:	RINA DOMENECI DE OLIVEIRA ✓
Valor:	R\$ 1.221,00 ✓
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	07/07/2023 ✓
Data/hora da operação:	07/07/2023 13:04:26

Código da operação:	87512161
Chave de segurança:	MZM16G67FEN250NZ

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

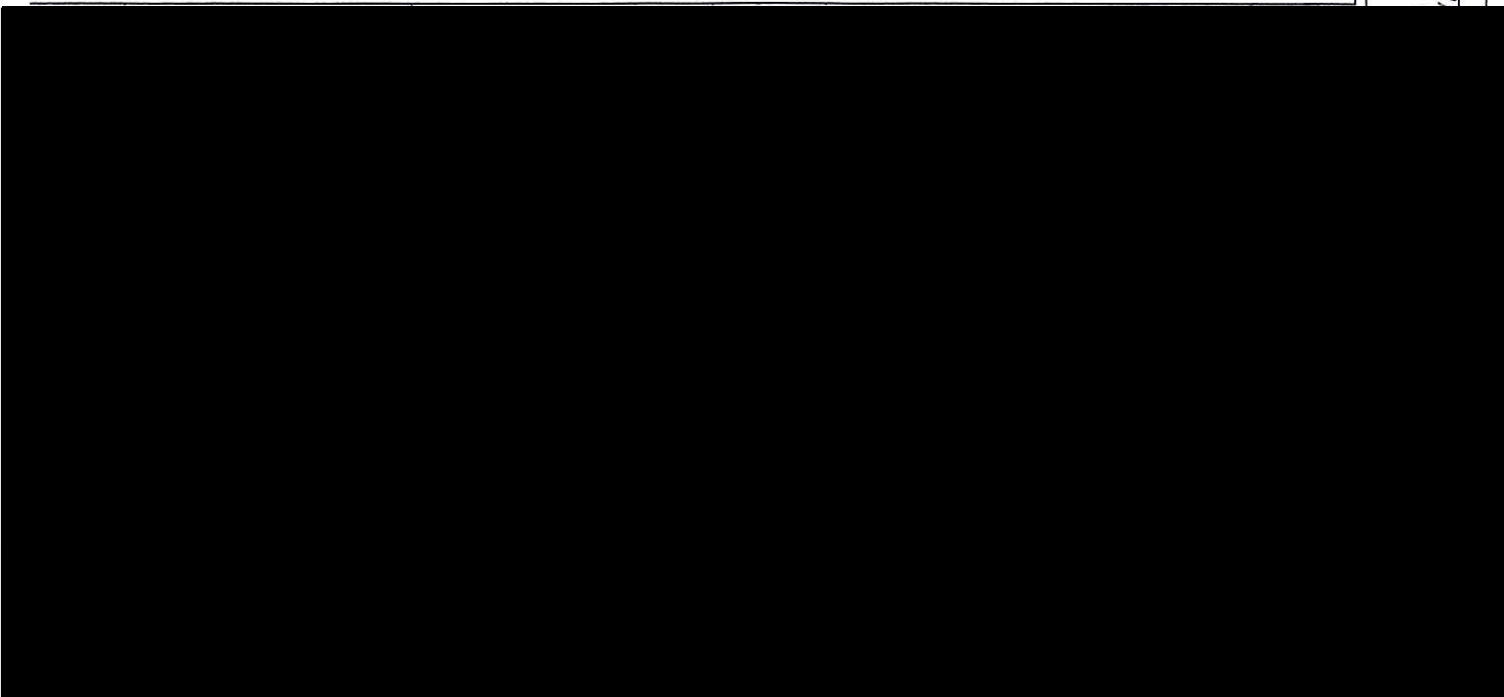
NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

23
unio



Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	1.221,00	0,00



24

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858100000005 434403852323 060701231819 589382557437
DATA DO PAGAMENTO:	25/07/2023
Número do documento:	07012318158938255
VALOR TOTAL:	43,44 /

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil /
Identificação da operação:	CETERVIDAS

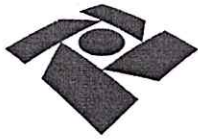
Data de débito:	25/07/2023 /
Data/hora da operação:	25/07/2023 09:49:52

Código da operação:	000020398
Chave de segurança:	XJENGRX1KMGAJQZM

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

25

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
04.556.087/0001-39Razão Social
CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDASPeríodo de Apuração
30/06/2023Data de Vencimento
25/07/2023Número do Documento
07.01.23181.5893825-5

Pagar este documento até

25/07/2023

Observações

Valor Total do Documento

43,44**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	43,44			43,44
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 06/2023 Vencimento 25/07/2023				
	Totais	43,44	0,00	0,00	43,44

SEDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

30/06/2023 08:39:27

85810000000 5 43440385232 3 06070123181 9 58938255743 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85810000000 5 43440385232 3 06070123181 9 58938255743 7

CNPJ: 04.556.087/0001-39

Número: 07.01.23181.5893825-5

Pagar até: 25/07/2023

Valor: 43,44



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

0,69
0,80
1,49
26

Nome:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB			
Conta de débito:	0146 003 00933054-1			
Representação numérica do código de barras:	836400000003	343101380024	220128471111	080438352173
Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S /			
Valor:	34,31 /			
Identificação da operação:	CETERVIDAS			
Data de débito:	25/07/2023 /			
Data/hora da operação:	25/07/2023 11:24:59			
Código da operação:	00876732			
Chave de segurança:	C26J0JS1C01QHZYQ			

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 CS

Nº DO CLIENTE: 7005402383

PALMEIRAS
PONTE NOVA - MG
CEP: 35430228

Nº de Instalação	Substituição	Classe
3000025134	RESIDENCIAL	Monofásico
Data de Leitura		
Anterior	Atual	Próxima
03/05	03/06	04/07
Tarifa Convencional		



Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada pela
Lei nº 10.438 de abril de 2002
Controle: 3104502350/0077 Data da impressão: 02/06/2023 16:11:33
NOTA FISCAL: 038347762 Série: 000 Data de emissão: 03/06/2023

Chave de acesso: 31230606981180000116660000383477622015116480
EMITIDA EM CONTINGENCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Contante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	AMH195177564	948	986	1	38

Item da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit
Energia Elétrica	kWh	38	0,86613682	32,90	1,34	32,90	18,00	5,92	0,67479161

Correção IPCA/IGPM s/ conta 01/23 pg 12/05/23
Juros 1%am sobre conta 01/23 pg 12/05/23

0,59
0,82

Total 34,31 1,34 32,90 5,92 Pag 1 de 1

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUN/2023	22/06/2023	R\$ 34,31

	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota %:	Valor (R\$):
ICMS	32,90	18,00	R\$ 5,92
ICMS	26,98	0,89	R\$ 0,24
PASEP	26,98	4,10	R\$ 1,10
COFINS			

Histórico de Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES	
Mes/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.		
MAI/2023	27	0,90	30		
ABR/2023	37	1,19	31		
MAR/2023	37	1,23	30		
FEV/2023	31	1,06	29		
JAN/2023	30	0,93	32		
DEZ/2022	32	1,03	31		
NOV/2022	27	0,93	29		
OUT/2022	31	0,96	32		
SET/2022	31	1,03	30		
AGO/2022	24	0,82	29		
JUL/2022	28	0,87	32		
JUN/2022	27	0,90	30		

Informações Gerais

MAI/23 Band. Verde - JUN/23 Band. Verde. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. 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

Para pagar esta fatura pelo PIX:



CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
008043835217	22/06/2023	R\$ 34,31

REFERENTE A: JUN/2023 Nº DA INSTALAÇÃO: 3000025134

83640000000-3 34310138002-4 22012847111-1 08043835217-3





0.66 28

**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:	836500000002	298201380029	220478565116	080438352173
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S
Valor:	29,82
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	25/07/2023
Data/hora da operação:	25/07/2023 11:30:13

Código da operação:	00878277
Chave de segurança:	ZPA5C3TYUFT4PZ57

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CENTRO TERAPEUTICO R V
CETERVIDAS
AV DOUTOR JOSE MARIANO 566 CS

PALMEIRAS
PONTE NOVA - MG
CEP: 35430228

Nº DO CLIENTE: 7005402383

Nº de Instalação	Subclasse	Classe
3000025134	RESIDENCIAL	Monofásico
Data de Fatura		
Anterior	Atual	Próxima
03/06	05/07	04/08
Modalidade Tarifária		
Tarifa Convencional		



Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
Lei nº 10.438 de abril de 2002
Controle: 3105/531707/0077 Data da impressão: 05/07/2023 11:59:58
NOTA FISCAL: 048011607 Serie: 000 Data de emissão: 05/07/2023
Chave de acesso: 31230706981180000116660000480116072049096200
EMITIDA EM CONTINGENCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
Consulte a chave de acesso em: <http://www.spedfazenda.mg.gov.br/spedmg>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	AMH19517/564	986	1018	1	32

Item da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	32	0.95954601	30.68	1.20	30.68	18.00	5.52	0.74906000

Multa 2% sobre conta de 05/07/23
Bonus Itaipu art 21 Lei 10439

0.66
1.32

Total 29.82 1.20 30.68 5.52 Pag 1 de 1

REFERENTE A		VENCIMENTO		TOTAL A PAGAR	
JUL/2023		22/07/2023 /		R\$ 29,82 /	
Base de Cálculo (R\$)		Alíquota %		Valor (R\$)	
ICMS	30.68	18.00		R\$ 5.52	
ICMS	25.16	0.85		R\$ 0.21	
PASEP	25.16	3.95		R\$ 0.99	
COFINS					
Histórico de Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES	
Mes/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.	Até 05/07/23 constava o seguinte débito:	
JUN/2023	38	1.22	31	Débitos que sujeitam ao corte:	
MAI/2023	27	0.90	30	Mes/Ano Valor(R\$) Prev.Corte	
ABR/2023	37	1.19	31	06/2023	34.31 19/07/2023
MAR/2023	37	1.23	30		
FEV/2023	31	1.06	29		
JAN/2023	30	0.93	32		
DEZ/2022	32	1.03	31		
NOV/2022	27	0.93	29		
OUT/2022	31	0.96	32		
SET/2022	31	1.03	30		
AGO/2022	24	0.82	29		
JUL/2022	28	0.87	32		
A religação estará condicionada a inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora. No mês que ocorrer suspensão a religação será cobrada, no mínimo, o custo de disponibilidade.					

Informações Gerais
JUN/23 Band Verde - JUL/23 Band Verde Tarifa vigente conforme Res Anel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. 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

Para pagar esta fatura pelo PIX



CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
008043835217	22/07/2023	R\$ 29,82
REFERENTE A	Nº DA INSTALAÇÃO	
JUL/2023	3000025134	
83650000000-2 29820138002-9 22047856511-6 08043835217-3		





30

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:	836200000013	052101380054	009355051112	081169276698
Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S ✓			
Valor:	105,21 ✓			
Identificação da operação:	CETERVIDAS			
Data de débito:	25/07/2023 ✓			
Data/hora da operação:	25/07/2023 11:36:11			
Código da operação:	00879832			
Chave de segurança:	9GAVGHGF7JM1NZRX			

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322136.0037.
AV. BARBACENA, 1200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO
CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG.

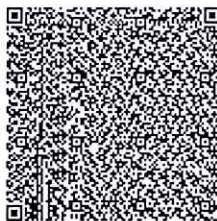
TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA PELA LEI Nº 10.438, DE 28 DE ABRIL DE 2002

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA
SITIO LAGOA SECA 9999 PT 18
RUR PONTE NOVA
35430-000 PONTE NOVA, MG
CNPJ 04.556.0**/****-**

Referente a
JUN/2023

Vencimento
11/07/2023

Valor a pagar (R\$)
105,21



NOTA FISCAL Nº 044367906 - SÉRIE 000
Data de emissão: 20/06/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>
chave de acesso:
31230606981180000116660000443679061055107670
Protocolo de autorização: 1312300050153108
21.06.2023 às 01:16:50

31

Nº DO CLIENTE

7005402383

Nº DA INSTALAÇÃO

3001813070

Classe

Comercial
Monofásico

Subclasse

Outros serviços
e outras atividades

Modalidade Tarifária

Convencional B3

Data de Leitura

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
18/05	20/06	33	19/07

Valores Faturados

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	228	0,92788342	211,54	8,65	211,54	18,00	38,07	0,72289727
Compensação DIC mensal - 02/2022				-106,33					
TOTAL				105,21	8,65	211,54		38,07	

Reaviso de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	AJQ86 1001057	95.887	96.115	1	228

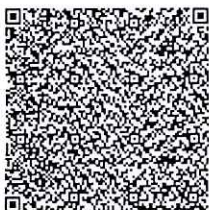
Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Você possui créditos sendo compensados. Acesse www.cemig.com.br/transf Você possui créditos sendo compensados. Acesse www.cemig.com.br/cred Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. 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. MAI/23 Band. Verde - JUN/23 Band. Verde.

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	211,54	18,00	38,07
PASEP	173,47	0,89	1,54
COFINS	173,47	4,10	7,11

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



PIX Pague Aqui

Código de Débito Automático

008116927669

Instalação

3001813070

Vencimento

11/07/2023

Total a Pagar

R\$105,21

Junho/2023

83620000001-3 05210138005-4 00935505111-2 08116927669-8





32

**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	278403802020	307120000004	303606202313
Empresa:	DEP AGUA ESG DE PONT ✓			
Valor:	27,84 ✓			
Identificação da operação:	CETERVIDAS			
Data de débito:	25/07/2023 ✓			
Data/hora da operação:	25/07/2023 11:49:05			
Código da operação:	00883378			
Chave de segurança:	Z4Q2QGP2GYK7G2U3			

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER ✓				MES/ANO: 06/2023	
AV. DR JOSÉ MARIANO, 566 35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA - MG ROTA: I-6-1/50				NR. GUIA 03036062023-8	
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 106303601				CATEGORIA/QTDE	
L-RES;					
DESCRICAO				VALOR	
TBO AGUA				16,88	
TBO COLETA DE ESGOTO				8,44	
TARIFA DE AGUA				1,68	
TARIFA COLETA DE ESGOTO				0,84	
COD. DEBITO AUTOMATICO: 0000030361					
DATA LEITURA ANTERIOR 12/05/2023		DATA LEITURA ATUAL 14/06/2023		VENCIMENTO 12/07/2023 ✓	
				VALOR A PAGAR R\$ 27,84 ✓	
LEITURA ANTERIOR 28 m3	LEITURA ATUAL 29 m3	CONSUMO REAL 1 m3	CONS. FATURADO 1 m3	MEDIA 1 m3	
NR. DO HIDROMETRO Y15N353170		VAZAO 1.5 m3	DIAMETRO 1/2"	DATA DE INSTALACAO 30/10/2017	
OCCORRENCIA:					
DADOS DOS ULTIMOS 6 MESES				MENSAGEM	
MES	CONSUMO	DIAS	MEDIA	FIQUEM ATENTOS PARA O NOVO REGULAMENTO (RESOLUCAO ARIS-ZM N. 081/2022) DE PRESTACAO DOS SERVICOS E PRECATORIOS. MAIS DADOS E INFORMACOES, ACESSEM O NOSSO SITE	
05/2023	1	29	0,03		
04/2023	1	29	0,03		
03/2023	1	29	0,03		
02/2023	1	31	0,03		
01/2023	1	36	0,03		
12/2022	1	27	0,04		
Para pagar esta fatura pelo PIX 					
DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIDE VERSO		PERIODO DA ANALISE 01/05/2023 a 31/05/2023			
PARAMETRO	UNIDADE	AMP	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS	VALOR MEDIO DETECTADO	
PH		6,0 a 9,5	60	7,33	
Turbidez	UI	5,0	60	0,19	
Cor	mg/l	15,0	60	5,5	
Cloro Livre	mg/l	0,2 a 2,0	60	1,82	
Ferro	mg/l	0,5	60	0,0	
Fluor	mg/l	1,5	60	0,75	
Coliformes T		Ausencia	60	ausencia	
Coliformes F		Ausencia	60	ausencia	

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO

EMISSAO: 14/06/2023 08:47

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER				MES/ANO: 06/2023	
AV. DR JOSÉ MARIANO, 566 35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA - MG ROTA: I-6-1/50				NR. GUIA 03036062023-8	
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 106303601				CATEGORIA/QTDE	
L-RES;					
VENCIMENTO 12/07/2023		6		VALOR A PAGAR R\$ 27,84	

8267000000-1 27840380202 0 30712000000-4 30360620231-3





34

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:	826000000008	253203802025	308120000002	303607202312
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	DEP AGUA ESG DE PONT ✓
Valor:	25,32 ✓
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	25/07/2023 ✓
Data/hora da operação:	25/07/2023 11:54:22

Código da operação:	00884744
Chave de segurança:	ZGLSXYUHN6RUNFX Y

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA, ESGOTO E SANEAMENTO

Autorização municipal criada pela lei nº 699 de 30/12/1966
CNPJ: 23.802.507/0001-64 - Insc. Est. 521.789.907/0029
Av. Ernesto Trivellato, 159 - Ponte Nova - MG
CEP: 35430-141 - PABX: (31) 3819-5350 - www.dmaes.ponte-nova.mg.gov.br
Fatura de água, esgoto e serviços

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER ✓		MES/ANO: 07/202
AV. DR JOSE MARIANO, 566		NR. GUIA
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG		03036072023-6
ROTA: I-6-1750		CATEGORIA/QTD
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 10630360I		1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TBO AGUA	16,43
TBO COLETA DE ESGOTO	8,44

COD. DEBITO AUTOMATICO: 0000030361

DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
14/06/2023	14/07/2023	12/08/2023 ✓	R\$ 25,32 ✓
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO REAL	CONS. FATURADO
29 m3	29 m3	0 m3	MINIMO
			1 m3
NR. DO HIDROMETRO	VAZAO	DIAMETRO	DATA DE INSTALACAO
Y15N353170	1.5 m3	1/2"	30/10/2017

OCORRENCIA: 10-HIDROM. PARADO

DADOS DOS ULTIMOS 6 MESES				MENSAGEM
MES	CONSUMO	DIAS	MEDIA	
06/2023	1	33	0,03	CONFORME RESOLUCAO ARIS - ZM N. 080/2023, AGENCIA REGULADORA DO DMAES, AS FATURAS DO MES 09/23 COM VENCIMENTO 10 MES 10/23 SERAO RAJUSTADAS EM 6,94%
05/2023	1	29	0,03	
04/2023	1	29	0,03	
03/2023	1	29	0,03	
02/2023	1	31	0,03	
01/2023	1	36	0,03	

Para pagar esta fatura pelo PIX



DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIDE VERSO		PERIODO DA ANALISE 01/06/2023 a 30/06/2023		
PARAMETRO	UNIDADE	VMP	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS	VALOR MEDIO DETECTADO
PH		6,0 a 9,5	61	7,58
Turbidez	UT	5,0	61	<0,10
Cor	mg/l	15,0	61	2,50
Cloro Livre	mg/l	0,2 a 2,0	61	1,90
Ferro	mg/l	0,3	61	Ausencia
Fluor	mg/l	1,5	61	0,74
Coliformes T	-	Ausencia	61	Ausencia
Coliformes E	-	Ausencia	61	Ausencia

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO

EMISSAO: 14/07/2023 07:0

CENTRO TERAPEUTICO RECNATO DA VIDA CETER		MES/ANO: 07/202
AV. DR JOSE MARIANO, 566		NR. GUIA
35430-000, PALMEIRAS PONTE NOVA-MG		03036072023-6
ROTA: I-6-1750		CATEGORIA/QTD
LIGACAO: 3036-1 ID. ELETRO.: 10630360I		1-RES;
VENCIMENTO		VALOR A PAGAR
12/08/2023		R\$ 25,32

8260000000-8 25320380202-5 30812000000-2 30360720231-2





36

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROGERIO EUSTAQUIO SARAIVA /
CPF/CNPJ:	[REDACTED] 178.336-[REDACTED]
Valor:	R\$ 1.500,00 /
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	25/07/2023 /
Data / Hora da operação:	25/07/2023 09:41:54

Código da operação:	00110359
Chave de segurança:	CV0JLNL2GPTLEQSO

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

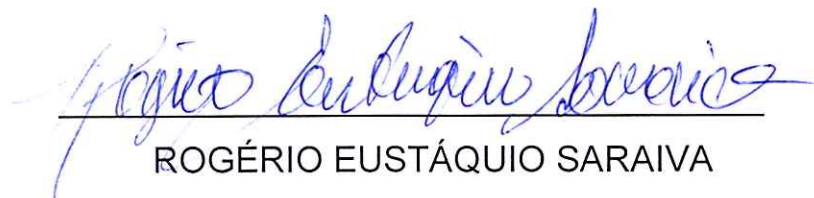


CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.
CEP: 35.430.228
FON.: 99557-9519
CNPJ Nº 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R 1.500,00

ROGÉRIO EUSTÁQUIO SARAIVA, brasileiro, portador da Cédula de Identidade Nº M-S [REDACTED] SSP/MG MG, inscrito no CPF do MF sob o nº [REDACTED] 178.336-[REDACTED] residente e domiciliado na Rua [REDACTED] [REDACTED] Ponte Nova – MG, CEP [REDACTED] **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS, Centro Terapêutico Recanto da Vida, a importância acima mencionada (**HUM MIL E QUINHENTOS REAIS**), referente ao pagamento do aluguel do **mês de junho de 2023**, da Fazenda onde ficam os internos, localizada no Sítio LAGOA SECA KM 02.

Ponte Nova, 25 de julho de **2023**.


ROGÉRIO EUSTÁQUIO SARAIVA



38

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POUPY DISTRIBUIDORA LTDA ✓
CPF/CNPJ:	00.253.043/0001-89
Valor:	R\$ 1.463,63 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	25/07/2023 ✓
Data / Hora da operação:	25/07/2023 10:23:51

Código da operação:	00114186
Chave de segurança:	7MFKYLA40LMSGMAF

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



POUPY DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA

Rua Santo Antonio - 87 - Santo Antonio
Ponte Nova - MG
CEP: 35430054 Fone (31)3819-8250
Email: pousy@veloxmail.com.br

DANFE

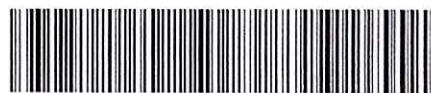
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica1 - SAIDA
0 - ENTRADA

Nº: 77529

Pag.: 1 de 2

SÉRIE: 1

Sefaz Fora do Ar



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

39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO CUPOM ECF

631230012129310 - 05/07/2023 13:23:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5219058180010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ
00253043000189Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
31230700253043000189550010000775296025583997

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA

CNPJ / CPF

04556087000139

DATA DE EMISSÃO

05/07/2023

ENDEREÇO

TRAVESSA MARIO BONFATTI - 000000 - S N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

35430018

DATA DE SAÍDA

05/07/2023

MUNICÍPIO

PONTE NOVA

FONE/FAX

3138817958

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:23:41

Fatura

NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR
001	04/08/2023	753,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS		0,00		VALOR ICMS		0,00		BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		0,00		TOTAL DO PIS		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		753,55					
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		753,55	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

1 - Por conta do destinatário

CÓDIGO ANTT

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 LÍQUIDO

0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11518 - SUA KG -	02031900	060	5929	KG	2,2050	6,9886	0,00	15,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23870 - VELA PRATA CHAMA EMPREGO -	34060000	041	5929	UN	1,0000	12,3900	0,00	12,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25256 - AGUA SANITARIA SUPER GLOBO 1LT -	28289011	060	5929	FR	6,0000	3,9900	0,00	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25836 - CALDO KNORR 114G GALINHA 12 CUBOS -	21041011	041	5929	UN	1,0000	3,9900	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25911 - TEMPERO SAZON P SALADAS 60G -	21039021	060	5929	UN	1,0000	4,4800	0,00	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26093 - FOSFORO FIAT LUX COZINHA -	36050000	041	5929	UN	1,0000	3,2900	0,00	3,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45179 - DESINF.BATUTA 2LTS FLORAL -	38089419	041	5929	UN	2,0000	5,9900	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77330 - MOLHO ALHO IRICI 900ML -	21039091	060	5929	UN	1,0000	12,9900	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100359 - DETERG.YPE 500ML -	34025000	060	5929	UN	10,0000	2,1900	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118446 - ENTREGA DISTRITOS -	07052900	041	5929	UN	1,0000	15,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136273 - TOALHA PAPEL 2UN -	48189090	060	5929	UN	1,0000	4,2900	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139977 - CAFE 3CORACOS FORT 500G -	09012100	041	5929	UN	6,0000	12,9900	0,00	77,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154550 - MOELA FRANGO PIF PAF 1KG -	05040090	041	5929	UN	1,0000	9,8900	0,00	9,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155038 - CR.LEITE 200G -	04015021	060	5929	UN	4,0000	3,7900	0,00	15,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197038 - BICARBONATO SODIO SABOR 280G -	28363000	041	5929	UN	1,0000	9,1900	0,00	9,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213752 - MAIONESE SUAVIT 500GR -	21039011	060	5929	UN	6,0000	4,7900	0,00	28,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258647 - SACO CRU -	63071000	041	5929	UN	2,0000	6,8500	0,00	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267526 - COPO DESC.COPOBRAS 200ML TRANS.C100 -	39241000	060	5929	UN	1,0000	7,6500	0,00	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274937 - EXT.TOM.COLONIAL 350G SACHE -	20029000	060	5929	UN	10,0000	2,9900	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
281676 - DESINF.BATUTA 2LTS LAVANDA -	38089419	041	5929	UN	2,0000	5,9900	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286107 - TEMPERO SAZON TOQUE ALECRIM 60G -	21039021	060	5929	UN	1,0000	4,4800	0,00	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303422 - FILE PEITO FRANGO BANDEJA 1KG -	02071400	060	5929	UN	3,0000	12,7500	0,00	38,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304214 - SUINO A PURURUCA KG -	16024900	060	5929	KG	3,0520	10,9895	0,00	33,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
316866 - SUP.GLOBO MULTI-USO 500ML CAMPESTRE -	34025000	060	5929	UN	1,0000	3,5900	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
316880 - SUP.GLOBO MULTI-USO 500ML ORIGINAL -	34025000	060	5929	UN	1,0000	3,5900	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
333412 - LAMPADA BULBO LED 9W 6500K -	85395200	060	5929	UN	3,0000	5,8900	0,00	17,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344098 - GUARD.PAPEL MILI BISTRO 23X22,5 50U -	48183000	060	5929	UN	1,0000	3,7900	0,00	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379564 - PANO PRATO CCA ESP.VIES 48X65CM UN -	63071000	041	5929	UN	2,0000	5,4900	0,00	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387071 - LINGUICA CIACARNE TOSCANA CONG 700G -	16010000	060	5929	UN	3,0000	16,4900	0,00	49,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
390545 - PALHA ACO ACOBOM N-2 LARANJA -	73231000	060	5929	UN	10,0000	1,3900	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402712 - MILHO VERDE QUERO LT170G -	20058000	060	5929	UN	6,0000	3,4900	0,00	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
407250 - HAMBURGUER SAUDALI 56G AVE E BOI -	16029000	060	5929	UN	10,0000	1,1900	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
416870 - CALDO MAGGI GALINHA 152G C16UN -	21041011	041	5929	UN	2,0000	4,4900	0,00	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
426510 - SABAO PEDRA YPE NEUTRO C.5 900G -	34011900	041	5929	BR	1,0000	12,9900	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
428507 - CARNE MOIDA BOV.CONG TUDOBOM 500G -	02023000	060	5929	UN	3,0000	11,9900	0,00	35,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
434836 - ESPONJA SUPER WISH L4P3 -	68053090	060	5929	UN	1,0000	3,8900	0,00	3,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436861 - SABAO PO TIXAN 800G PRIMAVERA -	34025000	060	5929	UN	2,0000	9,7500	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436878 - SABAO PO TIXAN 800G MACIEZ -	34025000	060	5929	UN	2,0000	9,7500	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
441520 - ESPONJA DE ACO ASSOLAN 45G -	73231000	060	5929	UN	5,0000	1,6500	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
688925 - EMPANADO FRANGO 100G STEAK -	16023230	060	5929	UN	10,0000	1,9900	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
691147 - EXT.TOM.BONARE 340G LATA -	20029000	060	5929	UN	6,0000	4,2900	0,00	25,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
699136 - AMIDO MILHO MILHENA 200G -	11081200	041	5929	UN	2,0000	3,0900	0,00	6,18	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

Item 57: 545,07 Nao trib - 200,48 NOTA FISCAL ref. a NFC-e - Num: 000157402 Serie: 014 Data: 05/07/23 - Trib aprox R\$: 105,97
Federal e 127,03 Estadual Fonte: IBPT

146363



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: 77533
SÉRIE: 1

Pag.: 1 de 1

Sefaz Fora do Ar



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

631230012145508 - 05/07/2023 13:33:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5219058180010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ
00253043000189Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
31230700253043000189550010000775336025584406

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA

CNPJ / CPF
04556087000139DATA DE EMISSÃO
05/07/2023

ENDEREÇO

TRAVESSA MARIO BONFATTI - 000000 - S N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

35430018

DATA DE SAÍDA
05/07/2023

MUNICÍPIO

PONTE NOVA

FONE/FAX

3138817958

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:34:09

NUMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2023	710,08						

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		710,52					
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		710,08	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Por conta do destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Não informada	Não informada	000000	0,000	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
10658 - OLEO SOJA 900ML -	15079011	060	5929	LT	20,0000	5,3900	0,00	107,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80613 - FEIJAO PRETO PCT 1KG TIA LELE -	07133319	040	5929	KG	30,0000	6,4900	0,00	194,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
225977 - ACUCAR CRISTAL 5KG -	17019900	060	5929	UN	6,0000	16,9900	0,00	101,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
246781 - ARROZ CAMAL TP1 5KG -	10063011	041	5929	UN	12,0000	19,4900	0,00	233,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
390811 - MAC.ROBERTA ESP8 OVOS 500GR -	19021100	060	5929	UN	24,0000	2,9900	0,00	71,76	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

Itens ST: 281,50 Isentos- 194,70 Não trib- 233,88 NOTA FISCAL ref. a NFC-e - Num: 000157406 Serie: 014 Data: 05.07.23 - Trib
aprox. RS: 95,49 Federal e 102,07 Estadual Fonte IBPT -

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro 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 SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA ✓
CPF/CNPJ:	[REDACTED] 097.546- [REDACTED]
Valor:	R\$ 680,00 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/07/2023 ✓
Data / Hora da operação:	25/07/2023 10:46:17

Código da operação:	00116561
Chave de segurança:	XYLK2NJU3URH105A

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

Alô CAIXA: 0800 104 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: 99557-79519

Recibo R\$: 680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, [REDACTED] portadora Da.

Célula Nº **MG**– [REDACTED] SSPMG e inscrita **CPF Nº**

[REDACTED] 097.546-[REDACTED] 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 de **JUNHO de 2023**.

Ponte Nova, 25 DE JULHO de 2023

JONESE MARTIR LESSA

44

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	[REDACTED]

Nome destinatário:	RINA DOMENECI DE OLIVEIRA ✓
Valor:	R\$ 1.621,40 ✓
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	25/07/2023 ✓
Data/hora da operação:	25/07/2023 09:56:17

Código da operação:	45463782
Chave de segurança:	PWN2FKCA8GQ82G6L

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

45

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

RINA DOMENICI DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional

Série

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.760,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,60	D
TOTAL LIQUIDO:	1.621,40	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\$ 1.621,40 (um mil seiscentos e vinte e um reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/06/2023

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\$ 1.621,40(um mil seiscentos e vinte e um reais e quarenta 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: 07/07/2023
PONTE NOVA

Rina Domenici de Oliveira

RINA DOMENICI DE OLIVEIRA



46

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	[REDACTED]

Nome destinatário:	ALESSANDRA REGINA GOMES ✓
Valor:	R\$ 534,00 ✓
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	25/07/2023 ✓
Data/hora da operação:	25/07/2023 10:05:18

Código da operação:	45990571
Chave de segurança:	J07N09NX87P31GUN

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

47

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA		NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)	
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		1ª VIA Usuário do Serviço	NOTA FISCAL Nº 90429
UNIDADE EMITENTE			
DATA DA EMISSÃO 07/07/2023	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vínculo empregatício	COD. DA OPERAÇÃO 12	
PRESTADOR DO SERVIÇO			
NOME: 000400 - ALESSANDRA REGINA GOMES			
ENDEREÇO: [REDACTED]		PIS: [REDACTED]	
MUNICÍPIO: PONTE NOVA	CEP: [REDACTED]	ESTADO: MG	
C.N.P.J./CPF: [REDACTED] 865.076-[REDACTED]		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-	
TOMADOR DE SERVIÇO			
NOME: 001180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS			
ENDEREÇO: Av. Doutor José Mariano 566 Não informado Palmeiras		ESTADO: MG	
MUNICÍPIO: Ponte Nova	CEP: 35430-228	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-	
C.N.P.J./CPF: 04.556.087/0001-39			
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO			
Nº ITEM QUANT		DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT. VALOR TOTAL
1 20,00		ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS EM JUNHO/2023	30,00 600,00
I.S.S.Q.N.		BASE I.S.S.Q.N.	VALOR I.S.S.Q.N.
0,00 %		600,00	0,00
I.R.R.F.		BASE I.R.R.F.	VALOR I.R.R.F.
0,00 %		534,00	0,00
I.N.S.S.		BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.
11,00 %		600,00	66,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR		Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00	I.N.S.S. R\$: 66,00
[Assinatura]		Não Cadastrado Não Cadastrado	TOTAL RS: 600,00

NOTA FISCAL		RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.	
Nº 90429	DATA / /	ASS.:	



48

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	0146 003 00932009-0

Nome destinatário:	IMPERIO MAT DE CONSTRUCAO LTDA /
Valor:	R\$ 178,00 /
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	25/07/2023 /
Data/hora da operação:	25/07/2023 10:31:21

Código da operação:	47066098
Chave de segurança:	0520APWJ2X2WP5VL

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de IMPERIO MATERIAIS DE CONTRUCAO LTDA - ME (IMPERIO MATERIAIS DE CONSTRUCAO) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA. Valor total: 178,00

49 NF-e
Nº 790
Série 1
Emissão 27/06/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IMPERIO MATERIAIS DE CONTRUCAO
LTDA - ME**

AV DR JOSE MARIANO, 638 - PALMEIRAS
Ponte Nova - MG
CEP: 35.430-228 - Tel.: (31) 3881-2383

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 790
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0601 5299 3400 0188 5500 1000 0007 9018 4106 3730

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

131235465786014 27/06/2023 15:01:17

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5211991250064

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

01.529.934/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA

CNPJ/CPF

04.556.087/0001-39

DATA DE EMISSÃO

27/06/2023

ENDEREÇO

Avenida Doutor José Mariano, 566

BAIRRO/DISTRITO

Palmeiras

CEP

35.430-228

DATA DE SAÍDA

27/06/2023

MUNICÍPIO

Ponte Nova

FONE/FAX

000000000000

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:01:04

CÁLCULO DE 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

178,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

178,00

TRANSPORTADOR

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
37667	CHUVEIRO LORENZETTI MAXI DUCHA 3T 127V 5500W	85161000	0102	5102	UNID	2,0000	81,0000	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35201	COLA PVC KRONA 75G	35061090	0102	5102	UNID	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36236	TEE SOLDAVEL 32MM	39174090	0102	5102	UNID	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36181	BUCHA REDUÇÃO CURTA 32X25 MARROM	39174090	0102	5102	UNID	1,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

50

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	[REDACTED]

Nome destinatário:	DELICIO JOSE STAVANATO /
Valor:	R\$ 231,40 /

Data de débito:	25/07/2023 /
Data/hora da operação:	25/07/2023 10:42:40

Código da operação:	47565303
Chave de segurança:	Q5WA4C3RGQ3760RR

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

51

 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 90420</td> </tr> </table>		1ª VIA	NOTA FISCAL	Usuário do Serviço	Nº 90420
1ª VIA	NOTA FISCAL						
Usuário do Serviço	Nº 90420						
UNIDADE EMITENTE							
DATA DA EMISSÃO 04/07/2023 /	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio		COD. DA OPERAÇÃO 12				
PRESTADOR DO SERVIÇO							
NOME: 003924 - DELCIO JOSE STAVANATO / ENDEREÇO: [REDACTED] PIS: [REDACTED] MUNICÍPIO: PONTE NOVA CEP: [REDACTED] ESTADO: MG C.N.P.J/CPF: [REDACTED] 361.186-[REDACTED] 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 REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023.	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.	I.S.S.Q.N. R\$:	
0,00 %	260,00	0,00	0,00%	1.788,90	0,00	0,00	
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:	
			11,00%	260,00	28,60	0,00	
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:	28,60
			Não Cadastrado Não Cadastrado			TOTAL R\$: 260,00	

NOTA FISCAL Nº 90420	RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO. DATA / / ASS.:
--	---

234,40

11/07/2023, 13:13
52**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858500000177 783603852324 120716232120 330257004174
DATA DO PAGAMENTO:	31/07/2023
Número do documento:	07162321233025700
VALOR TOTAL:	1.778,36 ✓

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil ✓
Identificação da operação:	CETERVIDAS

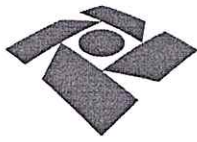
Data de débito:	31/07/2023 ✓
Data/hora da operação:	31/07/2023 13:13:10

Código da operação:	000111611
Chave de segurança:	PUKUN2WMGJF7XSUW

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

53

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 04.556.087/0001-39	Razão Social CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23212.3302570-0	Pagar este documento até 31/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000143779592			Valor Total do Documento 1.778,36

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	318,41	11,55		329,96
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	92,40	3,35		95,75
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	848,76	30,80		879,56
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	168,00	6,09		174,09
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	106,09	3,85		109,94
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	8,48	0,30		8,78
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	42,43	1,54		43,97
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	63,65	2,31		65,96
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	25,46	0,92		26,38
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	42,43	1,54		43,97

SEDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 2

31/07/2023 11:00:07

85850000017 7 78360385232 4 12071623212 0 33025700417 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

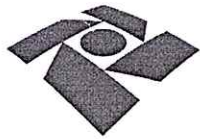
Pague com o PIX

85850000017 7 78360385232 4 12071623212 0 33025700417 4

CNPJ: 04.556.087/0001-39
Número: 07.16.23212.3302570-0
Pagar até: 31/07/2023
Valor: 1.778,36



54



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	1.716,11	62,25		1.778,36



55

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858100000129 846303852320 300716232153 218440481134
DATA DO PAGAMENTO:	08/08/2023
Número do documento:	07162321521844048
VALOR TOTAL:	1.284,63 ✓

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:	08/08/2023 ✓
Data/hora da operação:	08/08/2023

Código da operação:	000050772
Chave de segurança:	467L73FL7X2QXENL

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 04.556.087/0001-39	Razão Social CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Período de Apuração Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23215.2184404-8	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000152835888			Valor Total do Documento 1.284,63

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	227,85			227,85
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	92,40			92,40
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	594,33			594,33
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	168,00			168,00
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	74,29			74,29
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	5,94			5,94
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	29,71			29,71
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC	44,57			44,57
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	17,83			17,83
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	29,71			29,71
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 2

03/08/2023 18:54:25

85810000012 9 84630385232 0 30071623215 3 21844048113 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000012 9	84630385232 0	30071623215 3	21844048113 4
---------------	---------------	---------------	---------------

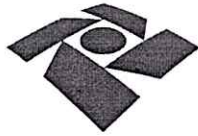


CNPJ: 04.556.087/0001-39
Número: 07.16.23215.2184404-8
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 1.284,63

Pague com o PIX



57



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	1.284,63			1.284,63



58

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858600000004 307203852326 370701232153 220671202445
DATA DO PAGAMENTO:	08/08/2023
Número do documento:	07012321522067120
VALOR TOTAL:	30,72 /

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil /
Identificação da operação:	CETERVIDAS

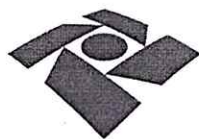
Data de débito:	08/08/2023 /
Data/hora da operação:	08/08/2023

Código da operação:	000056910
Chave de segurança:	01JWVK3VW2VPRW6J

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

59



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 04.556.087/0001-39	Razão Social CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA - CETERVIDAS		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 25/08/2023	Número do Documento 07.01.23215.2206712-0	Pagar este documento até 25/08/2023
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 30,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	30,72			30,72
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 07/2023 Vencimento 25/08/2023				
	Totais	30,72	0,00	0,00	30,72

SENDa (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

03/08/2023 19:15:44

85860000000 4 30720385232 6 37070123215 3 22067120244 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 30720385232 6 37070123215 3 22067120244 5



CNPJ: 04.556.087/0001-39
Número: 07.01.23215.2206712-0
Pagar até: 25/08/2023
Valor: 30,72

Pague com o PIX



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro 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 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	██████████
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDSON LACELLOTE FERREIRA ✓
CPF/CNPJ:	████ 519.136-████
Valor:	R\$ 1.329,19 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2023 ✓
Data / Hora da operação:	08/08/2023 15:49:49

Código da operação:	00149514
Chave de segurança:	36U4GZ31ACUYM4G5

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

61

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.329,00	1.329,00	1.329,00	106,32	1.229,19	0,00

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Nome destinatário:	RINA DOMENECI DE OLIVEIRA ✓
Valor:	R\$ 325,66 ✓
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	08/08/2023 ✓
Data/hora da operação:	08/08/2023 15:45:11

Código da operação:	17912458
Chave de segurança:	Y6EZVH27XVG3E8V6

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

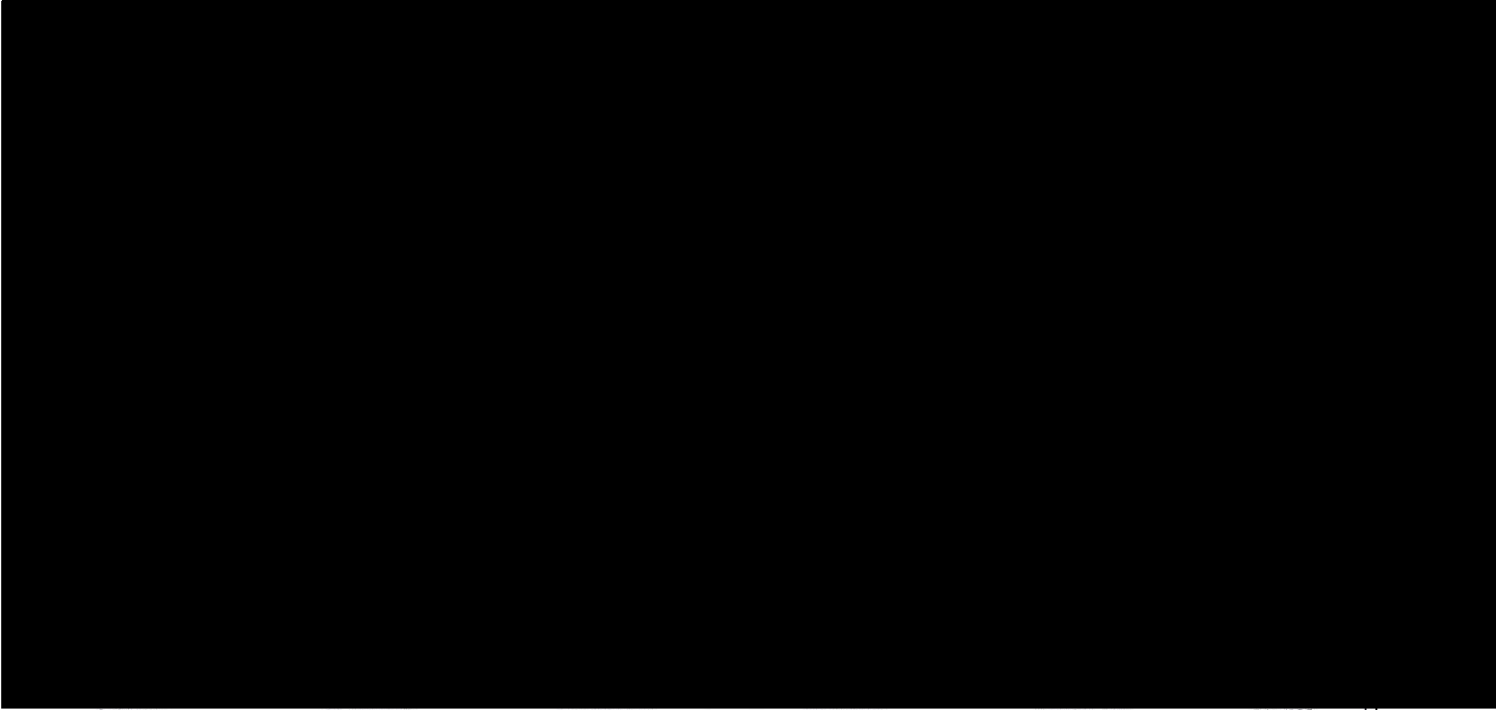
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

62
Mica

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



Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.642,67	1.642,67	131,41	325,66	0,00



63

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro 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:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROGERIO EUSTAQUIO SARAIVA ✓
CPF/CNPJ:	[REDACTED].178.336 [REDACTED]
Valor:	R\$ 1.500,00 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2023 ✓
Data / Hora da operação:	08/08/2023 15:59:23

Código da operação:	00150641
Chave de segurança:	SP5EMJH9W7JX4MMS

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



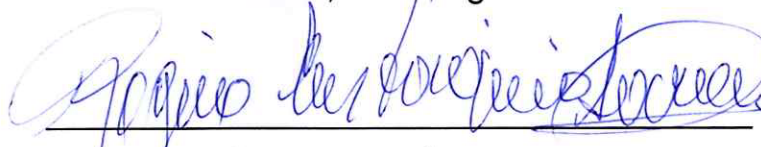
64

CENTRO TERAPÉUTICO RECANTO DA VIDA
Recuperação de Alcoólatras e Toxicômanos
Av. Dr. José Mariano, 566 – Palmeiras.
CEP: 35.430.228
FON.: 99557-9519
CNPJ N° 04.556.087/0001-39

R E C I B O – R 1.500,00

ROGÉRIO EUSTÁQUIO SARAIVA, brasileiro, portador da Cédula de Identidade N° M-S [REDACTED] SSP/MG MG, inscrito no CPF do MF sob o nº [REDACTED] 178.336 [REDACTED] residente e domiciliado na Rua [REDACTED] [REDACTED] Ponte Nova – MG, CEP [REDACTED], **DECLARA** que recebeu do CETERVIDAS, Centro Terapêutico Recanto da Vida, a importância acima mencionada (**HUM MIL E QUINHENTOS REAIS**), referente ao pagamento do aluguel do **mês de julho de 2023**, da Fazenda onde ficam os internos, localizada no Sítio LAGOA SECA KM 02.

Ponte Nova, 08 de agosto de 2023.



ROGÉRIO EUSTÁQUIO SARAIVA



65

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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 SICOOB 00000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONESE MARTIR LESSA ✓
CPF/CNPJ:	[REDACTED] 097.546 [REDACTED]
Valor:	R\$ 680,00 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	07 - Pagamento de Aluguéis e Taxas de Condomínios
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2023 /
Data / Hora da operação:	08/08/2023 16:04:48

Código da operação:	00151138
Chave de segurança:	H86NF3MKNPJ2Q5F2

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

Alô CAIXA: 0800 104 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: 99557-79519

Recibo R\$: 680,00

JONESE MARTIR LESSA, brasileira, [REDACTED] portadora Da.

Célula N° MG– [REDACTED] SSPMG e inscrita CPF N°
[REDACTED] 097.546 [REDACTED] 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 de **julho de 2023**.

Ponte Nova, 08 de agosto de 2023

JONESE MARTIR LESSA



67

**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:	836600000035	283301380095	115452383116	081169276698
Empresa:	CEMIG DISTRIBUICAO S /			
Valor:	328,33 /			
Identificação da operação:	CETERVIDAS			
Data de débito:	08/08/2023 /			
Data/hora da operação:	08/08/2023 16:12:03			
Código da operação:	00806788			
Chave de segurança:	8JTSH9651C9XCUUH			

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322136.0087.
AV. BARBACENA, 1200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO
CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG.

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA PELA LEI Nº 10.438, DE 26 DE ABRIL DE 2002

CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA
SITIO LAGOA SECA 9999 PT 18
RUR PONTE NOVA
35430-000 PONTE NOVA, MG
CNPJ 04.556.0**/****-**

Referente a
JUL/2023

Vencimento
11/08/2023

Valor a pagar (R\$)
328,33



NOTA FISCAL Nº 054094240 - SÉRIE 000
Data de emissão: 19/07/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>
chave de acesso:
31230706981180000116660000540942401052389555
Protocolo de autorização: 1312300060411503
20.07.2023 às 01:03:34

68

Nº DO CLIENTE
7005402383

Nº DA INSTALAÇÃO
3001813070

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Data de Leitura			
Comercial Monofásico	Outros serviços e outras atividades	Convencional B3	Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
			20/06	19/07	29	21/08

Valores Faturados

Itens da fatura	Unid.:	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS/ COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	340	0,95954601	326,23	12,83	326,23	18,00	58,72	0,74906000
Multa 2% sobre conta de 06/2023				2,10					
TOTAL				328,33	12,83	326,23		58,72	

Revisão de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Até 19/07/2023 constava(m) o(s) seguinte(s) débito(s):
Mês/ano Valor(R\$) Débitos que sujeitam ao corte:
Mês/ano Valor(R\$) Previsão de Corte
06/2023 105,21 08/08/2023

A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora. No mês em que ocorrer suspensão/religação será cobrado, no mínimo, o custo de disponibilidade.

Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
JUL/23	340	11,72	29
JUN/23	228	6,90	33
MAI/23	78	2,51	31
ABR/23	387	12,48	31
MAR/23	387	12,48	31
FEV/23	61	2,17	28
JAN/23	452	14,12	32
DEZ/22	487	16,23	30
NOV/22	363	12,51	29
OUT/22	961	30,03	32
SET/22	0	0,00	37
AGO/22	0	0,00	0
JUL/22	0	0,00	0

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	AJQ861001057	96.115	96.455	1	340

Informações Gerais

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. 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. Faturamento pela média É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. JUN/23 Band. Verde - JUL/23 Band. Verde.

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	326,23	18,00	58,72
PASEP	267,51	0,85	2,27
COFINS	267,51	3,95	10,56

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



PIX Pague Aqui

Código de Débito Automático
008116927669

Instalação
3001813070

Vencimento
11/08/2023

Total a Pagar
R\$328,33

Julho/2023

83660000003-5 28330138009-5 11545238311-6 08116927669-8





69

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	[REDACTED]

Nome destinatário:	ALESSANDRA REGINA GOMES ✓
Valor:	R\$ 534,00 ✓
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	11/08/2023 ✓
Data/hora da operação:	11/08/2023 15:14:36

Código da operação:	44845146
Chave de segurança:	SC4NEC7A8VL11F6Y

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

70

 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 90516				
UNIDADE EMITENTE							
DATA DA EMISSÃO 11/08/2023		NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio	COD. DA OPERAÇÃO 12				
PRESTADOR DO SERVIÇO							
NOME: 000400 - ALESSANDRA REGINA GOMES							
ENDEREÇO: [REDACTED]		PIS: [REDACTED]					
MUNICÍPIO: PONTE NOVA		CEP: [REDACTED]	ESTADO: MG				
C.N.P.J/CPF: [REDACTED] 865.076-[REDACTED]		INSCRICAO 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		INSCRICAO ESTADUAL:...					
Nº ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL			
1	20,00	ATENDIMENTOS PSICOLÓGICOS REALIZADOS DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2023	30,00	600,00			
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO							
			SUB-TOTAL R\$:	600,00			
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.	I.S.S.Q.N. R\$:	
0,00 %	600,00	0,00	0,00%	534,00	0,00	0,00	
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:	
			11,00%	600,00	66,00	0,00	
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:	66,00
			Não Cadastrado Não Cadastrado			TOTAL R\$:	600,00

NOTA FISCAL		RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.	
Nº	90516	DATA	ASS.:
		/ /	

536

71

**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:
816500000004 925934152024 308210700008 700573009995

Convênio:	PM DE PONTE NOVA-MG ✓
Valor:	92,59 ✓
Data de vencimento:	21/08/2023
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	15/08/2023 ✓
Data/hora da operação:	15/08/2023 14:57:23

Código da operação:	00412548
Chave de segurança:	N330Z9Y2K64H1Q2M

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 23.804.149/0001-29 - Endereço: Avenida Caetano Marinho nº: 306 Bairro: Centro Histórico - CEP: 35.430-001 -
Telefone: 3138195454 - E-mail:

IMPOSTO/TAXAS ANUAIS

ISS/TLF
ANUAL
2023

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

Inscrição
76011146

Número da Guia
5730099

Vencimento
21/08/2023

Parcela
ÚNICA

Dados do Contribuinte:

Razão Social: 1180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA -
CNPJ: 04.556.087/0001-39

Endereço: Av. Doutor José Mariano, 566 - Não informado Palmeiras - 35.430-228 Ponte Nova

Endereço Tributário:

Endereço: AVENIDA DOUTOR JOSE MARIANO, 566 - -
PALMEIRAS CEP: 35.430-228 PONTE NOVA

Informações Gerais:

NATUREZA JURÍDICA: PESSOA JURÍDICA

Receita:	Valor:
TLF	R\$ 90,16
Sub-Total	
Correção	R\$ 0,00
Multa	R\$ 1,80
Juros	R\$ 0,63
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 92,59



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 23.804.149/0001-29 - Endereço: Avenida Caetano Marinho nº: 306 Bairro: Centro Histórico - CEP: 35.430-001 -
Telefone: 3138195454 - E-mail:

IMPOSTO/TAXAS ANUAIS

ISS/TLF
ANUAL
2023

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

Inscrição
76011146

Número da Guia
5730099

Vencimento
21/08/2023

Parcela
ÚNICA

Dados do Contribuinte:

Razão Social: 1180 - CENTRO TERAPEUTICO RECANTO DA VIDA -
CNPJ: 04.556.087/0001-39

Endereço: Av. Doutor José Mariano, 566 - Não informado Palmeiras - 35.430-228 Ponte Nova

Endereço Tributário:

Endereço: AVENIDA DOUTOR JOSE MARIANO, 566 - -
PALMEIRAS CEP: 35.430-228 PONTE NOVA

Receita:

TLF

Valor:

R\$ 90,16

Correção	R\$ 0,00
Multa	R\$ 1,80
Juros	R\$ 0,63
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 92,59

Pague com o PIX

81650000000-4 92593415202-4 30821070000-8 70057300999-5





73

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	[REDACTED]
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EDSON LACELOTE FERREIRA /
CPF/CNPJ:	[REDACTED] 519.136 [REDACTED]
Valor:	R\$ 1.632,32 /
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CETERVIDAS
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2023 ✓
Data / Hora da operação:	04/09/2023 13:08:53

Código da operação:	00144641
Chave de segurança:	HZK5M6JZXWAJYWP8

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

7A

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

EDSON LACELOTE FERREIRA

Número Carteira Profissional

Série

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.772,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	139,68	D
TOTAL LIQUIDO:	1.632,32	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\$ 1.632,32 (um mil seiscentos e trinta e dois reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



EDSON LACELOTE FERREIRA

Data: 04/08/2023



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\$ 1.632,32(um mil seiscentos e trinta e dois reais e trinta e dois 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: 01/09/2023
PONTE NOVA



EDSON LACELOTE FERREIRA



75

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB
Conta origem:	0146 003 00933054-1
Conta destino:	[REDACTED]

Nome destinatário:	LUIS ANTONIO GREGORIO /
Valor:	R\$ 1.329,19 /
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	06/09/2023 /
Data/hora da operação:	06/09/2023 13:16:53

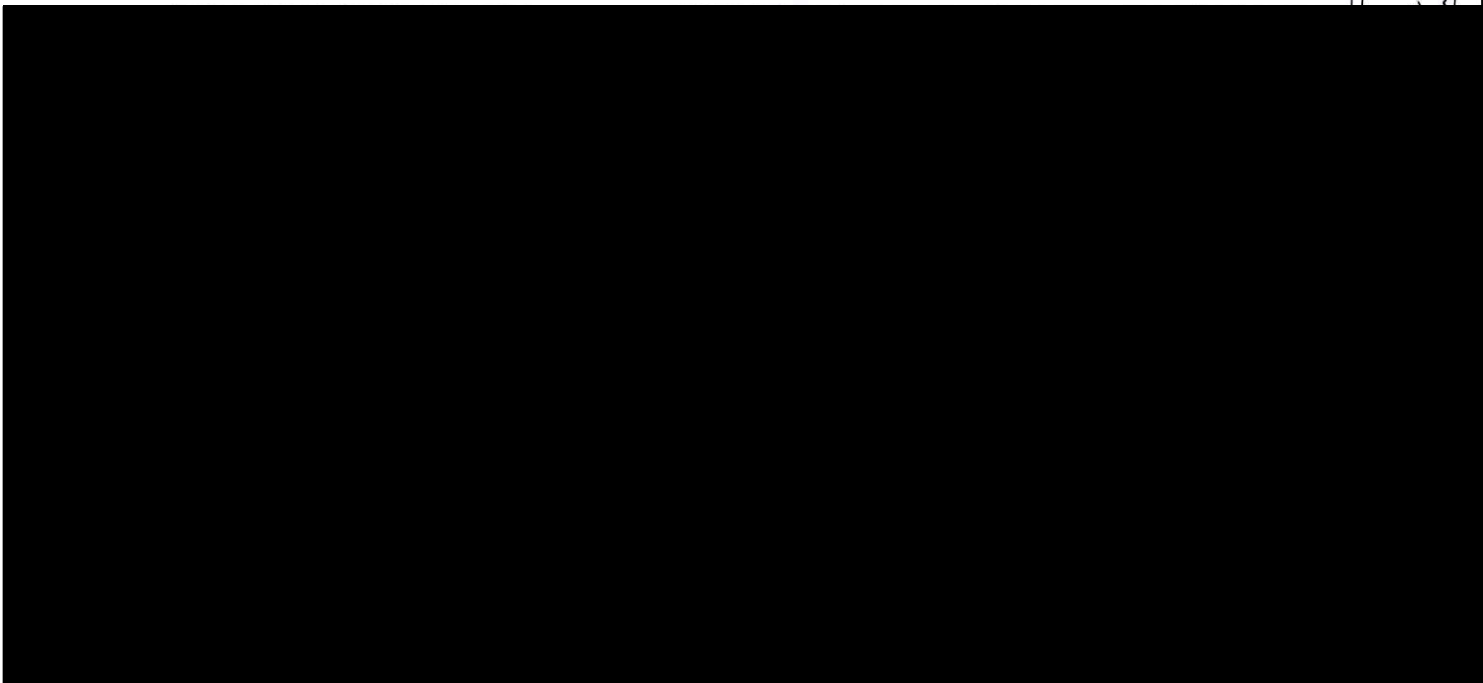
Código da operação:	27536726
Chave de segurança:	9Q4NFYWTQ0PST3FE

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

76

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	LUIS ANTONIO GREGORIO	410105	1	1
	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/08/2023	

SP



Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.329,00	1.240,40	1.240,40	99,23	712,40	0,00





77

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: CENTRO TERAP RECANTO DA VIDA SUB**Conta origem:** 0146 | 003 | 00933054-1**Conta destino:** [REDACTED]**Nome destinatário:** RINA DOMENECI DE OLIVEIRA ✓**Valor:** R\$ 895,35 ✓**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 06/09/2023 ✓**Data/hora da operação:** 06/09/2023 13:23:04**Código da operação:** 28030022**Chave de segurança:** XVC7EJMGXP401FSZ

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 04.556.087/0001-39

CC: GERAL

Folha Mensal
Agosto de 2023

Mensalista

78
Rina

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.437,33	1.437,33	114,98	895,35	0,00



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 696734152023 310100100000 100546233493

Convênio: PM DE PONTE NOVA-MG

Valor: 69,67

Data de vencimento: 10/10/2023

Identificação da operação: CETERVIDAS

Data de débito: 14/09/2023

Data/hora da operação: 14/09/2023 13:11:42

Código da operação: 00023398

Chave de segurança: GPM48H6N618UF009

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

80

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA Imposto Predial e Territorial Urbano - 2023 Taxa de Serviço Urbano - 2023		PARCELA	VENCIMENTO
CONTRIBUINTE		07/09 RECEITA	10/10/2023 VALOR (R\$)
JONESE MARTIR LESSA		IPTU TCRS	45,63 24,04
GAM 5462334			
INSCRIÇÃO 01.02.041.0022.002			
VALOR DA PARCELA 69,67		PAGAVEL EM BANCO DO BRASIL CASAS LOTÉRICAS ITAU SICCOB. MERCANTIL. BRADESCO. BANCO SANTANDER	
VIA GANEC		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO	

8167000000-2 69673415202-3 31010910000-0 10054623349-3





81

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:

816500000004 696734152023 311100100008 100546233592

Convênio:	PM DE PONTE NOVA-MG
Valor:	69,67
Data de vencimento:	10/11/2023
Identificação da operação:	CETERVIDAS

Data de débito:	14/09/2023
Data/hora da operação:	14/09/2023 14:57:17

Código da operação:	00049687
Chave de segurança:	ZETL795Q9801U22Q

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA Imposto Predial e Territorial Urbano - 2023 Taxa de Serviço Urbano - 2023		PARCELA 08/09 RECEITA	VENCIMENTO 10/11/2023 VALOR (R\$)
CONTRIBUINTE JONESE MARTIR LESSA		IPTU TCRS	45,63
GAM 5462335			24,04
INSCRIÇÃO 01.02.041.0022.002			
VALOR DA PARCELA 69,67		PAGÁVEL EM: BANCO DO BRASIL, CASAS LOTÉRICAS, ITAU, SICOOB, MERCANTIL, BRADESCO, BANCO SANTANDER	
VIA BANCO		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO	

81650000000-4 69673415202-3 31110010000-8 10054623359-2



82



03

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:**

816600000003 697134152027 312110100004 100546233691

Convênio: PM DE PONTE NOVA-MG**Valor:** 69,71**Data de vencimento:** 11/12/2023**Identificação da operação:** CETERVIDAS**Data de débito:** 14/09/2023**Data/hora da operação:** 14/09/2023 15:03:09**Código da operação:** 00051390**Chave de segurança:** GRNZ8GJP0MXUHSG1

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

84

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE NOVA Imposto Predial e Territorial Urbano - 2023 Taxa de Serviço Urbano - 2023		PARCELA 09/09 RECEITA	VENCIMENTO 11/12/2023 VALOR (R\$)
CONTRIBUINTE JONESE MARTIR LESSA		IPTU TCRS	45,65
GAM 5462336			24,06
INSCRIÇÃO 01.02.041.0022.002			
VALOR DA PARCELA 69,71		PAGAR EM: BANCO DO BRASIL, CASAS LOTÉRICAS, ITAU, SICOOB, MERCANTIL, BRADESCO, BANCO SANTANDER.	
VIA BANCO		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO	

81660000000-3 69713415202-7 31211010000-4 10054623369-1

