



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

149

<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 / 00503445-1

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.8669 79290.000045 32737.400101 7 177980000044177
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	12/02/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	28/01/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</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>	441,77
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BH BUS

**Data/hora da operação:** 28/01/2019 14:18:58

<b>Código da operação:</b>	000870760
<b>Chave de segurança:</b>	SP1P2A562V7NPUPY

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: 2019/23431

Emitida em: 30/01/2019 às 10:26:58

Competência: 28/01/2019

Código de Verificação: b5db36c6



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)000003897900002053748

### 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\$ 4,37	Valor dos serviços:	R\$ 4,37
(-) 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\$ 4,37
Valor Líquido:	R\$ 4,37	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,22



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 Conta: 503445-1  
 Cheque: 870260 de 28 de Janeiro de 2019  
 Assinatura: [Assinatura]





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 0004527374

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2053748	Data: 28/01/2019	
(+) Valor do Pedido:	R\$	437,40
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boletim:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	4,37
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	441,77
(quatrocentos e quarenta e um reais e setenta e sete centavos)		

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 441,77	Nosso Número 000004527374-0	Nº do Documento B/000004527374	Vencimento 12/02/2019
------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------



Santander

033-7

03399.86697 92900.000453 27374.001017 1 77980000044177

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 12/02/2019
--	--------------------------

Beneficiário CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07	Agência / Código do Cedente 1720/8669929
---	---

Data do Documento 28/01/2019	Número Documento 000004527374-0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2019	Nosso Número 000004527374-0
---------------------------------	------------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	--------------------------------

Nº Conta/Resp COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor 441,77
---	--------------	-----------------	-----------------

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.

Pagador 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA. DAS PAINEIRAS 1448 ELDORADO 323104-00 - CONTAGEM - MG - 00.211.504/0001-50	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado



Autenticação Mecânica  
 Ficha de Compensação  
 Certificamos que o Material/Serviço  
 constante deste documento foi recebido,  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 503445-1  
 Cheque: 870760  
 Contagem, 28 de Janeiro de 2019  
 Assinatura



Funcionário	Matrícula	Cartão VT	Depto	Valor da carga	Núm. dias
FERNANDO RAIMUNDO	10	06850003 055357		R\$ 0,00	
NAYANE OTONI FAUSTINO	12	06850002 988957		R\$ 0,00	
JAIME EMERSON LARANJEIRA SPINOLA	101	06850002 974688		R\$ 216,0 0	
ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	00011	06850002 974669		R\$ 221,4 0	
MARIA SUELY DE FREITAS	11	06850002 986857		R\$ 0,00	
ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS	00003	06850002 729742		R\$ 0,00	
VANUSA FARIA CUNHA	000011	06850001 637737		R\$ 0,00	

