

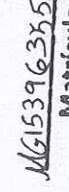



098-416


**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: 03399.48242.22900.001060.00101.901015 1 73030000022220  
\* Valor: R\$ 222.20

**RECIBO DO PAGADOR**

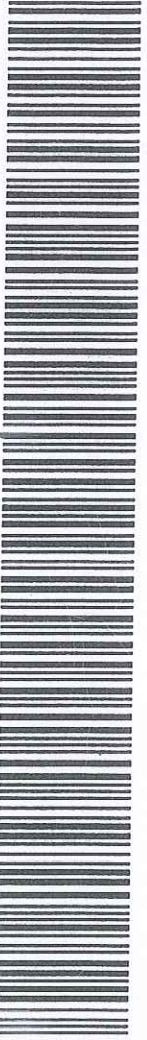
BENEFICIÁRIO		VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64		05/10/2017	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
2105642	20/09/2017	3202/4824229	0000106001019
VALOR DOCUMENTO		R\$ 222.20	
PAGADOR:			
22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			
RUA RISO DO PRADO ELTORADO			
32310-410 BELO HORIZONTE - 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>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>Certificamos que o</b></p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;"><b>deste documento foi recebido e conferido.</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura         </div> <div style="text-align: center;">  Assinatura         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;">  Matrícula         </div> <div style="text-align: center;">  Matrícula         </div> </div> </div>			
(+ ) Valor do pedido: R\$ 220.00			
(+ ) Taxa de expediente sobre o valor do pedido por cartão (1.0%): R\$ 2.20			
(= ) Total: R\$ 222.20			
(= ) VALOR DOCUMENTO: R\$ 222.20			

Autenticação Mecânica  
Corte Aqui

		<b>033-7</b>	<b>03399.48242.22900.001060.00101.901015 1 73030000022220</b>	
<b>LOCAL DE PAGAMENTO</b>				
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER</b>				
BENEFICIÁRIO				
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
20/09/2017	2105642			20/09/2017
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA
320200004824229	101	R\$		R\$ 222.20
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				
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.				
VENCIMENTO		05/10/2017		
AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO		3202/4824229		
NOSSO NÚMERO		0000106001019		
VALOR DOCUMENTO		R\$ 222.20		
(-) DESCONTOS				
(-) OUTRAS DEDUÇÕES				
(+ ) INCRAS/MULTA				
(= ) OUTROS ACRÉSCIMOS				
(= ) VALOR COBRADO		R\$ 222.20		

PAGADOR:	
22185 - ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	
RUA RISO DO PRADO ELTORADO	
32310-410 BELO HORIZONTE - MG	
CNPJ: 26.047.928/0001-15	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



049 - 415

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2017/200715

Emitida em: 21/09/2017 às 13:08:42

Competência: 20/09/2017

Código de Verificação: 6ea51988



CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA

CPF/CNPJ: 26.047.928/0001-15

Inscrição Municipal: 02333595/001-5

RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR: 6º; Floresta - Cep: 30150-160  
Belo Horizonte  
MG  
Telefone: Não Informado

Inscrição Municipal: 02333595/001-5  
MG  
Email: Não Informado

## 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, EL DORADO - 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 2105642

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:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:

R\$ 2,20

Valor dos serviços:

R\$ 2,20

(-) 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\$ 2,20

Valor Líquido:

R\$ 2,20

(x) Alíquota:

5%

(=) Valor do ISS:

R\$ 0,11



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças  
Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
Dúvidas: SIGESP



**Certificamos que o**

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: MG13396355 Matrícula

Assinatura: MG16320400 Matrícula

050 - 916

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

1197266

  
Ótimo

RECIBO

R\$ 220,00

Recebemos de ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM, CNPJ numero 26.047.928/0001-15, a importância supra de R\$ 220,00 (duzentos e vinte reais) relativo à créditos de vales transportes do pedido número 2.105.642.

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

Belo Horizonte, 20 de setembro de 2017

CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA

051 - 415

**CAIXA****Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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 22900.001060 00101.901015 1 73030000022220
<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>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	05/10/2017
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/09/2017
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	222,20
<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>	222,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	222,20
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALE TRANSPORTE

<b>Data/hora da operação:</b>	20/09/2017 12:29:24
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	63212348
<b>Chave de segurança:</b>	K0MJH3JEKFJZZ2JK

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