

141,37-----

Cento e quarenta e um reais e trinta e sete centavos-----

Cons. Oper. TR. Col. Pass. Onib. BH

Contagem 10 dezembro 2018

CÓPIA DE CHEQUE Nº		850172		<input type="checkbox"/> VISADO	<input type="checkbox"/> CRUZADO
DO BANCO: BRASIL CC 37.349-4		AGÊNCIA: 1229-7		Nº DO CHEQUE:	
UTILIZADO PARA: VR REF PAGTO VALE TRANSPORTE TRANSFACIL DOC 451342-0 - DEZ 2018 SEDUC					
BOM PARA: _____/_____/____					
VISTOS			CAIXA	CHEQUE ASSINADO POR:	
CONTADOR			C/ CORRENTE		
TALÃO					

Atesto que o material/Serv.
 vico foi entregue / prestado
 10, 12, 18
 M.G. 991.53502
 46-13687833

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	1229	7	4	37.349-4	3	800	850172	6
018	001	1229	7	4	37.349-4	3	800	850172	6

Pague por este cheque a quantia de Cento e quarenta e um reais e trinta e sete centavos-----

104-1228-14118-H

----- e centavos acima
a Cons. Oper. TR. Col. Pass. Onib. BH ou à sua ordem

Contagem 10 de dezembro de 2018



EMPRESA SAVASSI MG
 00.000.000/0932.62
 RUA SERGIPE 1062
 FUNCIONARIOS
 CONFECÇÃO: 11/2018

CENTRO DE ATENDIMENTO INCLUSAO CAIS
 CNPJ 21.725.056/0001-83
 CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2001

000122299 04335017254 2160037323111

Atesto que o material/Serv.
 vico foi entregue / prestado
 10, 12, 18
 M.G. 991.53502
 46-13687833

transfácil

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 0004513420

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2028328

Data: 10/12/2018

(+) Valor do Pedido:	R\$	367,20
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	229,50
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	3,67
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$	0,00

Qtde de Cartões para Carga:

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
11, 12, 18
MG/0.991.57507
MG-13.693.833

(=) Valor Total a ser pago:	R\$	141,37
(cento e quarenta e um reais e trinta e sete centavos)		

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

0000020590 - CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUS

CPF/CNPJ/CEI

21.725.056/0001-83

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

141,37

Nosso Número

000004513420-0

Nº do Documento

B/000004513420

Vencimento

25/12/2018

11/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:35:19
571114578 0297

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033998669792900004531342000101117749000014137

BENEFICIÁRIO:

CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE

CNPJ: 04.398.505/0001-07

PAGADOR:

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUS

CNPJ: 21.725.056/0001-83

DATA DE VENCIMENTO	25/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	141,37
VALOR COBRADO	141,37

NR.AUTENTICACAO 2.F0E.F10.406.906.484
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

11/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:35:19
571114578 0297

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033998669792900004531342000101117749000014137

BENEFICIÁRIO:

CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE

CNPJ: 04.398.505/0001-07

PAGADOR:

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUS

CNPJ: 21.725.056/0001-83

DATA DE VENCIMENTO	25/12/2018
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2018
VALOR DO DOCUMENTO	141,37
VALOR COBRADO	141,37

NR.AUTENTICACAO 2.F0E.F10.406.906.484
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado
11, 12, 18
MG/0.991.57507
MG-13.693.833

ENTIDADE: Centro de Atendimento e Inclusão Social - CAIS
 Controle de entrega de vale transporte



DEZEMBRO/ 2018-Período: 03/12/18 à 31/12/18

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2018 PA. Nº 001/2018 DISPENSA 001/2018

Tranfácil
SETRABH - CARTÃO BHBUS

NOME	FALTA	QTIDADE VALE DIA	ÔNIBUS	PREÇO	QTIDADE DIAS	Nº VALES	TOTAL R\$	ASSINATURA
Scyomara Cardoso Miranda	0	2	ÔNIBUS	R\$4,05	17	34	R\$137,70	<i>[Signature]</i>
		2	METRO	R\$0,90	17	34	R\$30,60	
Ricardo Lemos	0	2	O	R\$4,05	17	34	R\$137,70	<i>[Signature]</i>
	0	2	METRÔ	R\$1,80	17	34	R\$61,20	
TOTAL GERAL							R\$877,40	