



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 / 00000307-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.8669 79290.000045 35453.750101 4 378560000019998
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	11/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	28/03/2019
Valor Nominal do Boletto:	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\$):	199,98
Identificação do Pagamento:	BH BUS

Data/hora da operação:	28/03/2019 06:18:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000224918
Chave de segurança:	SQVKNCAESPAT604A

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





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 0004554537

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2105355	Data: 27/03/2019	
(+) Valor do Pedido:	R\$	198,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boletim:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	1,98
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	199,98
(cento e noventa e nove reais e noventa e oito 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 199,98	Nosso Número 000004554537-5	Nº do Documento B/000004554537
		Vencimento 11/04/2019

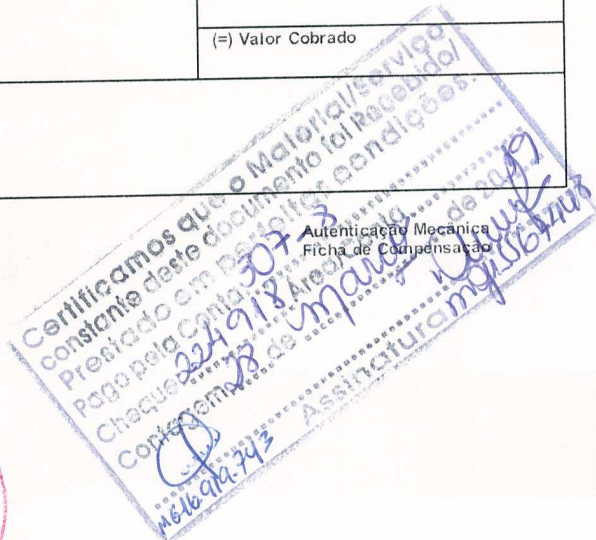


Santander

033-7

03399.86697 92900.000453 54537.501014 3 78560000019998

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/04/2019
Beneficiário CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07					Agência / Código do Cedente 1720/8669929
Data do Documento 27/03/2019	Número Documento 000004554537-5	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2019	Nosso Número 000004554537-5
Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 199,98
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.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA. DAS PAINEIRAS 1448 ELDORADO 323104-00 - CONTAGEM - MG - 00.211.504/0001-50					



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/83245

Emitida em: 29/03/2019 às 20:29:12

Competência: 28/03/2019

Código de Verificação: 4628a32d



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 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)000003897900002105340 000003897900002105355 000003897900002105395

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\$ 10,84	Valor dos serviços:	R\$ 10,84
(-) 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\$ 10,84
Valor Líquido:	R\$ 10,84	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,54



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 por meio de condições. Pago pela Conta: 207-8 de 2019. Cheque nº 249/17 Área/Conta: mayer. Assinatura: Quipf. Contato: 313361197. 3016-919-743

Funcionário	Matrícula	Cartão VT	Depto	Valor da carga	Núm. dias
VANUSA FARIA CUNHA	000011	06850001 637737		R\$ 0,00	
ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS	00003	06850002 729742		R\$ 198,0 0	
MARIA SUELY DE FREITAS	11	06850002 986857		R\$ 0,00	
ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	00011	06850002 974669		R\$ 0,00	
JAIME EMERSON LARANJEIRA SPINOLA	101	06850002 974688		R\$ 0,00	
NAYANE OTONI FAUSTINO	12	06850002 988957		R\$ 0,00	
FERNANDO RAIMUNDO	10	06850003 055357		R\$ 0,00	

