



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 00.211.504/0001-50 |
| Nome: | CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE |
| Conta de débito: | 0893 / 003 / 00000307-8 |

| | |
|--|--|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 03399.8669 79290.000045 30321.810101 6 1770300000015544 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | |

| | |
|--|----------------|
| Data do Vencimento: | 09/11/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 29/10/2018 |
| Valor Nominal do Boleto: | 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\$): | 155,44 |
| Identificação do Pagamento: | RECARGA BH BUS |

Data/hora da operação: 29/10/2018 12:26:17

Código da operação: 000938672
Chave de segurança: SYVRPRHAN157K8JJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

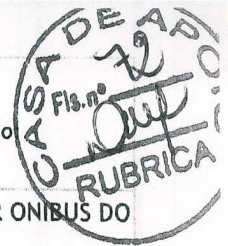
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2018/275063 Emitida em: 31/10/2018 às 11:26:49

Competência: 29/10/2018

Código de Verificação: 22154083



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 MG
 Telefone: (31)3248-7300
 Inscrição Municipal: 0171245/001-5
 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)

RÉCARGA DE CARTOES A BORDO DE VEICULOS. pedido(s)000003897900002007387 000003897900002007399 000003897900002007407

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\$ 9,42

Valor dos serviços: R\$ 9,42

(-) 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\$ 9,42

Valor Líquido: R\$ 9,42

(x) Alíquota: 5%

(=) Valor do ISS: R\$ 0,47



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: e/ou em condições. Pago pela Conta: e/ou em condições. Cheque: e/ou em condições. Comprometido de: e/ou em condições. Assinatura: *[Assinatura]* em: 30/10/2018.

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 0004503218

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

| | | |
|--|------------------|--------|
| Código do Pedido: 2007407 | Data: 25/10/2018 | |
| (+) Valor do Pedido: | R\$ | 153,90 |
| (-) Desconto de cargas não realizadas: | R\$ | 0,00 |
| (+) Taxa de Emissão de Boletim: | R\$ | 0,00 |
| (+) Taxa de Serviço: | R\$ | 1,54 |
| (-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%): | R\$ | 0,00 |
| (=) Valor Total a ser pago: | R\$ | 155,44 |
| (cento e cinquenta e cinco reais e quarenta e quatro 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.



033-7

RECIBO DO SACADO

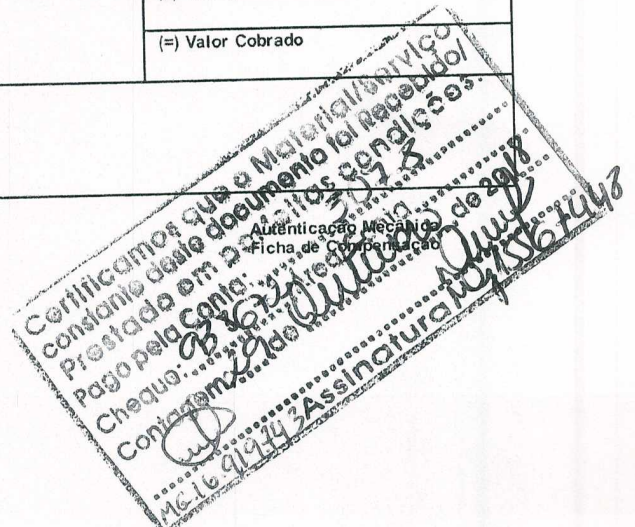
| | | |
|--|------------------------------------|--|
| Pagador 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA. | CPF/CNPJ/CEI 00.211.504/0001-50 | Agência/Código Cedente 1720/8669929 |
| Instruções "Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviços, conf. Lei Municipal 8.725/2003 referente ISSQN. Informamos 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 155,44 | Nosso Número 000004503218-1 | Nº do Documento B/000004503218 |
| | | Vencimento 09/11/2018 |



033-7

03399.86697 92900.000453 03218.101016 1 77030000015544

| | | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------|---|
| Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 09/11/2018 |
| Beneficiário CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07 | | | | | Agência / Código do Cedente 1720/8669929 |
| Data do Documento 25/10/2018 | Número Documento 000004503218-1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 25/10/2018 | Nosso Número 000004503218-1 |
| Nº Conta/Resp | Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR | Moeda R\$ | Quantidade X | Valor | (=) Valor do documento 155,44 |
| 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 | | | | | |





| | | | | |
|-------------------------------------|------------|--------------------|---------------|--------|
| FERNANDO RAIMUNDO | 10 | 06850003055 357 | R\$ 0,00 | |
| NAYANE OTONI FAUSTINO | 12 | 06850002988 957 | R\$ 0,00 | 1 9 |
| JAIME EMERSON LARANJEIRA SPINOLA | 101 | 06850002974 688 | R\$ 0,00 | 1 9 |
| ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA | 0001 1 | 06850002974 669 | R\$ 0,00 | 1 9 |
| MARIA SUELY DE FREITAS | 11 | 06850002986 857 | R\$ 0,00 | 1 9 |
| ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS | 0000 3 | 06850002729 742 | R\$ 153,90 | 1 9 |
| VANUSA FARIA CUNHA | 0000 11 | 06850001637 737 | R\$ 0,00 | 1 9 |

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 0004503207

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

| | | |
|--|------------------|-----------------------------|
| Código do Pedido: 2007387 | Data: 25/10/2018 | Qtde de Cartões para Carga: |
| (+) Valor do Pedido: | R\$ 389,80 | |
| (-) Desconto de cargas não realizadas: | R\$ 0,00 | |
| (+) Taxa de Emissão de Boleto: | R\$ 0,00 | |
| (+) Taxa de Serviço: | R\$ 3,89 | |
| (-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%): | R\$ 0,00 | |
| (=) Valor Total a ser pago: (trezentos e noventa e dois reais e sessenta e nove centavos) | R\$ 392,69 | |

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 392,69 | Nosso Número 000004503207-6 | Nº do Documento B/000004503207 | Vencimento 09/11/2018 |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|



Santander

033-7

03399.86697 92900.000453 03207.601018 4 77030000039269

| | |
|--|--------------------------|
| Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO | Vencimento 09/11/2018 |
|--|--------------------------|

| | |
|---|---|
| Beneficiário CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07 | Agência / Código do Cedente 1720/8669929 |
|---|---|

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Data do Documento 25/10/2018 | Número Documento 000004503207-6 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 25/10/2018 | Nosso Número 000004503207-6 |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|

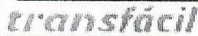
| | | | | | |
|---------------|------------------------------------|--------------|-----------------|-------|----------------------------------|
| Nº Conta/Resp | Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR | Moeda R\$ | Quantidade X | Valor | (=) Valor do documento 392,69 |
|---------------|------------------------------------|--------------|-----------------|-------|----------------------------------|

| | |
|--|--------------------------|
| 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 |
|---|



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH
AQUILES LOBO 504 10º ANDAR - FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - CEP 301501-60
sac@transfácil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07



RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0004503216

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

| | | |
|---|------------------|--------|
| Código do Pedido: 2007399 | Data: 25/10/2018 | |
| (+) Valor do Pedido: | R\$ | 399,00 |
| (-) Desconto de cargas não realizadas: | R\$ | 0,00 |
| (+) Taxa de Emissão de Boleto: | R\$ | 0,00 |
| (+) Taxa de Serviço: | R\$ | 3,99 |
| (-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%): | R\$ | 0,00 |
| (=) Valor Total a ser pago: | R\$ | 402,99 |
| (quatrocentos e dois reais e noventa e nove 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 | CPF/CNPJ/CEI | Agência/Código Cedente | |
| 0000038979 - CASA DE APOIO A CRIANÇA. | 00.211.504/0001-50 | 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 | Nosso Número | Nº do Documento | Vencimento |
| 402,99 | 000004503216-5 | B/000004503216 | 09/11/2018 |



Santander

033-7

03399.86697 92900.000453 03216.501019 1 77030000040299

| | | | | | |
|--|------------------------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------------|
| Local do Pagamento | | | | | Vencimento |
| PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | 09/11/2018 |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Cedente |
| CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07 | | | | | 1720/8669929 |
| Data do Documento | Número Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
| 25/10/2018 | 000004503216-5 | DM | N | 25/10/2018 | 000004503216-5 |
| Nº Conta/Resp | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento |
| | COBRANÇA SIMPLES - ECR | R\$ | X | | 402,99 |
| Instruções | | | | | (-) Desconto |
| "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. | | | | | (-) 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 | | | | | |



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação