

Nº:2019/3026

Emitida em:  
03/01/2019 às 14:27:36

Competência:  
02/01/2019

Código de Verificação:  
542a457e

131



CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA  
 CPF/CNPJ: 10.426.715/0001-64      Inscrição Municipal: 0233595/001-5  
 RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR: 6ª, Floresta - Cep: 30150-160  
 Belo Horizonte      MG  
 Telefone:      Email:

**Tomador do(s) Serviço(s)**

CPF/CNPJ: 26.047.928/0001-15      Inscrição Municipal: Não Informado  
 ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 RUA RISO DO PRADO, 198, ELDORADO - Cep: 32310-410  
 Contagem      MG  
 Telefone: Não Informado      Email: Não Informado

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

TAXA DE PROCESSAMENTO DE CARGA A BORDO REFERENTE PEDIDO 2487883

Código de Tributação do Município (CTISS)  
 1712-0/01-88 / Administração em geral de bens e negócios de terceiros

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:  
 17.12 / Administracao em geral, inclusive de bens e negocios de terceiros.

Cod/Município da incidência do ISSQN:      Natureza da Operação:  
 3106200 / Belo Horizonte      Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 11,50	Valor dos serviços:	R\$ 11,50
(-) 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	(=) Base de Cálculo:	R\$ 11,50
Valor Líquido:	R\$ 11,50	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,58



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



Certificamos que o  
 Material  
 Serviço  
 deste documento foi recebido e conferido.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura      Matrícula 1614396557

\_\_\_\_\_  
 Assinatura      Matrícula MG16220492

CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA

Rua Aquiles Lobo, 504 - 6o. andar - Floresta  
Belo Horizonte - MG - CEP 30.150-160  
CNPJ 10.426.715/0001-64

Número

1558596



## RECIBO

**R\$ 1.150,00**

Recebemos de ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM, CNPJ numero 26.047.928/0001-15. a importância supra de R\$ 1.150,00 (um mil e cento e cinquenta reais ) relativo à créditos de vales transportes do pedido número 2.487.883.

**ATENÇÃO** Este recibo só será válido após a quitação, pelo cliente, do boleto bancário referente a aquisição dos créditos eletrônicos acima discriminados.

Belo Horizonte, 02 de janeiro de 2019

CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA

**Instruções:**

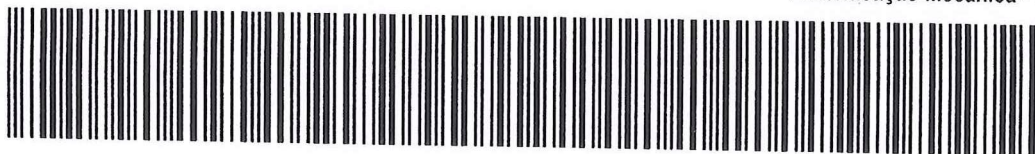
- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.
- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:  
 \* Linha digitável: 03399.48242 22900.004882 26501.001015 2 77720000116150  
 \* Valor: R\$ 1,161.50

BENEFICIÁRIO				RECIBO DO PAGADOR	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				VENCIMENTO	
				17/01/2019	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
2487883	02/01/2019	3202/4824229	0000488265010	R\$ 1,161.50	
PAGADOR:					
22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM					
RUA RISO DO PRADO ELDORADO					
32310-410 Contagem - MG					
CNPJ: 26.047.928/0001-15					
DEMONSTRATIVO:					
Sr. Cliente					
Pagamento referente a compra de Vales-Transporte					
<b>APÓS COMPENSAÇÃO, VÁLIDO COMO RECIBO E COMPROVANTE DE COMPRA</b>					
(+) <b>Valor do pedido:</b> R\$ 1,150.00					
(+) <b>Serviço carga a bordo por cartão (1.0%):</b> R\$ 11.50					
( <b>=</b> ) <b>Total:</b> R\$ 1,161.50					
( <b>=</b> ) <b>VALOR DOCUMENTO:</b> R\$ 1,161.50					

Autenticação Mecânica  
Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.004882 26501.001015 2 77720000116150		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					17/01/2019
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64					3202/4824229
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/01/2019	2487883	DS	A	02/01/2019	0000488265010
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
320200004824229	101	Real			R\$ 1,161.50
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-)DESCONTOS
Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviço, conf. Lei Municipal 8.725/2003, referente ao ISSQN. Informamos que o embarque do pedido será efetuado até 03 (três) dias úteis após pagamento deste." Dispensa de retenção dos tributos previstos no art. 64 da lei Federal nº 9.430/1996 Lei 10.833/2003, nos termos do art. 17 Instrução Normativa SRF nº 480, de 15/12/2004. Valor da comissão corretagem: ZERO. Mais informações: (31) 3516-6000 - faleotimo@otimoonline.com.br Cedido fiduciariamente ao Banco Santander (Brasil) S.A., ao Banco Luso Brasileiro S.A. e ao Itaú Unibanco S.A. SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(-)OUTRAS DEDUÇÕES
					(+)MORA/MULTA
					(=)OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=)VALOR COBRADO
					R\$ 1,161.50
PAGADOR:					
22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM					
RUA RISO DO PRADO ELDORADO					
32310-410 Contagem - MG					
CNPJ: 26.047.928/0001-15					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



134



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00004717-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.48242 22900.004882 26501.001015 2 77720000116150
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.426.715/0001-64
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.426.715/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15
<b>Pagamento Parcial</b>	
<b>Parcelas pagas:</b>	001
<b>Total de parcelas:</b>	001
<b>Valor residual (R\$):</b>	1.161,50

<b>Data do Vencimento:</b>	17/01/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	02/01/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.161,50
<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>	1.161,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.161,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALE TRANSPORTE

**Data/hora da operação:** 02/01/2019 16:37:35

**Código da operação:** 02828097

**Chave de segurança:** OHRG1LNR0ZK2LLTH

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