

020

transfácil

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 0003866915

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 43341	Data: 31/8/2018	
(+) Valor do Pedido:	R\$	624,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	6,24
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	630,24
(seissentos e trinta reais e vinte e quatro centavos)		

"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 0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA	CPF/CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Agência/Código Cedente 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 630,24	Nosso Número 000003866915-3	Nº do Documento B/0003866915
		Vencimento 15/9/2018

SANTANDER

033-7

03399.86697 92900.000388 66915.301015 3 76480000063024

Recorte Aqui

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/9/2018
Cedente CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH - 04.398.505/0001-07					Agência/Código Cedente 1720/8669929
Data do Documento 31/8/2018	Nº do Documento 000003866915-3	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 31/8/2018	Nosso Número 000003866915-3
Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do Documento 630,24
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
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado 0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA RISO DO PRADO 198 - ELDORADO 32.310-410 - CONTAGEM - MG - 26.047.928/0001-15					



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - -

Nº: 2018/224306

Emitida em: 05/09/2018 às 14:34:30

Competência: 03/09/2018

Código de Verificação: 318d432b



CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS POR ONIBUS DO MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE

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: 26.047.928/0001-15

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA

RUA RISO DO PRADO, 198, ELDORADO - Cep: 32310-410

Contagem

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

RECARGA DE CARTOES A BORDO DE VEICULOS. pedido(s)000004926300000043341

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, compilação 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

Valor dos serviços:	R\$ 6,24	Valor dos serviços:	R\$ 6,24
(-) 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\$ 6,24
Valor Líquido:	R\$ 6,24	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,31



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

 Assinatura

 Matrícula



072

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000388 66915.301015 3 76480000063024
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA
Nome/Razão Social:	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLE
CPF/CNPJ:	04.398.505/0001-07
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLE
CPF/CNPJ:	04.398.505/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15

Data do Vencimento:	15/09/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	03/09/2018
Valor Nominal do Boletto:	630,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

073

Valor Calculado (R\$):	630,24
Valor Pago (R\$):	630,24
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSPORTE

Data/hora da operação:	03/09/2018 08:06:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	46030704
Chave de segurança:	S0F4HVT5QW1V36RL

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