

transfácil

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

36

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0003879606

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

QUANTITATIVO DO PEDIDO

Código do Pedido: 12403.39.2018	Data: 24/9/2018									
(+) Valor do Pedido:	R\$	162,00	Tarifa	Valor	Qtde	Total	Tarifa	Valor	Qtde	Total
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00	A	4,05	40	162,00	-	-	-	-
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
(+) Taxa de Serviço:	R\$	1,62	-	-	-	-	-	-	-	-
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	163,62	-	-	-	-	-	-	-	-
(cento e sessenta e tres reais e sessenta e dois centavos)			Qtde Total:		40					
			Valor Total:		162,00					

"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.**

RECIBO DO SACADO

**SANTANDER** | **033-7**

Nome: **0000029867 - INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA** | CPF/CNPJ/CEI: **17.359.415/0001-59** | Agência/Código Cedente: **1720/8669929**

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.

Valor do Documento: **163,62** | Nosso Número: **000003879606-6** | Nº do Documento: **B/0003879606** | Vencimento: **9/10/2018**

Recorte Aqui

**SANTANDER** | **033-7**

03399.86697 92900.000388 79606.601015 8 76720000016362

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO** | Vencimento: **9/10/2018**

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

Data do Documento: **24/9/2018** | Nº do Documento: **000003879606-6** | Espécie Doc: **DM** | Aceite: **N** | Data do Processamento: **24/9/2018** | Nosso Número: **000003879606-6**

Nº Conta/Resp: **COBRANÇA SIMPLES - ECR** | Moeda: **R\$** | Quantidade: **X** | Valor: **163,62**

Instruções: 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.

Sacado: **0000029867 - INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA**  
**CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170 - RESSACA**  
**32.113-460 - CONTAGEM - MG - 17.359.415/0001-59**

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO.** 24/10/18

*[Assinatura]*

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(++) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação



*[Assinatura]*  
**INST. ESPIRITA LAR MARCOS**





# 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>	17.359.415/0001-59
<b>Nome:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta de débito:</b>	1532 / 003 / 00004321-4

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.86697 92900.000388 79606.601015 8 76720000000000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59

<b>Data do Vencimento:</b>	09/10/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	24/09/2018
<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>	163,62
<b>Identificação do Pagamento:</b>	COD PAGTO 1203392018

<b>Data/hora da operação:</b>	24/09/2018 13:25:44
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	67336302
<b>Chave de segurança:</b>	VTK1R3MCKQAV3P70

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

*[Handwritten Signature]*  
**INST. ESPÍRITA  
 LAR MARCOS**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492





# Pedido de Carga

Data: 24/09/2018  
Hora: 10:37:43  
Página: 1

TITULAR: INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA

CNPJ: 17.359.415/0001-59

Grupo: 12403    Pedido: 39    Ano: 2018

Cartão VT	Nome	Matricula	Nº Dias	Fator Diário:	Valor Pedido:	Total Carga
06850001147457	BRUNA NIELE CORDEIRO LEITE	009	0	31	162,00	0,00
06850001732462	CARTÃO NÃO DEVOLVIDO	0220131	0			0,00
06850002246435	DANIELLE M WATSON	10267	0			0,00
06850002246437	ELAINE REIS	002	0			0,00
06850002725322	JAQUELINE IARA	2487	0			0,00
06850002246441	JONATAN PEREIRA DOS SANTOS CARVALHO	976-8	0			0,00
06850002696710	JOSE FERNANDES DOS SANTOS NETO	10216	0			0,00
06850002706022	JUNIO ARAUJO PLHA DA CRUZ	003	0			0,00
06850002709873	MARCIA FERREIRA DO NASCIMENTO	593-2	0			0,00
06850002461069	MARCOS ANTONIO COSTA	012	0			0,00
06850002644434	MAURICIO SENA LEITE	004	0			0,00
06850002246440	MONIQUE KAROLAYNE	0011	0			0,00
06850002399028	NEWTON LOULA SALES JUNIOR	0012	0			0,00
06850002246439	PAULO HENRIQUE (LAR ABRIGO)	2867	0			0,00
06850002098489	RAFAELA DA CRUZ	007	0			0,00
06850002442144	RESERVA	982-2	0			0,00
06850001515428	SIMONE BERGAMANCHINE GUIMARAES	001	10			162,00
06850001582878	TALITA CRISTINA PINHEIRO ALVES	022013	0			0,00

Total de Cartões : 18

Total de cartões que solicitaram carga: 1

Total de cartões que não solicitaram carga: 17

*1158*  
INST. ESPIRITA LAR MARCO



# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2018/237280 Emitida em: 26/09/2018 às 08:23:46 Competência: 24/09/2018 Código de Verificação: 10adddb



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 MG  
 Belo Horizonte Email: sac@transfacil.com.br  
 Telefone: (31)3248-7300

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 17.359.415/0001-59 Inscrição Municipal: Não Informado  
 INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS  
 RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170, RESSACA - Cep: 32113-460  
 Contagem MG  
 Telefone: Não Informado Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

RECARGA DE CARTÕES A BORDO DE VEÍCULOS. pedido(s)000002986712403392018

### 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, não contida em outros itens desta lista; análise, 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\$ 1,62	Valor dos serviços:	R\$ 1,62
(-) 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\$ 1,62
Valor Líquido:	R\$ 1,62	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,08



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



*[Handwritten Signature]*  
 INST. ESPIRITA  
 LAR MARCOS