



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	23.850.860/0001-10
Nome:	ASSOC COM FORCA UN DO BAIR ESTAL
Conta de débito:	1529 / 003 / 00000245-7

Representação numérica do código de barras:	03399.48242 22900.005905 23901.501017 8 78930000032492
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
Nome/Razão Social:	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
CPF/CNPJ:	10.426.715/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
CPF/CNPJ:	10.426.715/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO COMUN FORCA UNIDA DO BAIRRO E
CPF/CNPJ:	23.850.860/0001-10
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC COM FORCA UN DO BAIR ESTAL
CPF/CNPJ:	23.850.860/0001-10
Pagamento Parcial	
Parcelas pagas:	001
Total de parcelas:	001
Valor residual (R\$):	324,92

Data do Vencimento:	18/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	03/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	324,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	324,92
Valor Pago (R\$):	324,92
Identificação do Pagamento:	OTIMO

Data/hora da operação:	03/05/2019 08:49:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	023068153
Chave de segurança:	78J1X828FWLLVYK0

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

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 22900.005905 23901.501017 8 78930000032492
 * Valor: R\$ 324.92

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO				VENCIMENTO	
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64				18/05/2019	
NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO	
2589857	03/05/2019	3202/4824229	0000590239015	R\$ 324.92	
PAGADOR:					
16235 - ASSOCIACAO COMUN.FORCA UNIDA DO BAIRRO ESTALEIRO RUA SANTA CRUZ ESTALEIRO 32050-353 Contagem - MG CNPJ: 23.850.860/0001-10					
DEMONSTRATIVO:					
Sr. Cliente Pagamento referente a compra de Vales-Transporte APÓS COMPENSAÇÃO, VÁLIDO COMO RECIBO E COMPROVANTE DE COMPRA					
(+) Valor do pedido: R\$ 321.70					
(+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 3.22					
(=) Total: R\$ 324.92					
(=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 324.92					

Autenticação Mecânica

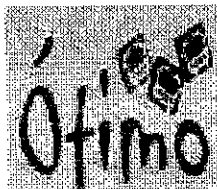
Corte Aqui

		033-7	03399.48242 22900.005905 23901.501017 8 78930000032492		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					18/05/2019
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64					3202/4824229
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
03/05/2019	2589857	DS	A	03/05/2019	0000590239015
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
320200004824229	101	Real			R\$ 324.92
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-)DESCONTOS
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					(-)OUTRAS DEDUÇÕES
Cedido fiduciariamente ao Banco Santander (Brasil) S.A., ao Banco Luso Brasileiro S.A. e ao Itaú Unibanco S.A.					(+)MORAMULTA
SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(=)OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=)VALOR COBRADO
					R\$ 324.92
PAGADOR:					
16235 - ASSOCIACAO COMUN.FORCA UNIDA DO BAIRRO ESTALEIRO RUA SANTA CRUZ ESTALEIRO 32050-353 Contagem - MG CNPJ: 23.850.860/0001-10					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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 1654159
--	-------------------------------------



RECIBO

R\$ 321,70

Recebemos de ASSOCIACAO COMUN.FORCA UNIDA DO BAIRRO ESTALEIRO, CNPJ numero 23.850.860/0001-10, a importância supra de R\$ 321,70 (trezentos e vinte e um reais e setenta centavos) relativo à créditos de vales transportes do pedido número 2.589.857.

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 maio de 2019

CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/113690 Emitida em: **06/05/2019** às 12:53:11 Competência: **03/05/2019** Código de Verificação: **341e0e37**



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: 23.850.860/0001-10 Inscrição Municipal: Não Informado
ASSOCIACAO COMUN.FORCA UNIDA DO BAIRRO ESTALEIRO
 RUA SANTA CRUS, 205, ESTALEIRO - Cep: 32050-353
 Contagem MG
 Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

TAXA DE PROCESSAMENTO DE CARGA A BORDO REFERENTE PEDIDO 2589857

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 / Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Cod/Município da incidência do ISSQN: 3106200 / Belo Horizonte
 Natureza da Operação: Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 3,22	Valor dos serviços:	R\$ 3,22
(-) 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\$ 3,22
Valor Líquido:	R\$ 3,22	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,16



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



DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu, JANAYNA ALVES COSTA RESENDE, (BRASILEIRA), CASADA, PROFESSORA EDUCAÇÃO INFANTIL), carteira de identidade nº 8107070, CPF nº 030.679.386-58, carteira de trabalho nº 0080667, série nº 00071 declaro, para os devidos fins, que resido na:

Rua: RETIRO CAMPESTRE	Nº: 184	Bairro: RETIRO
Cidade: CONTAGEM	CEP: 32050-400	Estado: MG

Optado por:

() NÃO receber vale-transporte;

(X) receber vale-transporte, comprometendo-me:

- A utilizá-los exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa¹.
- A renovar o endereço residencial acima declarado, anualmente, ou sempre que houver alterações do meu endereço residencial, ou dos meios de transportes mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

Declaro estar igualmente ciente de que 6% do meu salário básico ou vencimento poderá ser utilizado para custear os vales-transporte², e que a afirmação falsa ou o uso indevido do vale-transporte constituem falta grave³.

Declaro para todos os fins, inclusive para fazer jus à opção de recebimento de vale-transporte, residir no endereço declarado neste documento, sendo de minha inteira responsabilidade a impropriedade das informações declaradas.

DECLARAÇÃO DE TRAJETO

Residência - Trabalho:

LINHA	Empresa Operadora	Tarifa atual (R\$)
371 spê Amarelo	TRANSCON	4,50
6610 Recanto Verde 6810 Tropeiros	Novo Retiro	5,35
6820 Recanto Verde BH	Novo Retiro	6,10

Trabalho - Residência

LINHA	Empresa Operadora	Tarifa atual (R\$)
371 spê Amarelo	TRANSCON	4,50
6610 Recanto Verde	Novo Retiro	5,35
6820 Recanto Verde BH	Novo Retiro	6,10

Janayna Alves Costa Resende

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

¹ Conforme os arts. 2º e 3º do Decreto 95.247

² Conforme o art. 9º do Decreto 95.247

³ Conforme o § 3º do art. 7º do Decreto 95.247

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu, MARIA MARTA DOS REIS SANTOS, CASADA, COZINHEIRA, carteira de identidade nº 8469996, CPF nº 025.263.886-78, carteira de trabalho nº 2358814, série nº 002-0 declaro, para os devidos fins, que resido na:

Rua: RETIRO CAMPESTRE	Nº: 184	Bairro: RETIRO
Cidade: CONTAGEM	CEP: 32050-400	Estado: MG

Optado por:

() NÃO receber vale-transporte;

(X) receber vale-transporte, comprometendo-me:

- A utilizá-los exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa¹.
- A renovar o endereço residencial acima declarado, anualmente, ou sempre que houver alterações do meu endereço residencial, ou dos meios de transportes mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

Declaro estar igualmente ciente de que 6% do meu salário básico ou vencimento poderá ser utilizado para custear os vales-transporte², e que a afirmação falsa ou o uso indevido do vale-transporte constituem falta grave³.

Declaro para todos os fins, inclusive para fazer jus à opção de recebimento de vale-transporte, residir no endereço declarado neste documento, sendo de minha inteira responsabilidade a improcedência das informações declaradas.

DECLARAÇÃO DE TRAJETO

Residência - Trabalho:

LINHA	Empresa Operadora	Tarifa atual (R\$)
6610		5.35,00
6790		5.35,00

Trabalho - Residência

LINHA	Empresa Operadora	Tarifa atual (R\$)

Maria Marta dos Reis Santos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

¹ Conforme os arts. 2º e 3º do Decreto 95.247

² Conforme o art. 9º do Decreto 95.247

³ Conforme o § 3º do art. 7º do Decreto 95.247