



CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH  
AQUILES LOBO 504 10º ANDAR - FLORESTA  
BELO HORIZONTE - MG - CEP 30.150-160  
sac@transfacil.com.br - CNPJ 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0003752644

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 43194	Data: 6/4/2018	
(+) Valor do Pedido:	R\$	252,60
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	2,53
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago: (duzentos e cinquenta e cinco reais e treze centavos)	R\$	255,13

"Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviços, conf. Lei Municipal 8.725/2003 referente ISSQN. Informamos que o embarque do pedido será efetuado até 03 (três) dias úteis após o pagamento desta."

"Dispensa de retenção de tributos previstos no Art. 64 da Lei 6.430/96, nos termos dos §§ 2º e 4º, do art. 18, da IN RFB 1.234/2012 - valor da corretagem ou comissão: Zero."

ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES.

SANTANDER

033-7

RECIBO DO SACADO

Nome	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente	
0000049227 - ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BA	16.684.664/0001-57	1720/8669929	
Pagável na rede bancária. Sr.caixa, NÃO RECEBER o valor a menor ou a maior do que o valor do documento. Após 15 dias da data contida no campo "data do documento", pagável SOMENTE no banco cedente. O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista.			
Valor do Documento	Nosso Número	Nº do Documento	Vencimento
255,13	000003752644-8	B/0003752644	21/4/2018

Recorte Aqui

SANTANDER

033-7

03399.86697 92900.000370 52644.801012 7 75010000025513

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					21/4/2018	
Cedente					Agência/Código Cedente	
CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH - 04.398.505/0001-07					1720/8669929	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	
6/4/2018	000003752644-8	DM	N	6/4/2018	000003752644-8	
Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$		X	255,13	
Instruções Pagável na rede bancária. Sr.caixa, NÃO RECEBER o valor a menor ou a maior do que o valor do documento. Após 15 dias da data contida no campo "data do documento", pagável SOMENTE no banco cedente. O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mera/Multa/Juros	
					(+*) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado						
Sacado: 0000049227 - ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BA GONÇALVES DIAS 320 - NOVO PROGRESSO 32.140-610 - CONTAGEM - MG - 16.684.664/0001-57						



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação

142  
FOLHA

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2018/89289 Emitida em: 11/04/2018 às 09:12:50 Competência: 09/04/2018 Código de Verificação: ae6d0848



CONSORCIO OPERACIONAL DO SISTEMA DE BILHETAGEM ELETRONICA SBE/BH  
 CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07 Inscrição Municipal: 0171245/001-5  
 RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR 10, Floresta - Cep: 30150-160  
 Belo Horizonte MG  
 Telefone: (31)3248-7300 Email: sac@transfacil.com.br

**Tomador do(s) Serviço(s)**

CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57 Inscrição Municipal: Não Informado  
 ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II  
 RUA GONCALVES DIAS, 320, NOVO PROGRESSO - Cep: 32140-610  
 Contagem MG  
 Telefone: Não Informado Email: Não Informado

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

RECARGA DE CARTÕES A BORDO DE VEICULOS. pedido(s)000004922700000043194

**Código de Tributação do Município (CTISS)**

1701-0/03-88 / Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações, inclusive cadastro e similares, exceto pesquisa de opinião pública

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:**

17.01 / Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, nao contida em outros itens desta lista; analise, exame, pesquisa, coleta, compilacao e fornecimento de dados e informacoes de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Cod/Município da incidência do ISSQN:  
 3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:  
 Tributação no município

<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 2,53</b>	<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 2,53</b>
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	<b>(=) Base de Cálculo:</b>	<b>R\$ 2,53</b>
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 2,53</b>	(x) Alíquota:	5%
		<b>(=)Valor do ISS:</b>	<b>R\$ 0,13</b>



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
 Dúvidas: SIGESP



143  
 FOLHA

## EXTRATO DE CARGA

Ordenado por Cartão

**Títular:** ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BA  
**CNPJ:** 16.684.664/0001-57

**Data:** 06/04/2018  
**Hora:** 11:59:33

**Pedido:** 43194  
**Data do pedido:** 06/04/2018  
**Valor:** R\$ 252,60  
**Status:** Bloqueado

### Não Carregados

Cartão	Matrícula	Nome	Valor Solicitado
06850002827276	004	RIFFERSON GLEYDSON EDUARDO GOMES	178,2
06850002877187	001	JEFFERSON PEREIRA CANÇADO DE ARAÚJO	74,4

**Total de Cartões Não Carregados:** 2  
**Valor Não Carregado:** 252,60



**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.684.664/0001-57
<b>Nome:</b>	AMONP II
<b>Conta de débito:</b>	2940 / 003 / 00003156-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.86697 92900.000370 52644.801012 7 75010000025513
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	AMONP II
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.684.664/0001-57

<b>Data do Vencimento:</b>	21/04/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/04/2018
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	255,13
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	255,13
<b>Valor Pago (R\$):</b>	255,13

<b>Data/hora da operação:</b>	09/04/2018 11:04:05
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	99701869
<b>Chave de segurança:</b>	1PZKKX3JN528HSZ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

