



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|------------------------------|
| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 00.211.504/0001-50 |
| Nome: | CASA DE APOIO A C C CONTAGEM |
| Conta de débito: | 0893 / 003 / 00000223-3 |

| | |
|--|---|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 03399.4824 22290.000283 75000.180101 3 875200000357267 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | |

| | |
|--|---------------|
| Data do Vencimento: | 10/05/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 26/04/2018 |
| Valor Nominal do Bolet: | 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\$): | 3.572,67 |
| Identificação do Pagamento: | RECARGA OTIMO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 26/04/2018 07:08:25 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Código da operação: | 000259184 |
| Chave de segurança: | C472CMLNLR9RF05 |

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

Bat

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 22900.002837 50001.801013 8 75200000357267
 - * Valor: R\$ 3,572.67

RECIBO DO PAGADOR

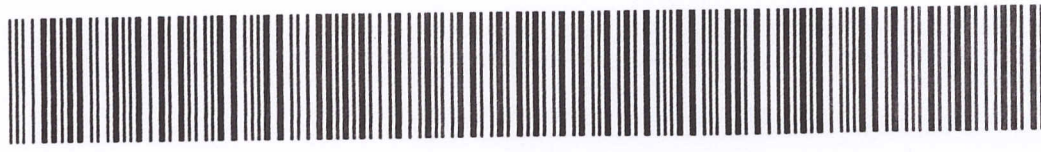
| | | | | | |
|---|----------------|--------------------------------|---------------|-----------------|--|
| BENEFICIÁRIO | | | | VENCIMENTO | |
| Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64 | | | | 10/05/2018 | |
| NÚMERO DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | NOSSO NÚMERO | VALOR DOCUMENTO | |
| 2283143 | 25/04/2018 | 3202/4824229 | 0000283500018 | R\$ 3,572.67 | |
| PAGADOR: | | | | | |
| 9178 - CASA DE APOIO A CRIANCA 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\$ 3,537.30 | | | | | |
| (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 35.37 | | | | | |
| (=) Total: R\$ 3,572.67 | | | | | |
| (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 3,572.67 | | | | | |

Certificamos que o Motivo/ Serviço constante deste documento foi recebido e pago pela Conta: Área/Conta de 2017
 Cheque nº 259/184
 Contagem de Jmeir
 Assinatura

Autenticação Mecânica
Corte Aqui

| | | | | | |
|--|------------------|---------------|--|--------------------|--------------------------------|
| | | 033-7 | 03399.48242 22900.002837 50001.801013 8 75200000357267 | | |
| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | | VENCIMENTO |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER | | | | | 10/05/2018 |
| BENEFICIÁRIO | | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO |
| Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64 | | | | | 3202/4824229 |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | ESPECIE DOC. | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO | NOSSO NÚMERO |
| 25/04/2018 | 2283143 | DS | A | 25/04/2018 | 0000283500018 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPECIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR MOEDA | VALOR DOCUMENTO |
| 320200004824229 | 101 | Real | | | R\$ 3,572.67 |
| INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BLOQUETO 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\$ 3,572.67 |
| PAGADOR: | | | | | |
| 9178 - CASA DE APOIO A CRIANCA 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: 2018/95109

Emitida em: 30/04/2018 às 10:05:02

Competência: 26/04/2018

Código de Verificação: 176a556c



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 PEDIDÓ 2283143

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\$ 35,37

Valor dos serviços:

R\$ 35,37

(-) 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\$ 35,37

Valor Líquido:

R\$ 35,37

(x) Alíquota:

5%

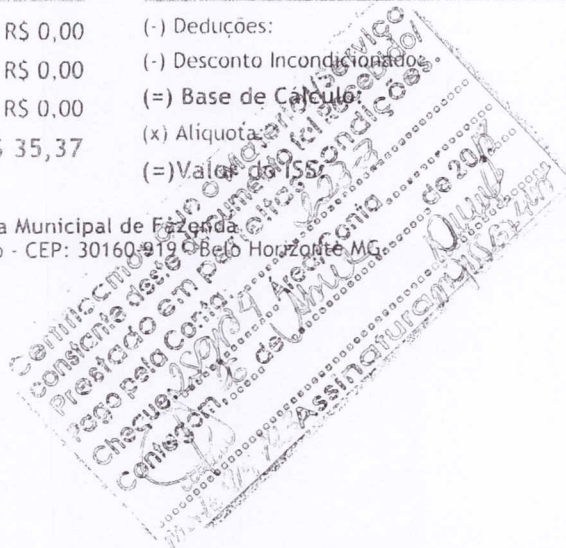
(=) Valor do ISS:

R\$ 1,77



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

Dúvidas: SIGESP



Lista de Pedidos Enviados

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

Nº Pedido: 2283143

Data do Pedido: 25/04/2018 10:00:51

| Matrícula | Nome | ASSINATURA | Cartão | Valor Recarga |
|-----------------|---|------------|------------|---------------|
| 4126288 | ALEXSANDRA APARECIDA DOS SANTOS | | 3957155123 | 210.00 |
| 1499341 | ANA CLAUDIA VIANA PACHECO | | 1866796676 | 210.00 |
| 2915904 | ANGELA MARIA MACHADO | | 3414849111 | 210.00 |
| 3825285 | ELIANA APARECIDA DIAS DOS SANTOS ROCHA | | 3445578022 | 210.00 |
| 896252 | FABIANE BATISTA RAMOS | | 3324342523 | 250.00 |
| 896251 | FERNANDA DE SOUZA DIAS ARAUJO | | 1624876526 | 210.00 |
| 4122615 | FLAVIA DE SOUZA DIAS | | 3946020867 | 210.00 |
| 3825290 | IONE BELTRAO DA COSTA LOPES | | 3948906915 | 210.00 |
| 335576 | JOSE VICENTE DOS REIS | | 3411213579 | 160.00 |
| 16 | JULIANA DAS GRACAS LEANDRO OLIVIERA | | 3445070726 | 210.00 |
| 896254 | MARIA APARECIDA DE SOUZA OLIVEIRA | | 2154871830 | 210.00 |
| 2915912 | MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO | | 273572604 | 210.00 |
| 2560113 | MARIA DE FATIMA DUTRA | | 1339514564 | 237.30 |
| 1390724 | REINALDO TELES DOS SANTOS | | 3826834443 | 160.00 |
| 1346129 | SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA | | 2968684548 | 210.00 |
| 2915924 | TAINARA FARIAS RIBEIRO | | 292362316 | 210.00 |
| 10 | TANIA MAURA BARBOSA | | 3620741302 | 210.00 |
| COLEGIO BATISTA | | | | 3537.3 |

Assinatura

07001.41227.33682.66546.53814.30002.05223.94030.64707.24