



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 79290.000038 86941.660101 6 476530000040299
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	20/09/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	05/09/2018
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:	05/09/2018 13:43:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000214657
Chave de segurança:	NC4PWYQ9QP0H2UNQ

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: 2018/226414 Emitida em: 10/09/2018 às 08:51:57

Competência: 05/09/2018 Código de Verificação: ac794ac7



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 Belo Horizonte 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 CRIANÇA 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)000003897900000043346

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, não 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\$ 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
Dúvidas: SIGESP



Atestamos que o Material Service constante deste documento foi Recebido, Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 503445-2 Cheque 214657. Areal Conta de 2018. Com o ISS de 5% de 31/08/2018.

Assinatura



CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH
AQUILES LOBO 504 10º ANDAR - FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - CEP 30.150-160
sac@transfacil.com.br - CNPJ 04.398.505/0001-07

FJA

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0003869416

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 43346	Data: 5/9/2018	
(+) Valor do Pedido:	R\$	399,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	3,99
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	402,99
(quatrocentos e dois reais e noventa e nove centavos)		

"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.

SANTANDER

033-7

RECIBO DO SACADO

Nome	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente	
0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA.	00.211.504/0001-50	1720/8669929	
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.			
Valor do Documento	Nosso Número	Nº do Documento	Vencimento
402,99	000003869416-6	B/0003869416	20/9/2018

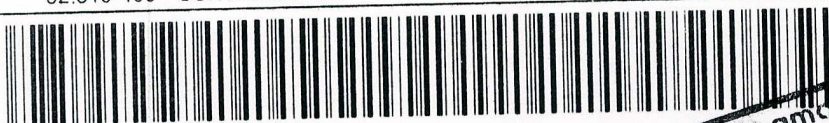
Recorte Aqui

SANTANDER

033-7

03399.86697 92900.000388 69416.601016 4 76530000040299

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					20/9/2018
Cedente					Agência/Código Cedente
CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH - 04.398.505/0001-07					1720/8669929
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
5/9/2018	000003869416-6	DM	N	5/9/2018	000003869416-6
Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X		402,99
Instruções					(-) Desconto
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.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA. DAS PAINEIRAS 1448 - ELDORADO 32.310-400 - CONTAGEM - MG - 00.211.504/0001-50					



Autenticamos que o Material de Serviço constante deste documento foi Recebido! Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 503445-1 Cheque: 214657 Area/Conta Contagem: 05 de Setembro de 2018 Assinatura





RELATRIO


Titular: CASA DE APOIO A CRIANÇA.

Exportar para arquivo .PDF

1 of 1

100%



	Pedido de Carga	Data: 5/9/2018 Hora: 11:20:33 Página: 1
---	------------------------	---

TITULAR: CASA DE APOIO A CRIANÇA.

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Pedido: 43346

Data: 5/9/2018 00:00:00

Valor: 399,00

Cartão VT	Nome	Matricula	Saldo Estimado	Valor
06850002974669	ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	00011	0,00	176,70
06850002729742	ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS	00003	0,00	0,00
06850003055357	FERNANDO RAIMUNDO	10	0,00	0,00
06850002974688	JAIME EMERSON LARANJEIRA SPINOLA	101	0,00	222,30
06850002986857	MARIA SUELY DE FREITAS	11	0,00	0,00
06850002988957	NAYANE OTONI FAUSTINO	12	0,00	0,00
06850001637737	VANUSA FARIA CUNHA	000011	0,00	0,00

Cartões do pedido: 7

Total de cartões dos pedidos: 7

Total: 399,00

