

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CUL |
| Conta origem: | 1639 / 003 / 00005296-7 |
| Conta destino: | 0893 / 013 / 00085292-7 |

| | |
|---------------------------|------------------------|
| Nome destinatário: | RAIMUNDO SILVA DA CRUZ |
| Valor: | R\$ 3.200,00 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 03/12/2019 |
| Data/hora da operação: | 03/12/2019 13:51:50 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 41525468 |
| Chave de segurança: | FUC2GVSE596TTCFT |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

143



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
20

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 02/12/2019 09:55:59 | Competência | 2/12/2019 | Código de Verificação | 738395198 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | CONTAGEM - MG |

Prestador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|----------------------------------|
| Razão Social/Nome | RAIMUNDO SILVA DA CRUZ 41770994653 | | | | |
| Nome Fantasia | RAIMUNDO TRANSPORTES | | | | |
| CNPJ/CPF | 28.391.446/0001-03 | Inscrição Municipal | 72090514 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | AVENÍD AV. DOIS ,456 - DOS FUNCIONARIOS CEP: 32040-520 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (31)3035-2118 | e-mail | ildete.soares@contagem.mg.gov.br |

Tomador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|----------|-----------|---------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER -AASCR | | | | |
| NPJ/CPF | 05.956.125/0001-03 | Inscrição Municipal | 66448018 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | RUA AGRIPINO DE LIMA ,144 - INCONFIDENTES CEP: 32223-270 | | | | |
| Complemento | CASA | Telefone | | e-mail | |

Discriminação do Serviço

| | |
|--|--|
| Localização de veículo com motorista - placa PIU1698 | <p><i>RECEBI</i> → DIA 03/12/2019 Raimundo</p> |
| Termo de Colaboração 002/2018 | |

ATESTO QUE O SERVIÇO PRESTADO E / OU MATERIAIS FORNECIDO 03/12/19
[Handwritten signatures and stamps]

Código do Serviço / Atividade

16.01 / 492990101 - transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal

Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | IR (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) |
|--|--------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município |
| Valor do Serviço R\$ | 3.200,00 | Natureza Operação | Valor do Serviço R\$ | 3.200,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1-Tributação no município | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 5-Microempresário Individual (MEI) | Base de Cálculo | 3.200,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 0,00 |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISSQN a Reter | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 3.200,00 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISSQN R\$ | 0,00 |
| | | 2-Não | | |

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

[Handwritten signature]

Formulário controle de quilometragem diário

| PLACA: PUI-1698 | | MOTORISTA: Raimundo Silva da Cruz | | MÊS/ANO: 01/11/2019 | | |
|-----------------|-----------|-----------------------------------|---|--|-------|-------------------------|
| DIA | HS. SAÍDA | KM | DESTINO | HS. CHEGADA | KM | RESPONSÁVEL PELA AGENDA |
| 01 | 08:00 | 85990 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA, | — | — | x |
| " | — | — | BUSCAR MATERIAL NO ALMOXARIFADO | — | — | x |
| " | — | — | P/O BOLSA FAMILIA E FAZER VISITAS | — | — | x |
| " | — | — | NO FONTE GRANDE. | 12:00 | 86018 | x |
| " | 13:00 | 86018 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA. | 17:00 | 86022 | x |
| 04 | 08:00 | 86022 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA LEVAR | — | — | x |
| " | — | — | A CAROL P/FAZER CADASTRAMENTOS | — | — | x |
| " | — | — | NA ESCOLA ILDA NUNES DOS SANTOS | — | — | x |
| " | — | — | NO TUPÃ. E LEVAR A RENATA NO CRAS | — | — | x |
| " | — | — | ICAIVERA P/DAR ASSISTÊNCIA. | 12:00 | 86064 | x |
| " | 13:00 | 86064 | BUSCAR A CAROL NO TUPÃ P/CENTRAL BOLSA | 17:00 | 86096 | x |
| 05 | 08:00 | 86096 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA, LEVAR | — | — | x |
| " | — | — | A CAROL P/FAZER CADASTRAMENTOS | — | — | x |
| " | — | — | NA ESCOLA ILDA NUNES DOS SANTOS NO TUPÃ | 12:00 | 86124 | x |
| " | 13:00 | 86124 | BUSCAR CAROL NO TUPÃ P/CENTRAL BOLSA | 17:00 | 86154 | x |
| 06 | 08:00 | 86154 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA, LEVAR | — | — | x |
| " | — | — | E BUSCAR DOCUMENTOS E MATERIAIS | — | — | x |
| " | — | — | NOS CRAS SHOPPING, CONTAGEM, NA- | — | — | x |
| " | — | — | CIONAL PARQUE SÃO JOÃO & PETROLÂNDIA | 17:00 | 86216 | x |
| 07 | 08:00 | 86216 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA, LEVAR | — | — | x |
| " | — | — | A CAROL P/FAZER CADASTRAMENTO | — | — | x |
| " | — | — | NA ESCOLA ILDA NUNES DOS SANTOS | — | — | x |
| " | — | — | NO TUPÃ, E LEVAR E BUSCAR MATERIAL | — | — | x |
| " | — | — | E DOCUMENTOS NO CRAS N. CONTAGEM | 12:00 | 86260 | x |
| " | 13:00 | 86260 | LEVAR DOCUMENTOS NOS CRAS ICAIVERA | — | — | x |
| " | — | — | E NOVA CONTAGEM, E BUSCAR A CAROL NA | — | — | x |
| " | — | — | ESCOLA ILDA NUNES DOS SANTOS NO TUPÃ | — | — | x |
| " | — | — | P/A CENTRAL DO BOLSA FAMILIA | 17:00 | 86309 | x |
| 08 | 08:00 | 86309 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA | — | — | x |
| " | — | — | LEVAR CAROL P/FAZER CADASTRA- | — | — | x |
| " | — | — | MENTOS NA ESCOLA ILDA NUNES | — | — | x |
| " | — | — | DOS SANTOS NO TUPÃ, E LEVAR | — | — | x |
| " | — | — | DOCUMENTOS P/FUNCIIONÁRIOS | — | — | x |
| " | — | — | ASSINAREM NOS CRAS NOVA CON- | — | — | x |
| " | — | — | TAGEM, ICAIVERA, PETROLÂNDIA, | — | — | x |
| " | — | — | NACIONAL, RESSACA, SHOPPING. | — | — | x |
| " | — | — | CONTAGEM, PARQUE SÃO JOÃO & | — | — | x |
| " | — | — | INDUSTRIAL. | 12:00 | 86395 | x |
| " | 13:00 | 86395 | BUSCAR A CAROL NA ESCOLA ILDA | — | — | x |
| " | — | — | NUNES DOS SANTOS P/A SECRETARIA | — | — | x |
| " | — | — | CENTRAL DO BOLSA FAMILIA. | 17:00 | 86424 | x |
| TOTAL DE HORAS | | TOTAL DE KM | ASSINATURA E RG DO MOTORISTA | ASSINATURA E RG DO RESPONSÁVEL PELO SETOR TRANSPORTE | | |

Laylla Massaud Góes Cezar
Diretora de Programas e Benefícios
Sec. Mun. Desenvolvimento Social
Mat. 01499455

Formulário controle de quilometragem diário

| PLACA: PUI-1698 | | MOTORISTA: Raimundo Silva da Cruz | | mês/ANO: 11/11/2019 | | |
|-----------------|-------------|-----------------------------------|--|--|-------|-------------------------|
| DIA | HS. SAÍDA | KM | DESTINO | HS. CHEGADA | KM | RESPONSÁVEL PELA AGENDA |
| 11 | 08:00 | 86434 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA FAZER | - | - | x |
| " | - | - | VISITAS NO FONTE GRANDE E BERNARDO | - | - | x |
| " | - | - | MONTEIRO | 12:00 | 86446 | x |
| " | 13:00 | 86446 | FAZER VISITA NO NOVO EL DORADO | 17:00 | 86470 | x |
| " | - | - | JARDIM DAS OLIVEIRA | 17:00 | 86470 | x |
| 12 | 08:00 | 86470 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA LEVAR | - | - | x |
| " | - | - | CLAUDINHA e AMANDA e SIMONE | - | - | x |
| " | - | - | NA CASA AMARELA P/ REUNIÃO DE | - | - | x |
| " | - | - | DESCUMPRIMENTO DE CONDICIA- | - | - | x |
| " | - | - | NALIDADE DO BOLSA FAMILIA. | 12:00 | 86497 | x |
| " | 13:00 | 86497 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA | 17:00 | 86502 | x |
| 13 | 08:00 | 86502 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA LEVAR | - | - | x |
| " | - | - | DOCUMENTOS NA RENASCER e LEVAR | - | - | x |
| " | - | - | A CLAUDINHA e RENATINHA P/ SE | - | - | x |
| " | - | - | CADASTRAR NA CX. ECONOMICA. | 12:00 | 86537 | x |
| " | 13:00 | 86537 | FAZER VISITAS NO DARCY VARGAS, | - | - | x |
| " | - | - | AGUA BRANCA, EL DORADO e J.K. | 17:00 | 86569 | x |
| 14 | 08:00 | 86569 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA, FAZER | - | - | x |
| " | - | - | VISITAS NO FUNCIONARIO e LEVAR A | - | - | x |
| " | - | - | LEVAR A PATRICIA P/ UMA REUNIÃO | - | - | x |
| " | - | - | NA PREFEITURA. | 12:00 | 86574 | x |
| " | 13:00 | 86574 | LEVAR DOCUMENTOS NO CRAS BESSACA | 17:00 | 86600 | x |
| 15 | 08:00 | 86600 | FERIADO | 17:00 | 86600 | x |
| 18 | 08:00 | 86624 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA | 12:00 | 86628 | x |
| " | 13:00 | 86628 | FAZER VISITA NO MARACANÁ | 17:00 | 86638 | x |
| 19 | 08:00 | 86638 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA, FAZER | - | - | x |
| " | - | - | VISITA NO MORADA NOVA e Q.TIS. | 11:30 | 86664 | x |
| " | 12:30 | 86664 | ADISPOSIÇÃO DA SECRETARIA. | 17:00 | 86668 | x |
| 20 | 08:00 | 86668 | FERIADO | 17:00 | 86668 | x |
| 21 | 08:00 | 86668 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA, FAZER | - | - | x |
| " | - | - | VISITAS NO SAPUCAIAS 1 e 2. | 12:00 | 86693 | x |
| " | 13:00 | 86693 | LEVAR LAYLLA NO PARQUE SÃO JOÃO | - | - | x |
| " | - | - | e FAZER VITAS NO BELA VISTA, NOVO | - | - | x |
| " | - | - | EL DORADO e EL DORADO. | 17:00 | 86732 | x |
| 22 | 08:00 | 86732 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA LEVAR | - | - | x |
| " | - | - | LAYLLA e O CARLOS DA MANUTENÇÃO NA | - | - | x |
| " | - | - | ESCOLA e NO CRAS DO PARQUE SÃO JOÃO | - | - | x |
| " | - | - | e LEVAR O CARLOS NA PREFEITUR e VOLTAR | 12:00 | 86753 | x |
| " | 13:00 | 86753 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA | 17:00 | 86757 | x |
| 25 | 08:00 | 86757 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA | - | - | x |
| " | - | - | FAZER VISITAS NO ALVARADA, VERA | - | - | x |
| " | - | - | CRUZ e CHÁCARA COM TASEM. | 12:00 | 86796 | x |
| " | 13:00 | 86796 | FAZER VISITA NO TROPICAL | 17:00 | 86820 | x |
| TOTAL DE HORAS | TOTAL DE KM | ASSINATURA E RG DO MORISTA | | ASSINATURA E RG DO RESPONSÁVEL PELO SETOR TRANSPORTE | | |

Raimundo Silva da Cruz

Laylla Massad Chaves Cezar
 Diretora de Programas e Benefícios
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social
 Mat 01400455

Formulário controle de quilometragem diário

PLACA: PUI-1698

MOTORISTA: Raimundo Silva da Cruz

mês/ano: 26/11/2019

| DIA | HS. SAÍDA | KM | DESTINO | HS. CHEGADA | KM | RESPONSÁVEL PELA AGENDA |
|-----|-----------|-------|---|-------------|-------|-------------------------|
| 26 | 08:00 | 86820 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA | - | - | * |
| " | - | - | FAZER VISITAS NA VILA ITALIA, VILA BE | - | - | * |
| " | - | - | FUNCIANÁRIOS E PARQUE MARACANÃ. | 12:00 | 86839 | * |
| " | 13:00 | 86839 | BUSCAR MATERIAL NO PLIMOXARIFADO | - | - | * |
| " | - | - | P/ACENTRAL DO BOLSA F. E LEVAR E TRAZER | - | - | * |
| " | - | - | A PATRICIA NA PREFEITURA. | 17:00 | 86862 | * |
| 27 | 08:00 | 86862 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA LEVAR | - | - | * |
| " | - | - | A SIMONE E CAMILA P/CAPACITAÇÃO | - | - | * |
| " | - | - | NA PREFEITURA, E RETORNAL. | 12:00 | 86870 | * |
| " | 13:00 | 86870 | FAZER VISITA NO NARY RIBEIRO | 17:00 | 86900 | * |
| 28 | 08:00 | 86900 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA | - | - | * |
| " | - | - | FAZER VISITAS NO PARQUE DOS TURISTAS | - | - | * |
| " | - | - | CHÁCARA NOVO HORIZONTE E B. JESUS | 12:00 | 86939 | * |
| " | 13:00 | 86939 | FAZER VISITAS NO TARDIM VITA CRUZ | - | - | * |
| " | - | - | ELDORADO NOVO ELDORADO. | 17:00 | 86965 | * |
| 29 | 08:00 | 86965 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA | 12:00 | 86969 | * |
| " | 13:00 | 86969 | ADISPOSIÇÃO DO BOLSA FAMILIA | 17:00 | 86973 | * |

TOTAL DE HORAS

TOTAL DE KM

ASSINATURA E RG DO MOTORISTA

Raimundo Silva da Cruz

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO SETOR TRANSPORT

Laylla Massaud Ghanem Cezar

Sec. Mun. Desenvolvimento Social
Mat. 01499550 MC