

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÓMICA FEDERAL  
Pagador Final / Efetivo  
CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50  
Nome: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE  
Conta de débito: 0893 | 003 | 00000287-0

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO  
Representação numérica do código de barras: 03399.86697 92900.000529 15582.001010 1  
88640000019089

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Data do Vencimento: 13/01/2022  
Data de Efetivação / Agendamento: 29/12/2021  
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\$): 190,89  
Identificação do Pagamento: BH BUS

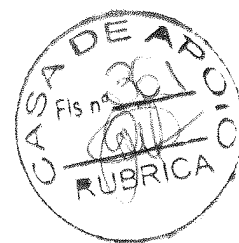
Data/hora da operação: 29/12/2021 11:42:04

Código da operação: 000273460

Chave de segurança: C440S6FA4XQ9757W

Para obter mais informações consulte o site ou peça as informações diretamente pela CAIXA.

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:2022/1214

Emitida em:  
04/01/2022 às 09:31:44Competência:  
30/12/2021Código de Verificação:  
b7939bf1

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, LOJA 1 E 2 ANDAR 4 9 E 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 3090058

## 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

Valor dos serviços:	R\$ 1,89	Valor dos serviços:	R\$ 1,89
(-) 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\$ 1,89
Valor Líquido:	R\$ 1,89	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,09

## 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 Espirito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
Dúvidas: SIGESP



SC



CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH  
AQUILES LOBO 504 9º ANDAR - FLORESIA  
BELO HORIZONTE - MG - CEP 301501-60  
appsmobile@transfácil.com.br sac@transfácil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0005215582

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 3090058	Data: 29/12/2021	
(+) Valor do Pedido	R\$	189,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço	R\$	1,89
(-) Taxa do ISSQN (Aliq: 5%)	R\$	0,00
(=) Valor Total a Ser Pago: (cento e noventa reais e oitenta e nove centavos)	R\$	190,89

Qtd 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 190,89	Nosso Número 000005215582-0	Nº do Documento B/000005215582
		Vencimento 13/01/2022



033-7

03399.86697 92900.000529 15582.001010 1 88640000019089

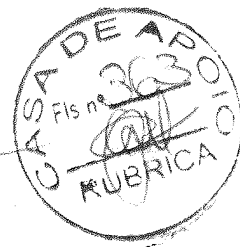
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/01/2022	
Beneficiário CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07					Agência - Código do Cedente 1720/8669929	
Data do Documento 29/12/2021	Número Documento 000005215582-0	Especie Doc DM	Acerto N	Data de Processamento 29/12/2021	Nosso Número 000005215582-0	
Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 190,89	
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						



Atenção Mecânica:  
Ficha de Compensação

**Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.**

Pago pela Conta: .....  
 Cheque: .....  
 Contagem: ..... de ..... de 2021  
 Assinatura



Funcionário	Matrícula	Cartão VT	Depto	Valor da carga	Núm. dias
ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS	00003	06850002 729742		R\$ 0,00	
ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	00011	06850002 988957		R\$ 0,00	
FERNANDO RAIMUNDO	10	06850003 055357		R\$ 0,00	
JESSICA CAROLINE GUIMARAES RIBEIRO	0000021 0	06850003 416562		R\$ 189,0 0	
CRISTIANE FERREIRA LOPES	50	06850003 435897		R\$ 0,00	

