



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B
Colíagem / MG - CEP - CEP 32.040-...
Processo 945/2018

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000487 17794.601017 9 82220000121321
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:	11/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	27/03/2020
Valor Nominal do Boletó:	1.213,21
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.213,21
Valor Pago (R\$):	1.213,21

Data/hora da operação: 27/03/2020 17:22:58

Código da operação: 087497750
Chave de segurança: 3X2JCUH4X2CN2ZXQ

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

001019

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/93513

Emitida em:
01/04/2020 às 17:07:11Competência:
30/03/2020Código de Verificação:
daf4147c

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

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

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICO CARGA A BORDO Pedido n 2522972

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 HorizonteNatureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 12,01	Valor dos serviços:	R\$ 12,01
(-) 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\$ 12,01
Valor Líquido:	R\$ 12,01	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,60

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



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cobalagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 845/2018

DATA: 27 / 03 / 20
DOCUMENTO: 497750
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
DATA: 27 / 03 / 20
ASS: *[assinatura]*

001020

CER IV

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 0004817794

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2522972	Data: 27/03/2020
(+) Valor do Pedido:	R\$ 1.201,20
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$ 0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$ 0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$ 12,01
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$ 0,00
(=) Valor Total a ser pago: (um mil, duzentos e treze reais e vinte e um centavos)	R\$ 1.213,21

Qtde de Cartões para Carga:

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 1.213,21	Nosso Número 000004817794-6	Nº do Documento B/000004817794	Vencimento 11/04/2020
--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------



Santander

033-7

03399.86697 92900.000487 17794.601017 9 82220000121321

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 11/04/2020
--	--------------------------

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

Data do Documento 27/03/2020	Número Documento 000004817794-6	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2020	Nosso Número 000004817794-6
---------------------------------	------------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	--------------------------------

Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 1.213,21
---------------	------------------------------------	--------------	-----------------	-------	------------------------------------

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.	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) 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
--



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Coiatagem / MG - CEP 32.043-000
Processo 948/2018

001021

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO

CNPJ: 18.216.366/0003-20 CEI: 0

Pedido: 2522972 Data do Pedido: 27/03/2020 15:44:13 Valor: R\$ 1.201,20

CARTÕES NÃO CARREGADOS

Cartão	Funcionário	Valor Solicitado
06850003068822	ANA CAROLINA ALVES SOUZA	R\$105,00
06850003095860	CARLOS GOMES DE FARIA	R\$157,50
06850003068828	DANIELA BENICIO DE OLIVEIRA	R\$56,70
06850003068819	ERICA RODRIGUES SANTOS	R\$117,00
06850003068818	ESTEFANIA SILVA MAGALHAES	R\$135,00
06850003068714	FERNANDA APARECIDA PASSOS	R\$122,50
06850003068820	FERNANDA MUNHOZ RODRIGUES	R\$105,00
06850003068715	INGRID LILIAN GONCALVES	R\$70,00
06850003068827	SILVANO JOAO DA CRUZ GUIMARAES	R\$332,50

Nº de Cartões não Carregados: 9

Valor Total não Carregados: R\$1.201,20

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 380 - B. Europa
Colliagem I MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 048/2019