

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
03 / 08 / 2021  
Alana Silva Almeida

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
03 / 08 / 2021  
Simone S. Reis

**Instruções:**  
 - Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em **qualidade normal**. (não utilize qualidade rascunho).  
 - Corte nas linhas indicadas.  
 - Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:  
 \* Linha digitável: 03399.48242 22900.001888 98501.801017 1 871600000103990  
 \* Valor: **R\$ 1,039.90**

RECIPO DO PAGADOR			
BENEFICIÁRIO			VENCIMENTO
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64			18/08/2021
NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGENCIA/CODIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
3188570	03/08/2021	3202/4824229	0000188985018
PAGADOR:			<b>R\$ 1,039.90</b>
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			
DEMONSTRATIVO:			
Sr. Cliente			
Pagamento referente a compra de Vales-Transporte			
<b>APOS COMPENSAÇÃO, VÁLIDO COMO RECIBO E COMPROVANTE DE COMPRA</b>			
(+ ) Valor do pedido: R\$ 1,029.60			
(+ ) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 10.30			
(- ) Total: R\$ 1,039.90			
(- ) VALOR DOCUMENTO: R\$ 1,039.90			

Autenticação Mecânica  
Cadastra Arquivo





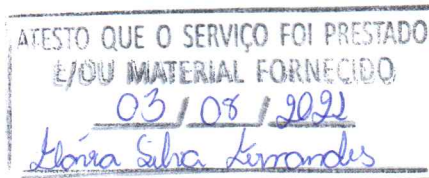
## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</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 22900.001888 98501.801017 1 87160000103990
<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>	<b>CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>10.426.715/0001-64</b>
<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>	002
<b>Valor residual (R\$):</b>	1.039,90

<b>Data do Vencimento:</b>	18/08/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/08/2021
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	1.039,90
<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>	1.039,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.039,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	OTIMO OLIVE

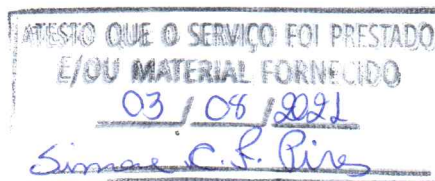


<b>Data/hora da operação:</b>	03/08/2021 11:08:01
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	015265246
<b>Chave de segurança:</b>	3978LX7A14HNHW1P

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



CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA

Rua Aquiles Lobo, 504 - 6o. andar - Floresta  
Belo Horizonte - MG - CEP 30.150-160  
CNPJ 10.426.715/0001-64

Número

2209579

Ótimo

RECIBO

R\$ 1.029,60

Recebemos de ASSOCIACAO DE ASS.SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS-ANJO, CNPJ numero 02.411.691/0001-41, a importância supra de R\$ 1.029,60 (um mil e vinte e nove reais e sessenta centavos) relativo à créditos de vales transportes do pedido número 3.188.570.

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

Belo Horizonte, 03 de agosto de 2021

CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO

03 / 08 / 2021

Álvaro Silva Lacerdas

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO

03 / 08 / 2021

Simone C. F. Pires

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/162131 Emitida em: 04/08/2021 às 16:23:03

Competência: 03/08/2021

Código de Verificação: 81b06ea8



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 DURVAL 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 3188570

## 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\$ 10,30	Valor dos serviços:	R\$ 10,30
(-) 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\$ 10,30
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 10,30</b>	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,52



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  
03/08/2021  
Mônica Silva Fernandes

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
03/08/2021  
Simone C. P. Pires

### Relação dos Beneficiários – Vale transporte

FUNCIÓNARIA	Nº CARTÃO	VALOR DA PASSAGEM	ASSINATURA
Lourdes Delia Servián	252471548	R\$ 15,30	<i>Servián Lourdes</i>
Luciana Gonzaga Ferreira	65587587262406661	R\$ 9,00	<i>Luciana G. Ferreira</i>
Paula Gonçalves Pereira	65587587195560709	R\$ 9,00	<i>Paula G. Pereira</i>
Vanda de Faria Garcia	222025106	R\$ 13,50	<i>Vanda de Faria Garcia</i>

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
03/08/2021  
*Alécia Silva Miranda*

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
03/08/2021  
*Simeia C.F. Reis*