



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 C C CONTAGEM |
| Conta de débito: | 0893 / 003 / 00000307-8 |

| | |
|--|---|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 03399.4824 22290.000306 69320.160101 5 475490000179315 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | |

| | |
|--|---------------|
| Data do Vencimento: | 08/06/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 07/06/2018 |
| 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\$): | 1.793,15 |
| Identificação do Pagamento: | RECARGA OTIMO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 07/06/2018 16:04:41 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 000209733 |
| Chave de segurança: | N07RSK6XKS72H1UE |

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

CEPA

Instruções:

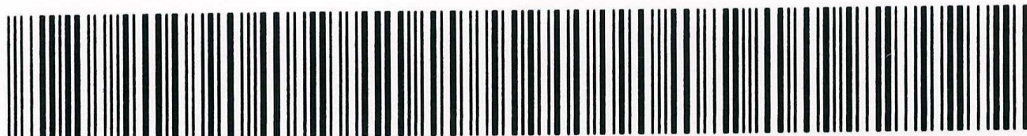
- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.
- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
 - * Linha digitável: 03399.48242 22900.003066 93201.601015 4 75490000179315
 - * Valor: R\$ 1.793.15

| | | | | | |
|---|----------------|--------------------------------|---------------|---|--|
| BENEFICIÁRIO | | | | RECIBO DO PAGADOR | |
| Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64 | | | | VENCIMENTO | |
| | | | | 08/06/2018 | |
| NUMERO DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | NOSSO NUMERO | VALOR DOCUMENTO | |
| 2306575 | 24/05/2018 | 3202/4824229 | 0000306932016 | R\$ 1,793.15 | |
| PAGADOR | | | | | |
| 11105 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM | | | | | |
| RUA JEQUITIBA IPE AMARELO | | | | | |
| 32051-063 Contagem - MG | | | | | |
| CNPJ: 00.211.504/0004-01 | | | | | |
| DEMONSTRATIVO | | | | | |
| Sr. Cliente | | | | | |
| Pagamento referente a compra de Vales-Transporte | | | | | |
| APÓS COMPENSAÇÃO, VÁLIDO COMO RECIBO E COMPROVANTE DE COMPRA | | | | | |
| (+) Valor do pedido: R\$ 1,775.40 (+) Serviço carga a bordo por cartão (1.0%): R\$ 17.75 (=) Total: R\$ 1,793.15 (=) VALOR DOCUMENTO: R\$ 1,793.15 | | | | | |
| | | | | Certificamos que o Material/Service constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 307-8 Cheque: 309733 Área/Conta Contagem, 04 de junho de 2018 Assinatura: <i>[assinatura]</i> | |

Autenticação Mecânica
Corte Aqui

| | | | | | | |
|---|------------------|---------------|--|--------------------|--------------------------------|--|
| | | 033-7 | 03399.48242 22900.003066 93201.601015 4 75490000179315 | | | |
| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | | VENCIMENTO | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER | | | | | 08/06/2018 | |
| BENEFICIÁRIO | | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | |
| Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica - CNPJ - 10.426.715/0001-64 | | | | | 3202/4824229 | |
| DATA DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | ESPECIE DOC. | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO | NOSSO NUMERO | |
| 24/05/2018 | 2306575 | DS | A | 24/05/2018 | 0000306932016 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPECIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR MOEDA | VALOR DOCUMENTO | |
| 320200004824229 | 101 | Real | | | R\$ 1,793.15 | |
| INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BLOQUETO 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. | | | | | (+) MORA/MULTA | |
| SR. CAIXA, FAVOR NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. | | | | | (-) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| | | | | | (-) VALOR COBRADO | |
| | | | | | R\$ 1,793.15 | |
| PAGADOR | | | | | | |
| 11105 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM | | | | | | |
| RUA JEQUITIBA IPE AMARELO | | | | | | |
| 32051-063 Contagem - MG | | | | | | |
| CNPJ: 00.211.504/0004-01 | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Lista de Pedidos Enviados

Empresa: 11105 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM

Nº Pedido: 2306575

Data do Pedido: 24/05/2018 14:40:38

| Matricula | Nome | ASSINATURA | Cartão | Valor Recarga |
|------------------|----------------------------------|-------------------|---------------|----------------------|
| 607296 | ANA ALICE DE AZEVEDO | | 122240509 | 220.00 |
| 2894249 | ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS | | 3415331445 | 455.40 |
| 4126294 | LEILA APARECIDA MARTINS DA SILVA | | 3957155011 | 220.00 |
| 3629275 | LUCIENE MARTINS SOARES LIMA | | 3957249763 | 440.00 |
| 3787553 | MEYRILAINE PEREIRA LIMA | | 3415240592 | 220.00 |
| 4126295 | SIMONE MARINA BETANIA RODRIGUES | | 3957155059 | 220.00 |
| CEIA | | | | 1775.4 |

Assinatura

13180.03226.25000.67276.34503.01222.05131.64208.05532.11

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2018/128726 Emitida em: 08/06/2018 às 12:55:57

Competência: 07/06/2018 Código de Verificação: 9461ace2



CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA

CPF/CNPJ: 10.426.715/0001-64

Inscrição Municipal: 0233595/001-5

RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR: 6JL Floresta - Cep: 30150-160

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.211.504/0004-01

Inscrição Municipal: Não Informado

CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM

RUA JEQUITIBA, 81, IPE AMARELO - Cep: 32044-240

Contagem

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

TAXA DE PROCESSAMENTO DE CARGA A BORDO REFERENTE PEDIDO 2306575

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\$ 17,75

Valor dos serviços:

R\$ 17,75

(-) 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\$ 17,75

Valor Líquido:

R\$ 17,75

(x) Alíquota:

5%

(=) Valor do ISS:

R\$ 0,89



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo nº 05 - 3ª Andar - Centro - CEP: 30130-901 - Belo Horizonte MG.

Duvidas: 3133-1111

Atestamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 207-8
 Cheque: 209.733. Área/Conta
 Contagem, 07 de Junho de 2018
 Assinatura: [Handwritten Signature]

