

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUICAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS			27321624000167	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ 900,00 (Novecentos Reals)				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10% =		I Valor do serviço prestadoR\$ 1.011,23	
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$	
			Soma.....R\$ 1.011,23	
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....R\$ 0,00	
Número de Inscrição			IV INSS.....R\$ 111,23	
NO INSS: 12509484127			V Outros.....R\$ 0,00	
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>	
Localidade			Nome Completo	
Uberaba	Data	11/07/2023	FABIANA GOMES FIGUEIRAL	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUICAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS			27321624000167	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ Novecentos Reals				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10% =		I Valor do serviço prestadoR\$ 1.011,23	
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$	
			Soma.....R\$ 1.011,23	
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....R\$ 0,00	
Número de Inscrição			IV INSS.....R\$ 111,23	
NO INSS: 12509484127			V Outros.....R\$ 0,00	
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>	
Localidade			Nome Completo	
Uberaba	Data	11/07/2023	FABIANA GOMES FIGUEIRAL	



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUCAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS			27321624000167	
<p style="text-align: center;">Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ Novecentos Reais</p>				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10% =		I Valor do serviço prestadoR\$ 1.011,23	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$	
			Soma....R\$ 1.011,23	
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....R\$ 0,00	
Número de Inscrição			IV INSS.....R\$ 111,23	
NO INSS: 12509484127			V Outros.....R\$ 0,00	
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número 8772461 Órgão Emissor PCMG			<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>	
Localidade			Nome Completo	
Uberaba			FABIANA GOMES FIGUEIRAL	
Data				
15/01/2024				

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUCAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS			27321624000167	
<p style="text-align: center;">Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ Novecentos Reais</p>				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10% =		I Valor do serviço prestadoR\$ 1.011,23	
Valor já reembolsado no mês	Saldo		II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$	
			Soma....R\$ 1.011,23	
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....R\$ 0,00	
Número de Inscrição			IV INSS.....R\$ 111,23	
NO INSS: 12509484127			V Outros.....R\$ 0,00	
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número 8772461 Órgão Emissor PCMG			<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>	
Localidade			Nome Completo	
Uberaba			FABIANA GOMES FIGUEIRAL	
Data				
15/01/2024				



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUICAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS			27321624000167	
<p style="text-align: center;">Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS)</p> <p>a importância de R\$ Novecentos Reais</p>				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10%	=	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.011,23
Valor já reembolsado no mês	Saldo		II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$
			Soma....	R\$ 1.011,23
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....	R\$ 0,00
Número de Inscrição			IV INSS.....	R\$ 111,23
NO INSS: 12509484127			V Outros.....	R\$ 0,00
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>	
Localidade			Nome Completo	
Uberaba	Data	07/12/2023	FABIANA GOMES FIGUEIRAL	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUICAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS			27321624000167	
<p style="text-align: center;">Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS)</p> <p>a importância de R\$ Novecentos Reais</p>				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10%	=	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.011,23
Valor já reembolsado no mês	Saldo		II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$
			Soma....	R\$ 1.011,23
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....	R\$ 0,00
Número de Inscrição			IV INSS.....	R\$ 111,23
NO INSS: 12509484127			V Outros.....	R\$ 0,00
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>	
Localidade			Nome Completo	
Uberaba	Data	07/12/2023	FABIANA GOMES FIGUEIRAL	



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUCAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS			27321624000167	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ Novecentos Reais				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10%	=	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.011,23
Valor já reembolsado no mês	Saldo		II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$
			Soma....	R\$ 1.011,23
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....	R\$ 0,00
Número de inscrição			IV INSS.....	R\$ 111,23
NO INSS: 12509484127			V Outros.....	R\$ 0,00
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>	
Localidade			Nome Completo	
Uberaba	Data	19/09/2023	FABIANA GOMES FIGUEIRAL	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUCAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS			27321624000167	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ Novecentos Reais				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10%	=	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.011,23
Valor já reembolsado no mês	Saldo		II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$
			Soma....	R\$ 1.011,23
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....	R\$ 0,00
Número de inscrição			IV INSS.....	R\$ 111,23
NO INSS: 12509484127			V Outros.....	R\$ 0,00
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>	
Localidade			Nome Completo	
Uberaba	Data	19/09/2023	FABIANA GOMES FIGUEIRAL	



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUICAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS		27321624000167	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ Novecentos Reais			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO
	X 10% =		
Valor já reembolsado no mês		Saldo	I Valor do serviço prestadoR\$ 1.011,23
			II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
			Soma.....R\$ 1.011,23
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....R\$ 0,00
Número de Inscrição			IV INSS.....R\$ 111,23
NO INSS: 12509484127			V Outros.....R\$ 0,00
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00
Documento de Identidade			Assinatura
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>
Localidade			Nome Completo
Uberaba	Data	06/11/2023	FABIANA GOMES FIGUEIRAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUICAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS		27321624000167	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ Novecentos Reais			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO
	X 10% =		
Valor já reembolsado no mês		Saldo	I Valor do serviço prestadoR\$ 1.011,23
			II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
			Soma.....R\$ 1.011,23
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....R\$ 0,00
Número de Inscrição			IV INSS.....R\$ 111,23
NO INSS: 12509484127			V Outros.....R\$ 0,00
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00
Documento de Identidade			Assinatura
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>
Localidade			Nome Completo
Uberaba	Data	06/11/2023	FABIANA GOMES FIGUEIRAL



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUICAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS		27321624000167	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ Novecentos Reais</p>			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO
	X 10% =		
Valor já reembolsado no mês		Saldo	I Valor do serviço prestadoR\$ 1.011,23
			II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
			Soma....R\$ 1.011,23
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....R\$ 0,00
Número de Inscrição			IV INSS.....R\$ 111,23
NO INSS: 12509484127			V Outros.....R\$ 0,00
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00
Documento de identidade			Assinatura
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>
Localidade	Data		Nome Completo
Uberaba	19/09/2023		FABIANA GOMES FIGUEIRAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa		Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUICAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS		27321624000167	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ Novecentos Reais</p>			
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO
	X 10% =		
Valor já reembolsado no mês		Saldo	I Valor do serviço prestadoR\$ 1.011,23
			II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$
			Soma....R\$ 1.011,23
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....R\$ 0,00
Número de Inscrição			IV INSS.....R\$ 111,23
NO INSS: 12509484127			V Outros.....R\$ 0,00
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00
Documento de identidade			Assinatura
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>
Localidade	Data		Nome Completo
Uberaba	19/09/2023		FABIANA GOMES FIGUEIRAL



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUCAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS			27321624000167	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ 900,00 (Novecentos Reais)				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10%	=	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.011,23
Valor já reembolsado no mês	Saldo		II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$
			Soma....	R\$ 1.011,23
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....	R\$ 0,00
Número de Inscrição			IV INSS.....	R\$ 111,23
NO INSS: 12509484127			V Outros.....	R\$ 0,00
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00	
Documento de Identidade			Assinatura	
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>	
Localidade	Data		Nome Completo	
Uberaba	11/08/2023		FABIANA GOMES FIGUEIRAL	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
INSTITUCAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS			27321624000167	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de FAXINA (10 DIÁRIAS) a importância de R\$ 900,00 (Novecentos Reais)				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10%	=	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.011,23
Valor já reembolsado no mês	Saldo		II Reembolso (10% de até o salário-base)...	R\$
			Soma....	R\$ 1.011,23
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....	R\$ 0,00
Número de Inscrição			IV INSS.....	R\$ 111,23
NO INSS: 12509484127			V Outros.....	R\$ 0,00
NO CPF: 05257850605			VALOR LÍQUIDO R\$ 900,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número 8772461	Orgão Emissor	PCMG	<i>Fabiana Gomes Figueiral</i>	
Localidade	Data		Nome Completo	
Uberaba	11/08/2023		FABIANA GOMES FIGUEIRAL	



Assinaturas do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **NILSON CLEU BAZIUK**, CPF: 590.35*.**9-*3 em **28/05/2024 09:08:41**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **09A4.6W08.141Z.2124.5376**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Documento Assinado Eletronicamente por **TATIANE CRISTINA GOMES DE CASTRO**, CPF: 082.04*.**6-*6 em **27/05/2024 13:23:35**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **13H4.2423.235E.743Z.1774**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Documento Assinado Eletronicamente por **MOIZES JUNIOR DA COSTA**, CPF: 539.19*.**6-*0 em **27/05/2024 10:43:52**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **10V8.3X43.752A.9238.2866**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Documento Assinado Eletronicamente por **CINTIA ANGELICA TUROLA**, CPF: 092.62*.**6-*4 em **27/05/2024 10:09:24**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **1063.4R09.7246.A076.8681**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Documento Assinado Eletronicamente por **JOÃO PAULO MEIRELES FAUSTINO**, CPF: 139.11*.**6-*2 em **27/05/2024 09:25:16**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **09W2.5K25.616R.360Z.1650**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **D1.4C6** - Tipo de Documento: **ANÁLISE**.

Elaborado por **JOÃO PAULO MEIRELES FAUSTINO**, CPF: 139.11*.**6-*2, em **27/05/2024 - 09:25:16**

Código de Autenticidade deste Documento: 09E7.5H25.716A.K844.3861

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://zeropapel.camposaltos.mg.gov.br/verdocumento>



CNPJ
27.321.624/0001-67

Razão Social
INSTITUICAO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS

Período de Apuração
Diversos

Data de Vencimento

Número do Documento
07.16.24121.2785185-2

Pagar este documento até
30/04/2024

Observações
Várias Declarações

Valor Total do Documento
2.360,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	111,23	22,24	9,47	142,94
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	202,24	40,44	17,23	259,91
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	111,23	22,24	8,20	141,67
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	202,24	40,44	14,92	257,60
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	111,23	22,24	7,12	140,59
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	202,24	40,44	12,96	255,64
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	111,23	22,24	4,99	138,46
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	202,24	40,44	9,08	251,76
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	111,23	22,24	4,00	137,47
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	202,24	40,44	7,28	249,96
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

30/04/2024 07:59:36

85840000023 0 60380385241 2 21071624121 8 27851852330 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000023 0 60380385241 2 21071624121 8 27851852330 5



CNPJ: 27.321.624/0001-67
Número: 07.16.24121.2785185-2
Pagar até: 30/04/2024
Valor: 2.360,38

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	111,23	22,24	2,92	136,39
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	202,24	40,44	5,31	247,99
Totais		1.880,82	376,08	103,48	2.360,38

Comprovante de Pagamento


DARF

Valor total do pagamento: **R\$ 2.360,38**



Somos uma Instituição de Pagamento que realiza diversas transações em nosso próprio sistema. Seu pagamento é liquidado pelo FitBank ou por outra instituição parceira. Saiba mais em www.fitbank.com.br/hub-de-pagamentos

Dados do pagamento - DARF

	Descritivo de Transação Bancária - Data da operação: 30/04/2024 Controle/Protocolo: 10E2BCC8-8868-4F51-92B5-0FBB79EEF436 Autenticação bancária: 84599223
Conta de débito: Agência: 0504 Conta: 0482242-0 Tipo: Conta-Corrente Empresa: Bradesco	
Código de barras: 858400000230603803852412210716241218278518523305 Concessionária: DARF Valor: 2.360,38 Data de débito: 30/04/2024	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco	

Transação liquidada por Bradesco

Controle/Protocolo **10E2BCC8-8868-4F51-92B5-0FBB79EEF436**

Protocolo interno **e3e4c81bc03a4814acd2393d2ee28d15**

Comprovante gerado em **30/04/2024**

Pagador
NU PAGAMENTOS SA INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CPF/CNPJ 18.236.120/0001-58

Pagador Final - Instituição de pagamentos
Fitbank Pagamentos Eletrônicos
CPF/CNPJ 13.203.354/0001-85



REANÁLISE SOBRE A EXECUÇÃO FINANCEIRA DA PARCERIA

Tendo em vista parecer contábil emitido em 10/04/2024 Referente ao Termo de Fomento nº 02/2023 Celebrado entre o Município de Campos Altos-MG e a INSTITUIÇÃO DE APOIO DE CAMPOS ALTOS. ID do Documento: A3.46E

A instituição apresentou devidamente dentro do período de recurso a documentação pertinente aos questionamentos supracitados, sendo eles os Rpas juntamente com as arrecadações patronais e o comprovante de pagamento das mesmas, deste modo comprovando assim que o serviço prestado aconteceu conforme as obrigações tributárias vigentes, garantindo a conformidade contábil.

Portanto a prestação de contas financeira foi apresentada de forma tempestiva.

Em reanálise ao Plano de Trabalho e a Prestação de Contas, verifica-se que das ações planejadas foram executadas dentro dos valores propostos inicialmente previstos, perfazendo um total do plano de trabalho de R\$ 32.400,00 (trinta e dois mil e quatrocentos reais) e um total executado de R\$ 32.400,00 (trinta e dois mil e quatrocentos reais).

Comparando-se o valor transferido e o valor efetivado contabilizado como despesa, tem-se:

Saldo inicial: 0,00

Repasses recebidos: R\$ 32.400,00

Valores pagos: R\$ 32.400,00

Saldo da Parceria a Restituir: R\$ 0.

Diante do acima exposto opinamos pela aprovação sem ressalvas da execução financeira da Parceria após análises apresentadas.