



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 / 00503445-1 |

| | |
|--|---|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 03399.8669 79290.000045 31069.590101 6 277370000040299 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | |

| | |
|--|----------------|
| Data do Vencimento: | 13/12/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 29/11/2018 |
| Valor Nominal do Boleto: | 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\$): | 402,99 |
| Identificação do Pagamento: | RECARGA BH BUS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 29/11/2018 18:47:21 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Código da operação: | 000190301 |
| Chave de segurança: | 4JJJEY2UT9704AEKX |

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: 2018/304336 Emitida em: **30/11/2018** às 18:58:03 Competência: **29/11/2018** Código de Verificação: **471909a5**



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)000003897900002023048

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, compilacao 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\$ 3,99 | Valor dos serviços: | R\$ 3,99 |
| (-) 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\$ 3,99 |
| Valor Líquido: | R\$ 3,99 | (x) Alíquota: | 5% |
| | | (=) Valor do ISS: | R\$ 0,20 |



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



- Informar se que o material de serviço
 - Instalar este documento for recebido
 - Pesticido em porfennas condições.
 Cheque: 190301
 29 de Novembro de 2018
 Assinatura: [Handwritten Signature]
 CPF: [Handwritten CPF]

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 0004510695

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

| | | |
|--|------------------|--------|
| Código do Pedido: 2023048 | Data: 28/11/2018 | |
| (+) Valor do Pedido: | R\$ | 399,00 |
| (-) Desconto de cargas não realizadas: | R\$ | 0,00 |
| (+) Taxa de Emissão de Boletim: | R\$ | 0,00 |
| (+) Taxa de Serviço: | R\$ | 3,99 |
| (-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%): | R\$ | 0,00 |
| (=) Valor Total a ser pago: (quatrocentos e dois reais e noventa e nove centavos) | R\$ | 402,99 |

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.



Santander

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 402,99 | Nosso Número 000004510695-9 | Nº do Documento B/000004510695 | Vencimento 13/12/2018 |

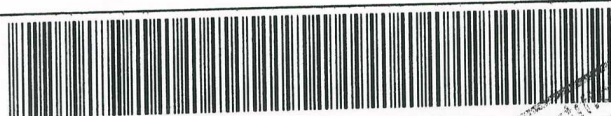


Santander

033-7

03399.86697 92900.000453 10695.901016 2 77370000040299

| | | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------|---|
| Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 13/12/2018 |
| Beneficiário CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07 | | | | | Agência / Código do Cedente 1720/8669929 |
| Data do Documento 28/11/2018 | Número Documento 000004510695-9 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 28/11/2018 | Nosso Número 000004510695-9 |
| Nº Conta/Resp | Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR | Moeda R\$ | Quantidade X | Valor | (=) Valor do documento 402,99 |
| 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 | | | | | |



Informamos que o Material/Serviço
constante deste documento foi Recebido.
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela conta: 503445 - 1
Cheque: 190301
Contagem, 29 de Novembro
Assinatura: [Handwritten Signature]

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

| Funcionário | Matrícula | Cartão VT | Depto | Valor da carga | Núm. dias |
|-------------------------------------|-----------|--------------------|-------|-------------------|-----------|
| FERNANDO RAIMUNDO | 10 | 06850003 055357 | | R\$ 0,00 | 21 |
| NAYANE OTONI FAUSTINO | 12 | 06850002 988957 | | R\$ 0,00 | 21 |
| JAIME EMERSON LARANJEIRA SPINOLA | 101 | 06850002 974688 | | R\$ 222,3 0 | 21 |
| ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA | 00011 | 06850002 974669 | | R\$ 176,7 0 | 21 |
| MARIA SUELY DE FREITAS | 11 | 06850002 986857 | | R\$ 0,00 | 21 |
| ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS | 00003 | 06850002 729742 | | R\$ 0,00 | 21 |
| VANUSA FARIA CUNHA | 000011 | 06850001 637737 | | R\$ 0,00 | 21 |