



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

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 C C CONTAGEM
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00000223-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.4824 22290.000485 83990.160101 1 377660000101000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	11/01/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	28/12/2018
<b>Valor Nominal do Boletão:</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>	1.010,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	RECARGA OTIMO

<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 12:29:00
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000612708
<b>Chave de segurança:</b>	WWGAAMZ572W0UYQV

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



**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 22900.004858 39901.601011 3 77660000101000  
 \* Valor: **R\$ 1,010.00**

*bat*

**RECIBO DO PAGADOR**

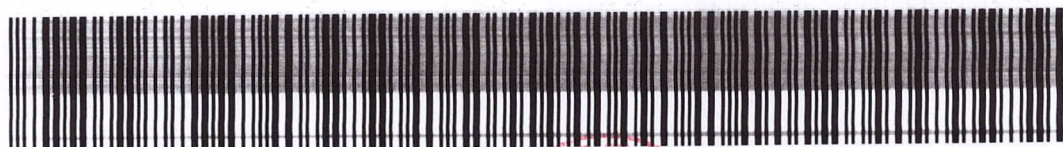
BENEFICIÁRIO				VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				11/01/2019	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
2485017	27/12/2018	3202/4824229	0000485399016	<b>R\$ 1,010.00</b>	
PAGADOR:					
9178 - CASA DE 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			<p><i>Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.</i></p> <p>Pago pela Conta <i>223-3</i></p> <p>Cheque: <i>612708</i> Área/Conta</p> <p>Contagem <i>08</i> de <i>Dezembro</i> de 2018</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><i>MG 16 919 743</i> Assinatura <i>mg 1567448</i></p>		
(+) Valor do pedido: R\$ 1,000.00 (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 10.00 (=) Total: R\$ 1,010.00 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 1,010.00					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.004858 39901.601011 3 77660000101000		
LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER				11/01/2019	
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 NÚMERO
27/12/2018	2485017	DS	A	27/12/2018	0000485399016
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
320200004824229	101	Real			<b>R\$ 1,010.00</b>
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.					(+) MORAMULTA
SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(=) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
					<b>R\$ 1,010.00</b>
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





# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

**Nº:2019/1641**

Emitida em:  
**02/01/2019** às 15:52:48

Competência:  
**28/12/2018**

Código de Verificação:  
**ac752ebf**



**CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA**

CPF/CNPJ: 10.426.715/0001-64

Inscrição Municipal: 0233595/001-5

RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR: 6}, Floresta - Cep: 30150-160

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

**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)**

TAXA DE PROCESSAMENTO DE CARGA A BORDO REFERENTE PEDIDO 2485017

**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\$ 10,00	Valor dos serviços:	R\$ 10,00
(-) 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\$ 10,00
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 10,00</b>	(x) Alíquota:	5%
		<b>(=) Valor do ISS:</b>	<b>R\$ 0,50</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 Material/Serviço  
 constante deste documento foi recebido,  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Comar: 223-3  
 Cheque: 012708 Area/Comar  
 Data: 28 de dezembro de 2018.  
 MG-16-919-743 Assinatura



**Lista de Pedidos Enviados**

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

**Nº Pedido:** 2485017

**Data do Pedido:** 27/12/2018 14:44:56

<b>Matrícula</b>	<b>Nome</b>	<b>ASSINATURA</b>	<b>Cartão</b>	<b>Valor Recarga</b>
1499341	ANA CLAUDIA VIANA PACHECO		1866796676	220.00
896252	FABIANE BATISTA RAMOS		3324342523	240.00
335576	JOSE VICENTE DOS REIS		3411213579	160.00
1390724	REINALDO TELES DOS SANTOS		3826834443	160.00
2915933	THAIS SANTOS DA SILVA COSTA		3445671558	220.00
<b>COLÉGIO BATISTA</b>				<b>1000.0</b>

Assinatura

**06122.11900.11000.00265.38124.30079.40100.02918.58190.35**

