



61

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 08785.300101 1  
975490000039269

### Instituição Emissora - Nome do Banco:

**Data do Vencimento:** 08/06/2018  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 25/05/2018  
**Valor Nominal do Boletto:** 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:** RECARGA

**Data/hora da operação:** 25/05/2018 18:35:18

**Código da operação:** 000691762  
**Chave de segurança:** NA4TYQEP039R01TS

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: 2018/129940 Emitida em: 29/05/2018 às 09:29:23

Competência: 25/05/2018 Código de Verificação: cb04bd63



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, EL DORADO - 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)000003897900000043242

**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, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

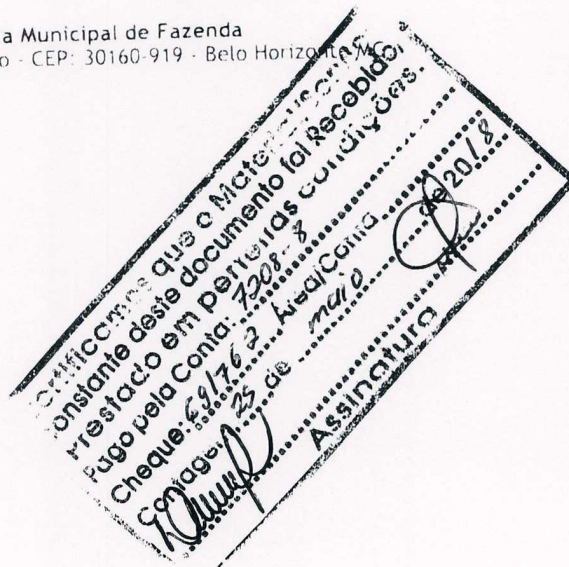
Cod/Município da incidência do ISSQN:  
 3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:  
 Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 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 Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte  
 Dívidas: SIGESP



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 0003787853

**DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO**

Código do Pedido: 43242	Data: 24/5/2018	
(+) 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**

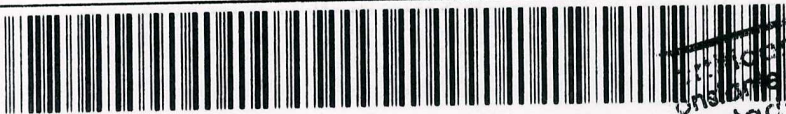
Nome	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente	
0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA.	00.211.504/0001-50	1720/8669929	
Pagável na rede bancária. Sr caixa. NÃO RECEBER o valor a menor ou a maior do que o valor do documento. Após 15 dias da data contida no campo "data do documento", pagável SOMENTE no banco cedente. O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista.			
Valor do Documento	Nosso Numero	Nº do Documento	Vencimento
392,69	000003787853-0	B/0003787853	8/6/2018

Recorte Aqui

**SANTANDER****033-7**

03399.86697 92900.000370 87853.001011 9 75490000039269

Local de Pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento	8/6/2018
Cedente	CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH - 04.398.505/0001-07				Agência/Código Cedente	1720/8669929
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	000003787853-0
24/5/2018	000003787853-0	DM	N	24/5/2018		
Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	392,69
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X			
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	0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA. DAS PAINEIRAS 1448 - ELDORADO 32.310-400 - CONTAGEM - MG - 00.211.504/0001-50					



Atenção: Este documento foi recebido em parcerias com condições.  
Pago pela Condição: 7208-8  
Cheque: 891782  
Contagem: 25 de maio de 2018  
Assinatura

RELATRIO


Titular CASA DE APOIO A CRIANÇA

Exportar para arquivo .PDF

1 of 1

100%

powered by crystal

	<p><b>Pedido de Carga</b></p>	<p>Data: 24/5/2018                  Hora: 15:48:19                  Página: 1</p>
---	-------------------------------	---

TITULAR: CASA DE APOIO A CRIANÇA

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Pedido: 43242

Data: 24/5/2018 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