



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.211.504/0001-50
<b>Nome:</b>	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00007448-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.86697 92900.000461 66705.901016 6 80110000029088
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	13/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/08/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>TOF (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>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	290,88
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BH BUS

**Data/hora da operação:** 29/08/2019 16:06:17

**Código da operação:** 000360308  
**Chave de segurança:** 2SYSHFPAVTTR9FC7

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: 2019/238490

Emitida em: 04/09/2019 às 11:30:54

Competência: 30/08/2019

Código de Verificação: 59f33bd9



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: 00.211.504/0001-50

Inscrição Municipal: Não Informado

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM, - CASA DE APOIO A CRIANÇA.

RUA DAS PAINEIRAS, 1448, ELDORADO - Cep: 32310-400

Contagem

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇO CARGA A BORDO Pedido n 229-1337

### Código de Tributação do Município (CTISS)

17.01 / 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\$ 2,88	Valor dos serviços:	R\$ 2,88
(-) 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\$ 2,88
Valor Líquido:	R\$ 2,88	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,14

## Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00



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



Handwritten notes and stamps: 360308 7448-0, 29, 190310, and a signature.

# transfacil

movendo pessoas

CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH  
AQUILES LOBO 504 10º ANDAR - FLORESTA  
BELO HORIZONTE - MG - CEP 301501-60  
sac@transfacil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0004666705

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2294337	Data: 29/08/2019	
(+) Valor do Pedido:	RS	288,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	RS	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boletim:	RS	0,00
(+) Taxa de Serviço:	RS	2,88
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	RS	0,00
(=) Valor Total a ser pago: (duzentos e noventa reais e oitenta e oito centavos)	R\$	290,88

Qtde de Cartões para Carga:

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.



Santander

033-7

RECIBO DO SACADO

Pagador 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA.	CPF/CNPJ/CEI 00.211.504/0001-50	Agência/Código Cedente 1720/8669929	
Instruções "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.			
Valor do Documento 290,88	Nosso Número 000004666705-9	Nº do Documento B/000004666705	Vencimento 13/09/2019

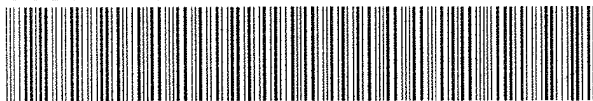


Santander

033-7

03399.86697 92900.000461 66705.901016 6 8011000029088

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 13/09/2019				
Beneficiário CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07	Agência / Código do Cedente 1720/8669929				
Data do Documento 29/08/2019	Número Documento 000004666705-9	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/08/2019	Nosso Número 000004666705-9
Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 290,88
Instruções "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.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA. DAS PAINEIRAS 1448 ELDORADO 323104-00 - CONTAGEM - MG - 00.211.504/0001-50					



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação

3603087448-0  
29/08/19  
490170  
Cafu

Funcionário	Matrícula	Cartão VT	Depto	Valor da carga	Núm. dias
ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS	00003	06850002 729742		R\$ 0,00	
MARIA SUELY DE FREITAS	11	06850002 986857		R\$ 144,0 0	
ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	00011	06850002 974669		R\$ 0,00	
JAIME EMERSON LARANJEIRA SPINOLA	101	06850002 974688		R\$ 0,00	
NAYANE OTONI FAUSTINO	12	06850002 988957		R\$ 0,00	
FERNANDO RAIMUNDO	10	06850003 055357		R\$ 144,0 0	
VANUSA FARIA CUNHA	000011	06850003 258217		R\$ 0,00	