



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<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 / 00000307-8

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.8669 79290.000038 81963.520101 5 875880000018816
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	17/07/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/07/2018
<b>Valor Nominal do Boleto:</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>	188,16
<b>Identificação do Pagamento:</b>	RECARGA BH BUS

<b>Data/hora da operação:</b>	03/07/2018 13:05:23
-------------------------------	---------------------

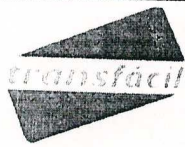
<b>Código da operação:</b>	000144963
<b>Chave de segurança:</b>	LRT78V0M63CGN6X5

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



ceia



CONS OPER TR COL PASS ONIB BH  
AQUILES LOBO 504 10º ANDAR - FLORESTA  
BELO HORIZONTE - MG - CEP 30.150-160  
sac@transfacil.com.br - CNPJ 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0003819635

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 43281	Data: 2/7/2018	
(+) Valor do Pedido	R\$	186,30
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	1,86
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago	R\$	188,16
(cento e oitenta e oito reais e dezesseis centavos)		

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.

Pago pela Conta: 307-8

Cheque: 144963 Área/Conta

Contagem: 03 de julho de 2018

"Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviços, conf. Lei Municipal 876/2003 referente à SSP, 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

SANTANDER

033-7

RECIBO DO SACADO

Nome 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA.		CPF/CNPJ/CEI 00.211.504/0001-50	Agência/Código Cedente 1720/8669929
Pagável na rede bancaria. 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.			
Valor do Documento 188,16	Nosso Numero 000003819635-2	Nº do Documento B/0003819635	Vencimento 17/7/2018

Recorte Aqui

SANTANDER

033-7

03399 86697 92900.000388 19635.201015 8 75880000018816

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/7/2018
Cedente CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH - 04.398.505/0001-07					Agência/Código Cedente 1720/8669929
Data do Documento 2/7/2018	Nº do Documento 000003819635-2	Especie Doc DM	Acerte N	Data do Processamento 2/7/2018	Nosso Numero 000003819635-2
Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do Documento 188,16
Instruções Pagável na rede bancaria. 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.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Sacado: 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA DAS PAINEIRAS 1448 - ELDORADO 32 310-400 - CONTAGEM - MG - 00 211 504/0001-50					



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação



PELATRIO

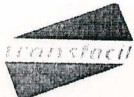
Titular: CASA DE APOIO A CRIANCA

Exibir para impressão PDF

1 of 1

100%

powered by crystal

	<b>Pedido de Carga</b>	Data: 2/7/2018 Hora: 14:51:24 Página: 1
---	------------------------	---

TITULAR: CASA DE APOIO A CRIANCA

CNPJ: 00 211 504/0001-50

Pedido: 43281

Data: 2/7/2018 00:00:00

Valor: 186,30

Cartão VT	Nome	Matricula	Saldo Estimado	Valor
06850002974669	ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	00011	0,00	0,00
06850002729742	ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS	00003	0,00	186,30
06850002937075	FERNANDO RAIMUNDO	10	0,00	0,00
06850002974686	JAIME EMERSON LARANJEIRA SPINOLA	101	0,00	0,00
06850002986857	MARIA SUELY DE FREITAS	11	0,00	0,00
06850001567140	NELSI ARNDT DOS SANTOS	00013	0,00	0,00
06850001637737	VANUSA FARIA CUNHA	000011	0,00	0,00

Cartões do pedido: 7

Total de cartões dos pedidos: 7

Total: 186,30

**Certificamos que o Material/Service constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeitas condições.**  
 Cheque: 44963  
 Conta em 03 de 04/18  
 Assinatura: [Handwritten Signature]  
 de 20/18  
 06-16-127-43



# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2018/168372 Emitida em: 05/07/2018 às 09:37:04

Competência: 03/07/2018 Código de Verificação: 52237a61



CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS POR ONIBUS DO MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE

CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07

RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR 10, Floresta - Cep: 30150-160  
Belo Horizonte  
Telefone: (31)3248-7300

Inscrição Municipal: 0171245/001-5

MG

Email: sac@transfacil.com.br

**Tomador do(s) Serviço(s)**

CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50

CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM.

RUA DAS PAINEIRAS, 1448, ELDORADO - Cep: 32310-400

Contagem

Telefone: Não Informado

Inscrição Municipal: Não Informado

MG

Email: Não Informado

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

RECARGA DE CARTOES A BORDO DE VEICULOS. pedido(s)000003897900000043281

**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\$ 1,86	Valor dos serviços:	R\$ 1,86
(-) 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\$ 1,86
Valor Liquido:	R\$ 1,86	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,09



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/ pago pela Conta: 307-3**  
Cheque: 44963 Aregi/Conta de 2013  
Contagem, 03 de Julho  
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

