



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO A C C CONTAGEM
Conta de débito:	0893 / 003 / 00007208-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.8669 79290.000037 07826.220101 1 675360000039269
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	26/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	11/05/2018
Valor Nominal do Bolet:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	392,69
Identificação do Pagamento:	BH BUS

Data/hora da operação: 11/05/2018 13:26:58

Código da operação: 000133819
Chave de segurança: MN3SU835UHP29GKU

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2018/119039 Emitida em: 15/05/2018 às 10:58:19

Competência: 11/05/2018 Código de Verificação: 73ef0c03



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: 00.211.504/0001-50
 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM.
 RUA DAS PAINEIRAS, 1448, ELDORADO - Cep: 32310-400
 Contagem
 Telefone: Não Informado

Inscrição Municipal: Não Informado

MG
 Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

RECARGA DE CARTOES A BORDO DE VEICULOS: pedidos(s)000003897900000043229

Código de Tributação do Municipio (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, não 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/Municipio da incidência do ISSQN:
 3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
 Tributação no municipio

Valor dos serviços:	R\$ 3,89	Valor dos serviços:	R\$ 3,89
(-) 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\$ 3,89
Valor Líquido:	R\$ 3,89	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,19



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



Atestamos que o Material fornecido neste documento foi recebido e pago pela Conta: 7208-8
 Cheque nº 33819
 emitido em 16/05/2018
 emitido por: *[Assinatura]*
 emitido em: 16/05/2018
 emitido em: 16/05/2018

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 0003778262

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 43229	Data: 11/5/2018	
(+) Valor do Pedido:	R\$	388,80
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	3,89
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	392,69
(trezentos e noventa e dois reais e sessenta e nove 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	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente	
0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA.	00.211.504/0001-50	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
392,69	000003778262-2	B/0003778262	26/5/2018

Recorte Aqui

SANTANDER

033-7

03399.86697 92900.000370 78262.201011 6 75360000039269

Local de Pagamento	Vencimento				
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	26/5/2018				
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	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/5/2018	000003778262-2	DM	N	11/5/2018	000003778262-2
Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X		392,69
Instruções	(-) Desconto	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
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.					
Sacado	0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA. DAS PAINEIRAS 1448 - ELDORADO 32.310-400 - CONTAGEM - MG - 00.211.504/0001-50				



Atestamos que o Material recebido constante deste documento foi recebido, prestado em perfeitas condições, pago pela Conta: 7208.8
Cheque: 133819 Area/Comu. de 20/8
Contagem, 11 de maio
Assinatura

RELATRIO


Titular CASA DE APOIO A CRIANÇA.

Exportar para arquivo PDF

1 of 1

100%

powered by crystal

	Pedido de Carga	Data: 11/5/2018 Hora: 12:10:28 Página: 1
---	------------------------	--

TITULAR: CASA DE APOIO A CRIANÇA
 CNPJ: 00.211.504/0001-50

Pedido: 43229

Data: 11/5/2018 00:00:00 Valor: 388,80

Cartão VT	Nome	Matricula	Saldo Estimado	Valor
06850002974669	ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	00011	0,00	0,00
06850002729742	ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS	00003	0,00	0,00
06850002937075	FERNANDO RAIMUNDO	10	0,00	129,60
06850002974688	JAIME EMERSON LARANJEIRA SPINOLA	101	0,00	0,00
06850002986857	MARIA SUELY DE FREITAS	11	0,00	129,60
06850001567140	NELSI ARNDT DOS SANTOS	00013	0,00	0,00
06850001637737	VANUSA FARIA CUNHA	000011	0,00	129,60

Cartões do pedido: 7

Total de cartões dos pedidos: 7

Total: 388,80