



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 680 - B. Europa
 Colítagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 18.216.366/0001-68 |
| Nome: | ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION |
| Conta de débito: | 0086 / 003 / 00003858-3 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.86697 92900.000479 74242.901010 1 81620000106454 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO SANTANDER S.A. |
| Código do Banco: | 033 |
| Código do ISPB: | 90400888 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA |
| Nome/Razão Social: | CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSAGEIRO |
| CPF/CNPJ: | 04.398.505/0001-07 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSAGEIRO |
| CPF/CNPJ: | 04.398.505/0001-07 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO |
| CPF/CNPJ: | 18.216.366/0003-20 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION |
| CPF/CNPJ: | 18.216.366/0001-68 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 11/02/2020 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 30/01/2020 |
| Valor Nominal do Bolet: | 1.064,54 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.064,54 |
| Valor Pago (R\$): | 1.064,54 |
| Identificação do Pagamento: | TRANSFACIL |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 30/01/2020 15:16:42 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 030393836 |
| Chave de segurança: | SUHEG4LCZU0YYNEY |

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

002067

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/38734 Emitida em: 04/02/2020 às 18:40:35 Competência: 31/01/2020 Código de Verificação: 50388c92



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

Belo Horizonte

MG

Telefone: (31)3248-7300

Email: sac@transfacil.com.br

LANÇADO
MOV 15340

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 18.216.366/0003-20

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE- APAE BH -

AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880, EUROPA - Cep: 30110-000

Belo Horizonte

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cotagema / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 848/2018

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICO CARGA A BORDO Pedido n 2457151

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\$ 10,54 | Valor dos serviços: | R\$ 10,54 |
|--------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| (-) 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\$ 10,54 |
| Valor Líquido: | R\$ 10,54 | (x) Alíquota: | 5% |
| | | (=) Valor do ISS: | R\$ 0,53 |

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP



DATA: 30 / 01 / 20
DOCUMENTO: 393836
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
DATA: 30 / 01 / 20
ASS: [assinatura]

002068

transfacil
movendo pessoas

CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH
AQUILES LOBO 504 9º ANDAR - FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - CEP 301501-60
appsmobile@transfacil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0004774242

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2457151 Data: 27/01/2020

| | | |
|--|-----|----------|
| (+) Valor do Pedido: | R\$ | 1.054,00 |
| (-) Desconto de cargas não realizadas: | R\$ | 0,00 |
| (+) Taxa de Emissão de Boleto: | R\$ | 0,00 |
| (+) Taxa de Serviço: | R\$ | 10,54 |
| (-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%): | R\$ | 0,00 |
| (=) Valor Total a ser pago: | R\$ | 1.064,54 |

(um mil, sessenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

Qtde de Cartões para Carga:

LANÇADO

MOV 13341

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 0000061751 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO | CPF/CNPJ/CEI 18.216.366/0003-20 | 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 1.064,54 | Nosso Número 000004774242-9 | Nº do Documento B/000004774242 | Vencimento 11/02/2020 |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|



Santander

033-7

03399.86697 92900.000479 74242.901010 1 81620000106454

| | |
|---|--------------------------|
| Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO | Vencimento 11/02/2020 |
|---|--------------------------|

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

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Data do Documento 27/01/2020 | Número Documento 000004774242-9 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 27/01/2020 | Nosso Número 000004774242-9 |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|

| | | | | | |
|----------------|------------------------------------|--------------|-----------------|-------|------------------------------------|
| Nº. Conta/Resp | Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR | Moeda R\$ | Quantidade X | Valor | (=) Valor do documento 1.064,54 |
|----------------|------------------------------------|--------------|-----------------|-------|------------------------------------|

| | |
|--|--------------------------|
| 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." | (-) Outras Deduções |
| "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." | (+) Mora / Multa / Juros |
| ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES. | (+) Outros Acréscimos |
| | (=) Valor Cobrado |

| | |
|--|--|
| Pagador 0000061751 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO JOSE DOS SANTOS DINIZ 880 EUROPA 320430-00 - BELO HORIZONTE - MG - 18.216.366/0003-20 | CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Cotagema / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 045/2018 |
|--|--|



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

002069

transfaci

movendo pessoas

Extrato de Carga

Ordenação por nome de funcionário

Data: 27/01/2020

Hora: 14:52

Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO

CNPJ: 18.216366/0003-20 CEI: 0

Pedido: 2457151 Data do Pedido: 27/01/2020 14:50:04

Valor: R\$: 1.054,00

CARTÕES NÃO CARREGADOS

| Cartão | Funcionário | Valor Solicitado |
|----------------|--------------------------------|------------------|
| 06850003095860 | CARLOS GOMES DE FARIA | R\$210,00 |
| 06850003068819 | ERICA RODRIGUES SANTOS | R\$162,00 |
| 06850003068818 | ESTEFANIA SILVA MAGALHAES | R\$189,00 |
| 06850003068714 | FERNANDA APARECIDA PASSOS | R\$85,00 |
| 06850003068820 | FERNANDA MUNHOZ RODRIGUES | R\$51,00 |
| 06850003068827 | SILVANO JOAO DA CRUZ GUIMARAES | R\$357,00 |

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO

ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV

Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa

Coltagem / MG - CEP - CEP 32.043-000

Processo 045/7018

Nº de Cartões não Carregados: 6

Valor Total não Carregados: R\$1.054,00

002070

ÔNIBUS CERIV CREDITO FEVEREIRO 03/02 a 03/03 20 DIAS

| Nome | Saldo | Parcelas | Valor Diário | Carga Cheia Quinzena | Deságio | Devido | Cartão | Valor Creditado | Partame | Cód. Dpto |
|----------------------------------|--------|----------|--------------|----------------------|---------|---------|----------------|-----------------|----------|-----------|
| Carlos Gomes de Faria | 36,20 | 20 | 10,00 | 200,00 | 40,00 | 203,80 | 06850003095860 | 210,00 | CER IV | 905 |
| Cristiane L. Ferreira NÃO RECARR | 0,00 | 20 | 3,15 | 63,00 | 12,60 | 75,60 | 06850003068826 | 0,00 | CER IV | 905 |
| Daniela Benicio de Oliveira 2 X | 218,92 | 20 | 6,30 | 126,00 | 25,20 | (67,72) | 06850003068828 | 0,00 | CER IV | 902 |
| Erica Rodrigues Santos | 64,80 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 151,20 | 06850003068819 | 162,00 | CER IV | 905 |
| Estefania Silva Magalhaes | 31,12 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 184,88 | 06850003068818 | 189,00 | CER IV | 905 |
| Fernanda A. Passos Dorneles | 325,25 | 20 | 17,00 | 340,00 | 68,00 | 82,75 | 06850003068714 | 85,00 | CER IV | 905 |
| Fernanda Munhoz Rodrigues | 371,56 | 20 | 17,00 | 340,00 | 68,00 | 36,44 | 06850003068820 | 51,00 | CER IV | 905 |
| Paulina Portes Vallina | 153,61 | 20 | 15,30 | 306,00 | 61,20 | 213,59 | 06850002666585 | 0,00 | Administ | 304 |
| Silvano Joao da Cruz Guimaraes | 3,77 | 17 | 17,00 | 289,00 | 68,00 | 353,23 | 06850003068827 | 357,00 | CER IV | 905 |
| Reserva 3 | 48,20 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 167,80 | 06850003068823 | 0,00 | CER IV | 905 |
| Reserva 5 ok | 177,10 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 38,90 | 06850003068821 | 0,00 | CER IV | 905 |
| Reserva 6 ok | 172,60 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 43,40 | 06850003068822 | 0,00 | CER IV | 905 |
| Reserva 7 ok | 177,10 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 38,90 | 06850003068817 | 0,00 | CER IV | 905 |
| Reserva 8 ok | 176,85 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 39,15 | 06850003068824 | 0,00 | CER IV | 905 |
| Reserva 9ok Paulina | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068715 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 177,10 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 38,90 | 06850003068716 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068717 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068728 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068809 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068810 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 167,15 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 48,85 | 06850003068811 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068812 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068813 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068814 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068815 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068816 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068829 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068830 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068832 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068833 | 0,00 | CER IV | 905 |
| cer | 0,00 | 20 | 9,00 | 180,00 | 36,00 | 216,00 | 06850003068834 | 1.054,00 | CER IV | 905 |

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACÃO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Dhliz. 880 - B. Furtos
 Curitiba - PR - CEP - CEP 12.041-600
 Telefone 84477716