

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <b>Banco Recebedor:</b>        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL          |
| <b>Pagador Final / Efetivo</b> |                                  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>               | 00.211.504/0001-50               |
| <b>Nome:</b>                   | CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM |
| <b>Conta de débito:</b>        | 00893   1292   000577569365-1    |

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 34191.57007 00017.435637 69887.590003 8<br>11560000136500 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | ITAU UNIBANCO S.A.                                        |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 341                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 60701190                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>VIEIRA TOUR</b>                                        |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>VIEIRA TOUR</b>                                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>53.158.084/0001-52</b>                                 |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA                  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 00.211.504/0001-50                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM                          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 00.211.504/0001-50                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 28/07/2025 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 22/07/2025 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 1.365,00   |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 1.365,00   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 1.365,00   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 22/07/2025 13:26:09 |
|-------------------------------|---------------------|

## RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                    |             |                                                        |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|  Banco Itaú S.A.                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | 341-7              |             | 34191.57007 00017.435637 69887.590003 8 11560000136500 |                                             |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                    |             |                                                        | Vencimento<br><b>28/07/2025</b>             |
| Beneficiário<br><b>VIEIRA TOUR</b><br>AVENIDA VILA RICA, 900, , 32260100 - INCONFIDENTES - CONTAGEM - MG<br>CNPJ/CPF: 53.158.084/0001-52                                                                                                                                                                                                                 |                          |                    |             |                                                        | Agência/Código Beneficiário<br>5636/98875-9 |
| Data do documento<br>22/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Núm. do documento<br>281 | Espécie Doc.<br>DS | Aceite<br>N | Data Processamento<br>22/07/2025                       | Nosso Número<br>157 / 00000174 - 3          |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Carteira<br>157          | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                                                  | (=) Valor do Documento<br><b>1.365,00</b>   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 5,00%<br>NEGATIVAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO<br>PROTESTAR APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO |                          |                    |             |                                                        | (-) Descontos/Abatimento                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                    |             |                                                        | (+) Juros/Multa                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                    |             |                                                        | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTA<br>RUA PAINEIRAS , 32310400 - ELDORADO - CONTAGEM - MG<br>Beneficiário final:                                                                                                                                                                                                                          |                          |                    |             |                                                        | CNPJ/CPF: 00.211.504/0001-50<br>CNPJ/CPF:   |

Autenticação mecânica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                    |             |                                                        |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|  Banco Itaú S.A.                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | 341-7              |             | 34191.57007 00017.435637 69887.590003 8 11560000136500 |                                             |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                    |             |                                                        | Vencimento<br><b>28/07/2025</b>             |
| Beneficiário<br><b>VIEIRA TOUR</b><br>AVENIDA VILA RICA, 900, , 32260100 - INCONFIDENTES - CONTAGEM - MG<br>CNPJ/CPF: 53.158.084/0001-52                                                                                                                                                                                                                 |                          |                    |             |                                                        | Agência/Código Beneficiário<br>5636/98875-9 |
| Data do documento<br>22/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Núm. do documento<br>281 | Espécie Doc.<br>DS | Aceite<br>N | Data Processamento<br>22/07/2025                       | Nosso Número<br>157 / 00000174 - 3          |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Carteira<br>157          | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                                                  | (=) Valor do Documento<br><b>1.365,00</b>   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 5,00%<br>NEGATIVAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO<br>PROTESTAR APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO |                          |                    |             |                                                        | (-) Descontos/Abatimento                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                    |             |                                                        | (+) Juros/Multa                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                    |             |                                                        | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTA<br>RUA PAINEIRAS , 32310400 - ELDORADO - CONTAGEM - MG<br>Beneficiário final:                                                                                                                                                                                                                          |                          |                    |             |                                                        | CNPJ/CPF: 00.211.504/0001-50<br>CNPJ/CPF:   |



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 726 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itaubr.com.br/empresas](http://www.itaubr.com.br/empresas). Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                       |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b> |  |                            |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>281</b> |  |  |  |                                          |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 22/07/2025 12:00:07                                                                                                                   |  | Competência                |  | 22/7/2025                            |  | Código de Verificação                                                               |  | UYCZ1I5TP                                |  |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                       |  | No. da NFS-e substituída   |  |                                      |  | Local da Prestação                                                                  |  | CONTAGEM - MG                            |  |
| Prestador de Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                       |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | WVIEIRA TURISMO LTDA                                                                                                                  |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | VIEIRA TOUR                                                                                                                           |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 53.158.084/0001-52                                                                                                                    |  | Inscrição Municipal        |  | 72191730                             |  | Município                                                                           |  | CONTAGEM - MG                            |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | AVENI AV. VILA RICA ,900 - VERA CRUZ CEP: 32260-100                                                                                   |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                       |  | Telefone                   |  | (31)99985-7562                       |  | e-mail                                                                              |  | ROSANGELA@RALDCONTABILIDADE.COM.BR       |  |
| Tomador de Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                       |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM                                                                                           |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 00.211.504/0001-50                                                                                                                    |  | Inscrição Municipal        |  | 57384010                             |  | Município                                                                           |  | CONTAGEM - MG                            |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | RUA PAINEIRAS ,1448 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-400                                                                           |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                       |  | Telefone                   |  | (31)3044-0828                        |  | e-mail                                                                              |  | coordenacaoescritorio@casadeapoio.org.br |  |
| Discriminação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                       |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Transporte de passageiros Cras Nova Contagem sendo 1 ônibus para Shopping Contagem, termo de colaboração 002/2022.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                       |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Forma de pagamento: Boleto Bancário<br>VENCIMENTO: 28/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                       |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; float: right; width: 250px;"> <p>Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições.</p> <p>Pago pela conta: <u>9265-1</u></p> <p>Cheque: <u>50024106938</u></p> <p>Contagem, <u>22</u> de <u>Julho</u> de 20 <u>25</u></p> <p> Assinatura </p> </div> |  |                                                                                                                                       |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                       |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| 9.02 / 492990300 - organização de excursões em veículos rodoviários próprios. 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\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1.400,00                                                                                                                              |  | Natureza Operação          |  |                                      |  | Valor do Serviço R\$                                                                |  | 1.400,00                                 |  |
| (-) 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                                                                                                                                  |  | 0-Nenhum                   |  |                                      |  | Base de Cálculo                                                                     |  | 1.400,00                                 |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 0,00                                                                                                                                  |  | Opção Simples Nacional     |  |                                      |  | (x) Alíquota %                                                                      |  | 2,50                                     |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 35,00                                                                                                                                 |  | 2 - Não                    |  |                                      |  | ISSQN a Reter                                                                       |  | (X) Sim ( ) Não                          |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 1.365,00                                                                                                                              |  | Incentivador Cultural      |  |                                      |  | (=) Valor do ISSQN R\$                                                              |  | 35,00                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                       |  | 2-Não                      |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Avisos<br>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://contagem.ginfes.com.br">http://contagem.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                       |  |                            |  |                                      |  |                                                                                     |  |                                          |  |



DETRAN-MG

## CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

00377560430

PLACA

ESU8B55

EXERCÍCIO

2025

ANO FABRICAÇÃO

2011

ANO MODELO

2011

NÚMERO DO CRV

244194100352



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

45201694841

CAT

\*\*\*

MARCA / MODELO / VERSÃO

MBENZ/MPOL VIAGGIO R

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO ONIBUS

PLACA ANTERIOR / UF

\*\*\*\*\*/\*\*

CHASSI

9BM382185BB779357

COR PREDOMINANTE

PRATA

COMBUSTÍVEL

DIESEL

Documento emitido por DETRAN MG (3645250212380000) em 03/07/2025 às 11:03:20

## OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

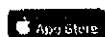
ACESSIBILIDADE H

## MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.



CATEGORIA

ALUGUEL

CAPACIDADE

\*, \*

POTÊNCIA/CILINDRADA

260CV/\*\*\*\*

PESO BRUTO TOTAL

16.0

MOTOR

906998U0932924

CMT

\*, \*

EIXOS

2

LOTAÇÃO

48P

CARROCERIA

NÃO APLICÁVEL

NOME

WVIEIRA TURISMO LTDA

CPF / CNPJ

53.158.084/0001-52

LOCAL

CONTAGEM MG

DATA

07/05/2025

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

## DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

\*

DATA DE QUITAÇÃO

\*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA☐ PARCELADOREPASSE OBRIGATÓRIO AO  
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

\*

CUSTO DO  
BILHETE (R\$)

\*

CUSTO EFETIVO  
DO SEGURO (R\$)

\*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE  
TRÂNSITO (R\$)

\*

VALOR DO IOF (R\$)

\*

VALOR TOTAL A SER PAGO  
PELO SEGURADO (R\$)

\*

## INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT



| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL                                                                        |                                                                                          | M<br>G                                                |                               |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA<br>DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO<br>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO |                                                                                          |                                                       |                               |                              |
| <br>VÁLIDA EM TODO<br>O TERRITÓRIO NACIONAL<br>2276263395                                             | NOME<br>WAGNER VIEIRA                                                                    | DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF<br>MG6163552 SSP-MG    |                               |                              |
|                                                                                                       |                                                                                          | CPF<br>843.089.826-34                                 | DATA NASCIMENTO<br>09/09/1972 |                              |
|                                                                                                       |                                                                                          | FILIAÇÃO<br>WILSON VIEIRA<br>MARIA AUXILIADORA VIEIRA |                               |                              |
|                                                                                                       |                                                                                          | PERMISSÃO<br>                                         | ACC<br>                       | CAT. HAB.<br>AD              |
|                                                                                                       |                                                                                          | Nº REGISTRO<br>01976436260                            | VALIDADE<br>14/10/2031        | 1ª HABILITAÇÃO<br>06/04/1992 |
| 2276263395                                                                                            | OBSERVAÇÕES<br>EAR                                                                       |                                                       |                               |                              |
|                                                                                                       | Assinatura do Portador<br><i>Wagner Vieira</i>                                           |                                                       |                               |                              |
|                                                                                                       | LOCAL<br>CONTAGEM, MG                                                                    | DATA EMISSÃO<br>14/10/2021                            |                               |                              |
|                                                                                                       | ASSINADO DIGITALMENTE<br>DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO<br>15420457653<br>MG603734359 |                                                       |                               |                              |
| MINAS GERAIS                                                                                          |                                                                                          |                                                       |                               |                              |
| DENATRAN                                                                                              |                                                                                          | CONTRAN                                               |                               |                              |

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN



**Wvieira Turismo LTDA**  
Av Vila Rica, Nº900 - Bairro Inconfidentes,  
32.260-100, Contagem, MG, Brasil.

**CNPJ: 53.158.084/0001-52**

**TELEFONE: (31)99985-7562 - E-MAIL: [wvieiratur@gmail.com](mailto:wvieiratur@gmail.com)**

---

**CONTRATO TRANSPORTE DE PASSAGEIROS**

**CONTRATANTE: CASA DE APOIO À CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM**

**ENDEREÇO: R. DAS PAINEIRAS, 1448, ELDORADO, CONTAGEM/MG, CEP:32310400**

**CNPJ: 00.211.504/0001-50    CONTATO: ADRIANA**

---

As partes acima têm, entre si, justas e acertadas o CONTRATO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS, que se regeram pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma de pagamento descrito neste.

**DO OBJETIVO**

CONTRATAÇÃO DE 01 ÔNIBUS TENDO CAPACIDADE DE 46 LUGARES COM MOTORISTA PARA SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS;

Data: 23/07/2025

Endereço de saída: Cras Nova Contagem, Rua VI 06, 940, Nova Contagem/Contagem

Destino: Shopping Contagem.

Endereço: Av. Severino Ballesteros, 850- Cabral, Contagem/MG

Horários: 12:00 h e retorno às 15:30 h

**OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

A CONTRATADA deverá cumprir com todas as exigências descritas conforme o objetivo do contrato.

A CONTRATADA deverá disponibilizar outro veículo de mesmo porte caso tenha algum problema em que o veículo alugado tenha alguma eventualidade inesperada.

**OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

O CONTRATANTE se responsabiliza por se apresentarem nos locais de saída nos horários determinados, pela organização da conferência de passageiros, além da manutenção da ordem e disciplina no interior do veículo contratado.



**Wvieira Turismo LTDA**  
Av Vila Rica, Nº900 - Bairro Inconfidentes,  
32.260-100, Contagem, MG, Brasil.

O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas.

**PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

PARA EXECUTAR O SERVIÇO ACIMA SERÁ COBRADA A QUANTIA TOTAL DE  
R\$1.400,00 (UM MIL E QUATROCENTOS REAIS)

**DADOS PARA PAGAMENTO:**

Emissão de Nota Fiscal e Boleto Bancário com vencimento até 3 (três) dias úteis após  
execução do serviço.

**DO FORO**

Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro  
da comarca de Contagem - MG.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de  
igual teor.

Contagem, 22/07/2025.

  
\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

  
\_\_\_\_\_  
CONTRATADA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

53.158.084/0001-52  
WVIEIRA TURISMO LTDA  
Av. Vila Rica, Nº 900  
Bairro Inconfidentes - CEP: 32260-100  
Contagem - MG



**Wvieira Turismo LTDA**  
Av Vila Rica, Nº900 - Bairro Inconfidentes,  
32.260-100, Contagem, MG, Brasil.

CNPJ: 53.158.084/0001-52

TELEFONE: (31)99985-7562 - E-MAIL: [wvieiratur@gmail.com](mailto:wvieiratur@gmail.com)

**ORÇAMENTO/PROPOSTA:**

**CONTAGEM, 08/07/2025**

**CASA DE APOIO À CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM**

CNPJ: 00.211.504/0001-50

A/C: Adriana

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:**

Serviço de transporte de passageiros para excursão com rota determinada IDA E VOLTA.

Sendo 01 ônibus com 46 lugares;

**SAÍDA:** dia: 23/07/2025 (Quarta-feira) às 12:00h

**Endereço:** Cras Nova Contagem, Rua VI 06, 940, Nova Contagem

**DESTINO:** Shopping Contagem.

**Endereço:** Av. Severino Ballesteros, 850- Cabral, Contagem/MG

**Retorno:** 13:30h

PARA EXECUTAR O SERVIÇO ACIMA SERÁ COBRADO A QUANTIA UNITÁRIA DE

R\$1.400,00 TOTALIZANDO R\$1.400,00

FORMAS DE PAGAMENTOS: Á VISTA APÓS EMISSÃO DE NF.

VALIDADE DESTE A PARTIR DESTA DATA, CONTAR 90 DIAS A DEPENDER DA  
DISPONIBILIDADE DOS VEICULOS.

**ASSINATURA RESPONSÁVEL:**

**CARIMBO CNPJ:**

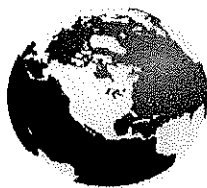
53.158.084/0001-52

WVIEIRA TURISMO LTDA

Av. Vila Rica, Nº 900

Bairro Inconfidentes - CEP: 32.260-100

Contagem - MG



## **Cleriotur Viagens & Turismo**

Av. VP1 nº1946 – Nova Contagem,  
Contagem-MG Tel:32050448/998532359

**CNPJ:19.751.461/0001-24**

### **Orçamento para fretamento**

À

**CASA DE APOIO À CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM**

**CNPJ: 00.211.504/0001-50**

Data do orçamento: 08/07/2025

Quantidade de Veículo: 01

Tipo: Ônibus

Valor unitário: R\$1.600,00

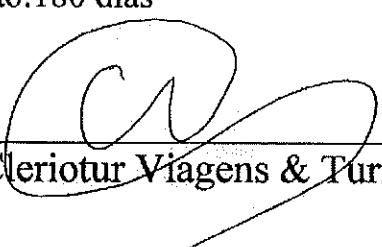
Valor total: R\$1.600,00

Tipo de serviço a ser executado: Turismo e Transporte de pessoas do Cras  
Nova Contagem, Rua VI 06, 940, Nova Contagem

Para visita no Shopping Contagem, na Av. Severino Ballesteros, 850-  
Cabral, Contagem/MG no período de 12h00min às 15h30min

Data da prestação do serviço:23/07/2025

Validade do orçamento:180 dias

  
Cleriotur Viagens & Turismo

**19.751.461/0001-24**

**CLERIOTUR VIAGENS E TURISMO**

Av. VP-1, nº 1887 - Loja 02

Nova Contagem - CEP:32050-030

Contagem - MG

# WILSON TURISMO E LOCAÇÃO LTDA



TURISMO, VIAGENS, EXCURSÕES, FRETAMENTOS.

CNPJ: 21.090.454/0001-70 Inscrição Municipal: 72.075.900

Rua. Antônio Xavier de Almeida nº 147 Industrial, Contagem MG CEP 32235030

Tel.: 31 99972-5334 ou 98205-2119

[wilsonmturismo@gmail.com](mailto:wilsonmturismo@gmail.com)

## ORÇAMENTO PARA FRETAMENTO DE ÔNIBUS

CONTAGEM, 07 de JULHO de 2025.

CASA DE APOIO À CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

CNPJ: 00.211.504/0001-50

TELEFONE: (31) 99174-2920

Conforme solicitado segue orçamento de fretamento eventual para transporte de passageiros, ida e volta;

| Data       | Saída              | Veículo   | Horário | Destino              | Valor Unitário |
|------------|--------------------|-----------|---------|----------------------|----------------|
| 23/07/2025 | CRAS NOVA CONTAGEM | 01 Ônibus | 12:00   | Shopping<br>Contagem | R\$1.500,00    |
|            |                    |           |         | Valor Total          | R\$1.500,00    |

Validade da proposta: 60 dias

  
WILSON MESSIAS  
WILSON TURISMO

[21.090.454/0001-70]  
WILSON TURISMO E LOCAÇÃO LTDA  
Rua Doutor Antônio Xavier Almeida, Nº 147  
Bairro Industrial - CEP: 32235-030  
Contagem - MG





### LISTA DE PRESENÇA

Modalidade: ( ) Intervenção em Grupo de Famílias ( ) Acolhida em Grupo ( ) Oficina com Famílias ( ) Palestra/Evento

Tema: *Passo a Passo Cinema Shopping Contagem*

Data: *23/07/2025*

Horário:

Local:

CRAS:

| Nº | NIS                          | Nome                                          | Sexo | Idade | Assinatura |
|----|------------------------------|-----------------------------------------------|------|-------|------------|
| 1  | AVARELYS                     | <i>Evartato Junior Prado</i>                  |      |       |            |
| 2  | <i>David Gustavo</i>         | <i>Sebastião Francisco Ribeiro dos Santos</i> |      |       |            |
| 3  | <i>Stella Luiza</i>          | <i>Flavio Vargus</i>                          |      |       |            |
| 4  | <i>Ismael Silva Dairi</i>    | <i>Evartato Junior Prado</i>                  |      |       |            |
| 5  | <i>Cristian David</i>        | <i>Flavio Vargus</i>                          |      |       |            |
| 6  | <i>Ismael Gustavo</i>        | <i>Sebastião Francisco Ribeiro dos Santos</i> |      |       |            |
| 7  | <i>Catália Regina Silva</i>  | <i>Flavio Vargus</i>                          |      |       |            |
| 8  | <i>Evartato Junior Prado</i> | <i>Sebastião Francisco Ribeiro dos Santos</i> |      |       |            |
| 9  | <i>Kathleen Vitória</i>      | <i>Flavio Vargus</i>                          |      |       |            |
| 10 | <i>Ismael Gustavo</i>        | <i>Sebastião Francisco Ribeiro dos Santos</i> |      |       |            |
| 11 | <i>JOAO MIGUEL</i>           | <i>Flavio Vargus</i>                          |      |       |            |
| 12 | <i>CHRISTOPHER MANTZ</i>     | <i>Flavio Vargus</i>                          |      |       |            |
| 13 | <i>Evartato Junior Prado</i> | <i>Sebastião Francisco Ribeiro dos Santos</i> |      |       |            |