



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

33

<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>	03399.8669 79290.000045 32899.720101 8 478000000043632
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	14/02/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/01/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (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>	436,32
<b>Identificação do Pagamento:</b>	RECARGA BH BUS

<b>Data/hora da operação:</b>	30/01/2019 15:09:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000664604
<b>Chave de segurança:</b>	AA05W18Y3FSCJGQR

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: 2019/28801** Emitida em: **01/02/2019** às 11:47:32 Competência: **30/01/2019** Código de Verificação: **94b8a1c8**



**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 CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM.**  
 RUA DAS PAINEIRAS, 1448, ELDORADO - Cep: 32310-400  
 Contagem MG  
 Telefone: **Não Informado** Email: **Não Informado**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

RECARGA DE CARTOES A BORDO DE VEICULOS. pedido(s)000003897900002056501

**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

<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 4,32</b>	<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 4,32</b>
(-) 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	<b>(=) Base de Cálculo:</b>	<b>R\$ 4,32</b>
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 4,32</b>	(x) Alíquota:	5%
		<b>(=) Valor do ISS:</b>	<b>R\$ 0,22</b>



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 valor informado  
 constante deste documento foi recebido  
 Prestado em perfeita conformidade  
 pago pela Conta: 7448-0  
 Cheque: 664604  
 Contado em 30 de Janeiro  
 Assinatura





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 0004528997

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2056501	Data: 30/01/2019	
(+) Valor do Pedido:	R\$	432,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	4,32
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	436,32
(quatrocentos e trinta e seis reais e trinta e dois centavos)		

Qtde de Cartões para Carga:

Pagável na rede bancária.

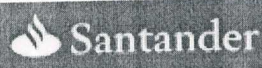
Sr.caixa, NÃO RECEBER o valor a menor ou a maior do que o valor do documento. Após 15 dias da data contida no campo "data do documento", pagável SOMENTE no banco cedente. O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista.



033-7

RECIBO DO SACADO

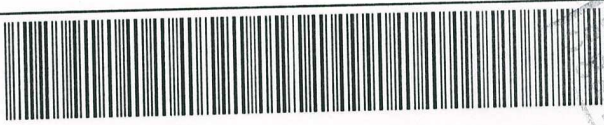
Pagador 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA.	CPF/CNPJ/CEI 00.211.504/0001-50	Agência/Código Cedente 1720/8669929
Instruções "Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviços, conf. Lei Municipal 8.725/2003 referente ISSQN. Informamos que o embarque do pedido será efetuado até 03 (três) dias 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 436,32	Nosso Número 000004528997-2	Nº do Documento B/000004528997
		Vencimento 14/02/2019



033-7

03399.86697 92900.000453 28997.201018 4 78000000043632

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/02/2019
Beneficiário CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07					Agência / Código do Cedente 1720/8669929
Data do Documento 30/01/2019	Número Documento 000004528997-2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2019	Nosso Número 000004528997-2
Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 436,32
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 EL DORADO 323104-00 - CONTAGEM - MG - 00.211.504/0001-50					



Informamos que o beneficiário solicitou a emissão deste documento por meio de boleto bancário em perfeito pagamento.  
 Pago pela conta: 7448-0  
 Cheque nº: 664604  
 Data de Emissão: 30 de Janeiro de 2019  
 Assinatura: [Handwritten Signature]

Autenticação Mecânica  
 Ficha de Compensação



Funcionário	Matrícula	Cartão VT	Depto	Valor da carga	Núm. dias
FERNANDO RAIMUNDO	10	06850003 055357		R\$ 144,0 0	
NAYANE OTONI FAUSTINO	12	06850002 988957		R\$ 0,00	
JAIME EMERSON LARANJEIRA SPINOLA	101	06850002 974688		R\$ 0,00	
ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	00011	06850002 974669		R\$ 0,00	
MARIA SUELY DE FREITAS	11	06850002 986857		R\$ 144,0 0	
ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS	00003	06850002 729742		R\$ 0,00	
VANUSA FARIA CUNHA	000011	06850001 637737		R\$ 144,0 0	

