



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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:	03399.86697 92900.000461 25171.501015 6 79560000014544
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	20/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2019
Valor Nominal do Boletó:	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\$):	145,44
Identificação do Pagamento:	BH BUS

Data/hora da operação:	08/07/2019 06:19:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000692763
Chave de segurança:	5PASQC2N49UN3JG3

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: 2019/184277 Emitida em: 11/07/2019 às 10:16:45 Competência: 09/07/2019 Código de Verificação: e393b6ca



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. - CASA DE APOIO A CRIANCA.
 RUA DAS PAINEIRAS, 1448, ELDORADO - Cep: 32310-400
 Contagem MG
 Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICO CARGA A BORDO Pedido n 2228508
 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; 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

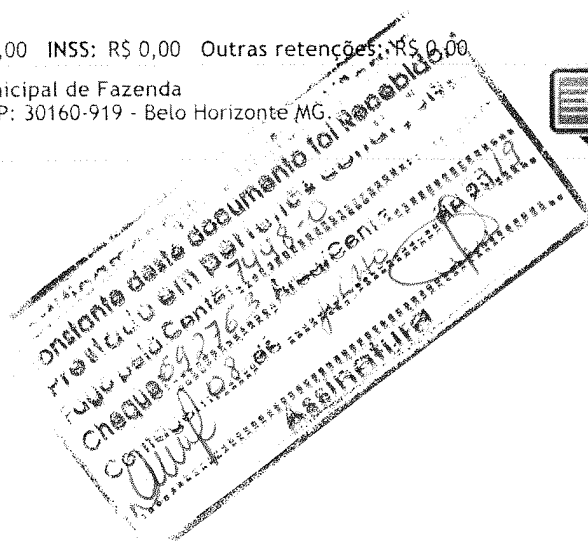
Valor dos serviços:	R\$ 1,44	Valor dos serviços:	R\$ 1,44
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 1,44
Valor Líquido:	R\$ 1,44	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,07

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
 Dívidas: SIGESP



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 0004625171

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2228508	Data: 05/07/2019	
(+) Valor do Pedido:	R\$ 144,00	Qtde de Cartões para Carga:
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$ 0,00	
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$ 0,00	
(+) Taxa de Serviço:	R\$ 1,44	
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$ 0,00	
(=) Valor Total a ser pago:	R\$ 145,44	
(cento e quarenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos)		

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

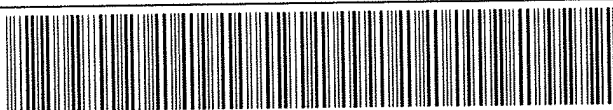
Pagador 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA.	CPF/CNPJ/CEI 00.211.504/0001-50	Agência/Código Cedente 1720/8669929	
Instruções "Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviços, conf. Lei Municipal 8.725/2003 referente ISSQN. Informamos que o embarque do pedido será efetuado até 03 (três) dias 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 145,44	Nosso Número 000004625171-5	Nº do Documento B/000004625171	Vencimento 20/07/2019



033-7

03399.86697 92900.000461 25171.501015 6 79560000014544

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/07/2019
Beneficiário CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07					Agência / Código do Cedente 1720/8669929
Data do Documento 05/07/2019	Número Documento 000004625171-5	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2019	Nosso Número 000004625171-5
Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 145,44
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
Fiche de Compensação
onstante deste documento foi Recebido
prestado em peritagem com
Pago pela Conta: 7448
Cheque: 692767
Assinatura
Assinatura

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\$ 0,00	
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\$ 0,00	
VANUSA FARIA CUNHA	000011	06850003 258217		R\$ 144,0 0	