



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|--|---|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 03399.48242 22900.005939 52701.101017 1 78990000301344 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | |

| | |
|--|---------------|
| Data do Vencimento: | 24/05/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 09/05/2019 |
| Valor Nominal do Boletão: | 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\$): | 3.013,44 |
| Identificação do Pagamento: | RECARGA OTIMO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 09/05/2019 12:04:13 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 000476152 |
| Chave de segurança: | UKE587GN6PS5KFUF |

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: 2019/117371 Emitida em: 10/05/2019 às 11:58:07

Competência: 09/05/2019

Código de Verificação: 7d9a6733



CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
 CPF/CNPJ: 10.426.715/0001-64 Inscrição Municipal: 0233595/001-5
 RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR: 6j, Floresta - Cep: 30150-160
 Belo Horizonte MG
 Telefone: Email:

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)

TAXA DE PROCESSAMENTO DE CARGA A BORDO REFERENTE PEDIDO 2593145
 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 / Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Cod/Município da incidência do ISSQN: 3106200 / Belo Horizonte
 Natureza da Operação:
 Tributação no município

| | | | |
|--------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| Valor dos serviços: | R\$ 29,84 | Valor dos serviços: | R\$ 29,84 |
| (-) 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\$ 29,84 |
| Valor Líquido: | R\$ 29,84 | (x) Alíquota: | 5% |
| | | (=) Valor do ISS: | R\$ 1,49 |



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




Autenticamos esta Nota Fiscal Eletrônica
 emitida pelo Consórcio Ótimo de Bilhetagem
 Eletrônica em 10/05/2019 às 11:58:07
 do CPF/CNPJ: 10.426.715/0001-64
 Cheque: 476152
 Valor: R\$ 29,84
 Data: 10/05/2019
 Assinatura: [Handwritten Signature]

Instruções:

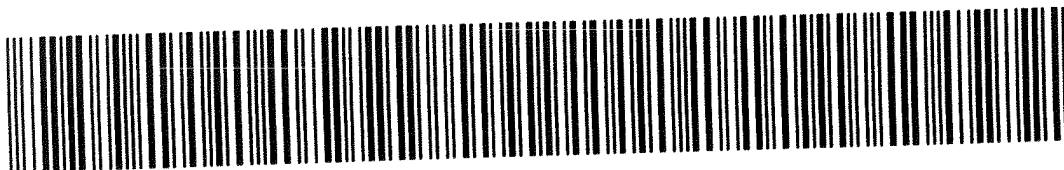
- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.
- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
 - * Linha digitável: 03399.48242 22900.005939 52701.101017 1 78990000301344
 - * Valor: **R\$ 3,013.44**

| | | | | RECIBO DO PAGADOR | |
|---|----------------|--------------------------------|---------------|---------------------|--|
| BENEFICIÁRIO | | | | VENCIMENTO | |
| Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64 | | | | 24/05/2019 | |
| NÚMERO DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | NOSSO NUMERO | VALOR DOCUMENTO | |
| 2593145 | 09/05/2019 | 3202/4824229 | 0000593527011 | R\$ 3,013.44 | |
| PAGADOR | | | | | |
| 9178 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM | | | | | |
| RUA DAS PAINEIRAS ELDORADO | | | | | |
| 32310-400 Contagem - MG | | | | | |
| CNPJ: 00.211.504/0001-50 | | | | | |
| DEMONSTRATIVO | | | | | |
| Sr. Cliente | | | | | |
| Pagamento referente a compra de Vales-Transporte | | | | | |
| APÓS COMPENSAÇÃO, VÁLIDO COMO RECIBO E COMPROVANTE DE COMPRA | | | | | |
| (+) Valor do pedido: R\$ 2,983.60 (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 29.84 (=) Total: R\$ 3,013.44 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 3,013.44 | | | | | |

Autenticação Mecânica
 Corte Aqui
 4761 62 7448-0
 19

|  Santander | | 033-7 | 03399.48242 22900.005939 52701.101017 1 78990000301344 | | |
|---|------------------|---------------|--|--------------------------------|-----------------------|
| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | VENCIMENTO | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER | | | | 24/05/2019 | |
| BENEFICIÁRIO | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | |
| Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64 | | | | 3202/4824229 | |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC. | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO | NOSSO NUMERO |
| 09/05/2019 | 2593145 | DS | A | 09/05/2019 | 0000593527011 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR MOEDA | VALOR DOCUMENTO |
| 320200004824229 | 101 | Real | | | R\$ 3,013.44 |
| INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) | | | | | (-) DESCONTOS |
| 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 | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| Cedido fiduciariamente ao Banco Santander (Brasil) S.A., ao Banco Luso Brasileiro S.A. e ao Itaú Unibanco S.A. | | | | | (+) MORA/MULTA |
| SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | | | | | (=) OUTROS ACRÉSCIMOS |
| | | | | | (=) VALOR COBRADO |
| | | | | | R\$ 3,013.44 |
| PAGADOR: | | | | | |
| 9178 - CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM | | | | | |
| RUA DAS PAINEIRAS ELDORADO | | | | | |
| 32310-400 Contagem - MG | | | | | |
| CNPJ: 00.211.504/0001-50 | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Lista de Pedidos Enviados

Empresa: 9178 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM

Nº Pedido: 2593145

Data do Pedido: 09/05/2019 09:52:16

| Matrícula | Nome | ASSINATURA | Cartão | Valor Recarga |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------|---------------|----------------------|
| 4126289 | CLAUDIO HENRIQUE MOREIRA | | 3957155267 | 304.00 |
| 3825257 | FERNANDO RAIMUNDO | | 114137581 | 304.00 |
| 3825287 | JOSE TARCISIO DOS SANTOS | | 105120253 | 366.40 |
| 1390723 | JOÃO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA | | 3826922411 | 331.20 |
| 450687 | JULIO CESAR SANTOS LOUREDO | | 270264220 | 177.60 |
| 3825295 | MARCOS PACHECO DE SOUZA | | 3415309420 | 198.00 |
| 450688 | MARILIA ROSANGELA BARCELOS | | 3958815863 | 270.60 |
| 896253 | MICHELE GONÇALVES VENANCIO | | 3947034547 | 310.40 |
| 3632019 | ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES | | 3415306350 | 288.00 |
| 72 | TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS | | 3414878989 | 198.00 |
| 20 | TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA | | 234622514 | 235.40 |
| CASA DE PASSAGEM ACONCHEGO | | | | 2983.6 |

Assinatura

14012.11908.00209.26815.02769.56538.12200.02762.18411.34