

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

2

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 17/11/2025 às 14:42:06

**Banco Recebedor:** BANCO SANTANDER S.A.

**Pagador Final / Efetivo**

**Nome:** CASA DE A. A. C. C. DE CONTAGEM

**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0006-65 **Conta de Débito:** 00893/1292/000576788342-0

**Histórico do Pagamento:**

**Representação numérica do código de barras:** 03397.12670 00001.266290 44790.400000 0 38025070101

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO SANTANDER S.A.

**Código do Banco:** 33 **Código do ISPB:** 90400888

**Beneficiário original / Cedente**

**Nome Fantasia:** CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA **CPF/CNPJ:** 10.426.715/0001-64

**Nome/Razão Social:** CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA

**Pagador Sacado**

**Nome Fantasia:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0006-65

**Pagador Final - Correntista**

**Nome Fantasia:** CASA DE A. A. C. C. DE CONTAGEM **CPF/CNPJ:** 00.211.504/0006-65

**Data do Vencimento:** 16/11/2025

**Desconto (R\$):** 0

**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/11/2025 **Abatimento (R\$):** 0

**Valor Nominal do Boleto:** 126.62

**Valor Calculado (R\$):** 126.62

**Juros (R\$):** 0

**Valor Pago (R\$):** 126.62

**IOF (R\$):** 0

**Identificação do Pagamento:**

**Multa (R\$):** 0

**Data/hora da operação:** 04/11/2025 -

**Código da operação:** 55053439896

**Chave de segurança:**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

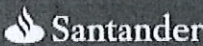
Buganville. Indíce 105

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                           |  |                                                    |  |                                                        |            |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------|
|                                                          |  | 033-7                                              |  | 03399.04476 90400.000031 80250.701010 7 12670000012662 |            |                                           |
| Beneficiário<br>CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA R AQUILES LOBO, 504 FLORESTA 6 ANDAR - BELO HORIZONTE BH. CEP:30150-160          |  | Agência / Código do Beneficiário<br>3202-0/0447904 |  | Espécie<br>R\$                                         | Quantidade | Carteira / Nosso número<br>000000380250-7 |
| Número do documento<br>465246                                                                                                             |  | CPF/CNPJ<br>10426715000164                         |  | Vencimento<br>16/11/2025                               |            | Valor documento<br>R\$ 126,62             |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                |  | (-) Outras deduções                                |  | (+/-) Mora / Multa                                     |            | (=) Valor cobrado<br>R\$ 126,62           |
| Pagador<br>CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA CNPJ: 00.211.504/0006-65<br>R GIRASSOL<br>BUGANVILLE I - CONTAGEM/MG - CEP: 32056-434 |  |                                                    |  |                                                        |            |                                           |
| Instruções                                                                                                                                |  |                                                    |  |                                                        |            | Autenticação mecânica                     |

PROVIDER: 53475 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM.  
NÚMERO DO PEDIDO: 1634272  
VALOR DO PEDIDO: R\$ 125,20  
SERVIÇO CARGA A BORDO POR CARTÃO (1%): R\$ 1,42  
ISSQN SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (5%): R\$ 0,00  
IR SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (4,8%): R\$ 0,00  
CSRF SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (4,65%): R\$ 0,00  
(=) VALOR TOTAL: R\$ R\$ 126,62

Corte na linha pontilhada

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                    |             |                                                                                                                                   |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        | 033-7              |             | 03399.04476 90400.000031 80250.701010 7 12670000012662                                                                            |                                   |
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                    |             | Vencimento<br>16/11/2025                                                                                                          |                                   |
| Beneficiário<br>CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA R AQUILES LOBO, 504 FLORESTA 6 ANDAR - BELO HORIZONTE BH. CEP:30150-160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                    |             | Agência / Código do Beneficiário<br>3202-0/0447904                                                                                |                                   |
| Data do documento<br>31/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nº documento<br>465246 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>31/10/2025                                                                                                  | Nosso número<br>000000380250-7    |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Carteira<br>101        | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | (x) Valor                                                                                                                         | (=) Valor documento<br>R\$ 126,62 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>PROVIDER: 53475 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM.<br>NÚMERO DO PEDIDO: 1634272<br>VALOR DO PEDIDO: R\$ 125,20<br>SERVIÇO CARGA A BORDO POR CARTÃO (1%): R\$ 1,42<br>ISSQN SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (5%): R\$ 0,00<br>IR SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (4,8%): R\$ 0,00<br>CSRF SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (4,65%): R\$ 0,00<br>(=) VALOR TOTAL: R\$ R\$ 126,62 |                        |                    |             | (-) Desconto / Abatimentos<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado<br>R\$ 126,62 |                                   |
| Pagador<br>CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA CNPJ: 00.211.504/0006-65<br>R GIRASSOL<br>BUGANVILLE I - CONTAGEM/MG - CEP: 32056-434                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                    |             | Cód. baixa                                                                                                                        |                                   |
| Sacador / Avalista: -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                    |             | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação                                                                                      |                                   |



Corte na linha pontilhada

| Lista de Pedidos Enviados                                   |                        |                               |                   |                           |            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|-------------------|---------------------------|------------|
| Empresa: 9178 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM |                        |                               |                   |                           |            |
| Nº Pedido: 1634272 - UNIDADE BUGANVILLE                     |                        |                               |                   |                           |            |
| MATRÍCULA                                                   | NOME                   | ASSINATURA                    | Nº CARTÃO         | DATA DO PEDIDO 31/10/2025 | VALOR      |
| 534751980951                                                | VITORIA MARTINS PINTO  | <i>Vitoria Martins Pinto</i>  | 65587344638766341 |                           | R\$ 27,80  |
| 534751980948                                                | GERUSIA CARDOSO AMORIM | <i>Gerusia Cardoso Amorim</i> | 65587345967246341 |                           | R\$ 97,40  |
| TC 003/2024 - REFERENTE A NOVENBRO                          |                        |                               | TOTAL             |                           | R\$ 125,20 |

**CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA**  
Rua Aquiles Lobo, 504 - 6º andar - Floresta  
Belo Horizonte - MG - CEP 30.150-160  
**CNPJ: 10.426.715/0001-64**

Número

133270

**RECIBO**

Recebemos de CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM CNPJ numero: 00.211.504/0006-65  
a importância supra de: R\$ 125,20 ( CENTO E VINTE E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS )  
relativo à créditos de vales transportes do pedido número: 1634272

**ATENÇÃO** Valor da corretagem ou comissão: Zero (§1º e 2º art. 18 IN RFB 1234/12.  
Este recibo só será válido após a quitação, pelo cliente, do boleto bancário referente a aquisição dos créditos eletrônicos acima discriminados).

Belo Horizonte, 6 de novembro de 2025

**CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA**



## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2025/274166 Emitida em: 08/11/2025 às 08:05:41 Competência: 07/11/2025 Código de Verificação: 5943e064



## CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA

CPF/CNPJ: 10.426.715/0001-64

Inscrição Municipal: 0233595/001-5

RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR: 6º, Floresta - Cep: 30150-160

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.211.504/0006-65

Inscrição Municipal: Não Informado

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

RUA GIRASSOL, 60, BAIRRO BUGANVILLE I - Cep: 32056-434

Contagem

MG

Telefone: Não Informado

Email: FINANCEIRO@CASADEAPOIO.ORG.BR

## Discriminação do(s) Serviço(s)

TAXA DE PROCESSAMENTO DE CARGA A BORDO PEDIDO N 1634272

## Código de Tributação do Município (CTISS)

1712-0/01-88 / Administração em geral de bens e negócios de terceiros

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

17.12 / Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

|                          |          |                              |          |
|--------------------------|----------|------------------------------|----------|
| Valor dos serviços:      | R\$ 1,42 | Valor dos serviços:          | R\$ 1,42 |
| (-) 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\$ 1,42 |
| Valor Líquido:           | R\$ 1,42 | (x) Alíquota:                | 5%       |
|                          |          | (=) Valor do ISS:            | R\$ 0,07 |

## Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001210426715000164250000027416625111295762181.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

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

Dúvidas: SIGESP



Certificamos que o Material/Serviço  
constante deste documento foi Recebido/  
Prestado em perfeitas condições.  
Pago pela Conta: 526288342-0  
Cheque: 55053439896  
Contagem, 04 de novembro de 2025  
Assinatura 1704685