

**Santander** 033-7 03399.48242 22900.007067 60501.201010 1 80220000169680

LOCAL DE PAGAMENTO: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER**

BENEFICIÁRIO: **Consórcio Ótimo de Bihetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64**

DATA DOCUMENTO: 09/09/2019  
 NÚMERO DOCUMENTO: 2706223  
 ESPÉCIE DOC.: DS  
 ESPÉCIE MOEDA: Real

ACEITE: A  
 DATA PROCESSAMENTO: 09/09/2019  
 QUANTIDADE: VALOR MOEDA: R\$ 1,696.80

USO DO BANCO: 101

320200004824229  
 INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)  
 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 Cedido fiduciariamente ao Banco Santander (Brasil) S.A., ao Banco Luso Brasileiro S.A. e ao Itaú Unibanco S.A. SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

PAGADOR: 17939 - ASSOCIACAO DE ASS.SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS-ANJO

AV DURVAL ALVES DE FARIA TROPICAL

32070-040 Contagem - MG

CNPJ: 02.411.691/0001-41

ATEJTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 18/09/19

ATEJTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 18/09/19



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.411.691/0001-41
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL
<b>Conta de débito:</b>	1529 / 003 / 00006636-6

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.48242 22900.007067 60501.201010 1 80220000169680
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.426.715/0001-64
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.426.715/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DE ASS SOCIAL JARDIM DAS OLIV
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.411.691/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.411.691/0001-41
<b>Pagamento Parcial</b>	
<b>Parcelas pagas:</b>	001
<b>Total de parcelas:</b>	001
<b>Valor residual (R\$):</b>	1.696,80

<b>Data do Vencimento:</b>	24/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/09/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.696,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IDF (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>	1.696,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.696,80
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CONSORCIO OTIMO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
18 / 09 / 19

**Data/hora da operação:** 18/09/2019 16:32:38

**Código da operação:** 061464235

**Chave de segurança:** UR0EJPTX2C7MK9KC

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

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
18 / 09 / 19

169

<b>CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA</b> Rua Aquiles Lobo, 504 - 6o. andar - Floresta Belo Horizonte - MG - CEP 30.150-160 CNPJ 10.426.715/0001-64	Número <b>1758214</b>
--	--------------------------



**RECIBO**

**R\$ 1.680,00**

Recebemos de ASSOCIACAO DE ASS.SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS-ANJO, CNPJ numero 02.411.691/0001-41, a importância supra de R\$ 1.680,00 (um mil e seiscentos e oitenta reais ) relativo à créditos de vales transportes do pedido número 2.706.223.

**ATENÇÃO** Este recibo só será válido após a quitação, pelo cliente, do boleto bancário referente a aquisição dos créditos eletrônicos acima discriminados.

Belo Horizonte, 18 de setembro de 2019

CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
18 / 09 / 19  
*[Signature]*

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
18 / 09 / 19  
*[Signature]*



# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/236382 Emitida em: 19/09/2019 às 15:34:16

Competência: 18/09/2019 Código de Verificação: 57936915



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: 02.411.691/0001-41

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DE ASS.SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS-ANJO

AV DURNAL DE FARIA, 2167, B, TROPICAL - Cep: 32070-040

Contagem

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

### Discriminação do(s) Serviço(s)

TAXA DE PROCESSAMENTO DE CARGA A BORDO REFERENTE PEDIDO 2706223

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 / Administracao em geral, inclusive de bens e negocios de terceiros.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 16,80

Valor dos serviços: R\$ 16,80

(-) 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\$ 16,80

Valor Líquido: R\$ 16,80

(x) Alíquota: 5%

(=) Valor do ISS: R\$ 0,84



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



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
18/09/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
18/09/19

160

### Relação dos Beneficiários – Vale transporte

FUNCIONARIA	Nº CARTÃO	VALOR DA PASSAGEM
Kellen Priscila Paula da Silva	3945915507	R\$ 12,30
Lourdes Delia Servián	252471548	R\$ 12,30
Margarete de Fátima EleotérioSiquiera	222591842	R\$ 9,00
Paula Gonçalves Pereira	65587587195560709	R\$ 9,00
Rosa Alice Bonini Ramos Contareli	108043245	R\$ 12,30
Sandra dos Santos Máximo	274463724	R\$ 9,00
Vanda de Faria Garcia	222025106	R\$ 12,30
Vera Lucia Cardoso dos Santos	65587587262406661	R\$ 9,00
CEIJO	234330306	R\$ 9,00

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
18/09/19  
*[Assinatura]*

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
18/09/19  
*[Assinatura]*