



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57007 00019.095637 69887.590003 9<br>12280000748800 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | ITAU UNIBANCO S.A.                                        |
| Código do Banco:                            | 341                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60701190                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | VIEIRA TOUR                                               |
| Nome/Razão Social:                          | VIEIRA TOUR                                               |
| CPF/CNPJ:                                   | 53.158.084/0001-52                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTA                  |
| CPF/CNPJ:                                   | 00.211.504/0001-50                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | CASA DE APOIO C CARENTE CONTAGEM                          |
| CPF/CNPJ:                                   | 00.211.504/0001-50                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 08/10/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 08/10/2025 |
| Valor Nominal do Bolet            | 7.488,00   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 7.488,00   |
| Valor Pago (R\$):                 | 7.488,00   |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 08/10/2025 15:56:09 |
|------------------------|---------------------|

|                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Código da operação:</b> 53799523401<br><b>Chave de segurança:</b> 0HUVMK5MGMQ5H95W |
|---------------------------------------------------------------------------------------|

**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00019.095637 69887.590003 9 12280000748800

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                           |                    |                                         |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                           |                    |                                         | <b>Vencimento</b><br><b>08/10/2025</b>                      |
| <b>Beneficiário</b><br><b>VIEIRA TOUR</b><br>AVENIDA VILA RICA, 900, , 32260100 - INCONFIDENTES - CONTAGEM - MG<br><b>CNPJ/CPF:</b> 53.158.084/0001-52                                                                                                                                                                                                          |                                 |                           |                    |                                         | <b>Agência/Código Beneficiário</b><br>5636/98875-9          |
| <b>Data do documento</b><br>08/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Núm. do documento</b><br>308 | <b>Espécie Doc.</b><br>DS | <b>Aceite</b><br>N | <b>Data Processamento</b><br>08/10/2025 | <b>Nosso Número</b><br>157 / 00000190 - 9                   |
| <b>Uso do Banco</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Carteira</b><br>157          | <b>Espécie</b><br>R\$     | <b>Quantidade</b>  | <b>Valor</b>                            | <b>(=) Valor do Documento</b><br><b>7.488,00</b>            |
| <b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b><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 |                                 |                           |                    |                                         | <b>(-) Descontos/Abatimento</b>                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                           |                    |                                         | <b>(+) Juros/Multa</b>                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                           |                    |                                         | <b>(=) Valor Cobrado</b>                                    |
| <b>Pagador:</b> CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTA<br>RUA PAINEIRAS , 32310400 - ELDORADO - CONTAGEM - MG<br><b>Beneficiário final:</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                           |                    |                                         | <b>CNPJ/CPF:</b> 00.211.504/0001-50<br><br><b>CNPJ/CPF:</b> |

Autenticação mecânica

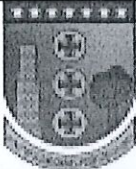
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                           |                    |                                         |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                           |                    |                                         | <b>Vencimento</b><br><b>08/10/2025</b>                      |
| <b>Beneficiário</b><br><b>VIEIRA TOUR</b><br>AVENIDA VILA RICA, 900, , 32260100 - INCONFIDENTES - CONTAGEM - MG<br><b>CNPJ/CPF:</b> 53.158.084/0001-52                                                                                                                                                                                                          |                                 |                           |                    |                                         | <b>Agência/Código Beneficiário</b><br>5636/98875-9          |
| <b>Data do documento</b><br>08/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Núm. do documento</b><br>308 | <b>Espécie Doc.</b><br>DS | <b>Aceite</b><br>N | <b>Data Processamento</b><br>08/10/2025 | <b>Nosso Número</b><br>157 / 00000190 - 9                   |
| <b>Uso do Banco</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Carteira</b><br>157          | <b>Espécie</b><br>R\$     | <b>Quantidade</b>  | <b>Valor</b>                            | <b>(=) Valor do Documento</b><br><b>7.488,00</b>            |
| <b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b><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 |                                 |                           |                    |                                         | <b>(-) Descontos/Abatimento</b>                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                           |                    |                                         | <b>(+) Juros/Multa</b>                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                           |                    |                                         | <b>(=) Valor Cobrado</b>                                    |
| <b>Pagador:</b> CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTA<br>RUA PAINEIRAS , 32310400 - ELDORADO - CONTAGEM - MG<br><b>Beneficiário final:</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                           |                    |                                         | <b>CNPJ/CPF:</b> 00.211.504/0001-50<br><br><b>CNPJ/CPF:</b> |



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 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: 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

|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
|                       |  | <p align="center"> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br/> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b> </p>                                                                                                                          |  |                            |  | <p> <b>Número da NFS-e</b><br/> <b>308</b> </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |                                          |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                 |  | 08/10/2025 15:11:33                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Competência                |  | 8/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Código de Verificação                                                               |  | R1WEWXCTL                                |  |
| 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 CAMPEONATO COPA AMÉRICA 2025 - SÃO PAULO                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certificamos que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em perfeitas condições.</p> <p>Pago pela conta: <u>9366-1</u></p> <p>Cheque: <u>53799523401</u></p> <p>Contagem, <u>08</u> de <u>Outubro</u> de 20 <u>25</u></p> <p align="right">_____<br/>Assinatura</p> </div> |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| VENCIMENTO: 08/10/25.                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO.                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2022.                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| 16.01 / 492990101 - transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Código da Obra                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  | Código ART                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Tributos Federais                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| PIS (R\$)                                                                                              |  | COFINS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | IR (R\$)                   |  | INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | CSLL (R\$)                                                                          |  |                                          |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Outras Informações         |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Valor do Serviço R\$                                                                                   |  | 7.800,00                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Natureza Operação          |  | Valor do Serviço R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 7.800,00                                                                            |  |                                          |  |
| (-) 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 7.800,00                                                                            |  |                                          |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                   |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Opção Simples Nacional     |  | (x) Alíquota %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 4,00                                                                                |  |                                          |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                       |  | 312,00                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 2 - Não                    |  | ISSQN a Reter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | (X) Sim ( ) Não                                                                     |  |                                          |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                  |  | 7.488,00                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Incentivador Cultural      |  | (=) Valor do ISSQN R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 312,00                                                                              |  |                                          |  |
|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 2-Não                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |                                          |  |
| Avisos                                                                                                 |  | 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. |  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |                                          |  |



**SÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

ASSISTIDO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE ENLACE  
19763008387  
MG645291822

## MINAS GERAIS

2627010239

[illegible]

I<BRA004192878<144<<<<<<<<<<  
7011041M2808174BRA<<<<<<<<<<6  
JOSE<<ROBERTO<DA<SILVA<<<<<<<



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**

DETRAN - MG

## CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01392747233

PLACA

QXW7156

EXERCÍCIO

2025

ANO FABRICAÇÃO

2024

ANO MODELO

2024

NÚMERO DO CRV

244145006020



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

65880864664

CAT

\*\*\*

MARCA / MODELO / VERSÃO

MARCOPOLO/VOLARE V9L ON

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO ONIBUS

PLACA ANTERIOR / UF

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

CHASSI

93PB98931RS505214

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COMBUSTÍVEL

DIESEL

Documento emitido por DETRAN MG (36452502123807000) em 25/04/2025 às 07:45:33.

## OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

ACESSIBILIDADE H  
ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA

## 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.



Google Play



App Store

CATEGORIA

ALUGUEL

CAPACIDADE

\*.\*

POTÊNCIA/CILINDRADA

175CV/\*\*\*\*

PESO BRUTO TOTAL

9.2

MOTOR

36818384

CMT

9.2

EIXOS

2

LOTAÇÃO

33P

CARROCERIA

NÃO APLICÁVEL

NOME

WVIEIRA TURISMO LTDA EPP

CPF / CNPJ

53.158.084/0001-52

LOCAL

CONTAGEM MG

DATA

18/04/2025

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



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 regerem pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma de pagamento descrito neste.

#### DO OBJETIVO

CONTRATAÇÃO DE 01 ÔNIBUS TENDO CAPACIDADE DE 31 LUGARES COM MOTORISTA PARA SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS;

DIA 09/10/2025 (QUINTA -FEIRRA)

SAÍDA ÀS 21:00H DE NOVA CONTAGEM/ELDORADO DA CIDADE DE CONTAGEM MINAS GERAIS, COM DESTINO A ARUJÁ/SP

RETORNO NO DIA 12/10/25 (DOMINGO) ÀS 22H00 RETORNANDO PARA O LOCAL DE SÁIDA INICIAL.

#### 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\$ 7.800,00 (SETE MIL E OITOCENTOS REAIS)

### **DADOS PARA PAGAMENTO:**

Emissão de Nota Fiscal e Boleto Bancário com vencimento à vista.

### 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, 04/10/2025.

---

CONTRATANTE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

---

CONTRATADA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL





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, 23/06/2025

CASA DE APOIO Á 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 micro ônibus com 31 lugares;

**SAÍDA**

Dia: 09/10/2025 (Quinta) às 21:00

Endereço: Cras Nova Contagem e Eldorado

DESTINO: Arujá/São Paulo

RETORNO: 12/10/2025 22:00h (Domingo)

PARA EXECUTAR O SERVIÇO ACIMA SERÁ COBRADO A QUANTIA UNITÁRIA DE  
R\$ 7.800,00 (SETE MIL E OITOCENTOS REAIS)

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: 32260-100

**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, 01 de OUTUBRO 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 |
|--------------------------------|----------------------------------|----------|---------|---------|----------------|
| 09/10/2025<br>ao<br>12/10/2025 | Cras Nova Contagem e<br>Eldorado | 01 micro | 21:00   | Arujá   | R\$11.500,00   |
| Valor Total                    |                                  |          |         |         | R\$11.500,00   |

Validade da proposta: 60 dias

21.090.454/0001-70

WILSON TURISMO E LOCAÇÃO

Rua Doutor Antônio Xavier de Almeida, nº 147

Bairro Industrial - CEP: 32235-030

Contagem - MG

Wilson Messias  
WILSON MESSIAS  
WILSON TURISMO



## 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 Á CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM**  
**CNPJ: 00.211.504/0001-50**

Data do orçamento: 02/10/2025

Quantidade de Veículo: 01

Tipo:Micro ônibus

Valor unitário: R\$10.500,00

Valor total: R\$10.500,00

Tipo de serviço a ser executado: Turismo e Transporte de pessoas da Casa de Apoio de Nova Contagem e Eldorado para visita no Arujá/SP, no período de 21h00min às 22h00 min

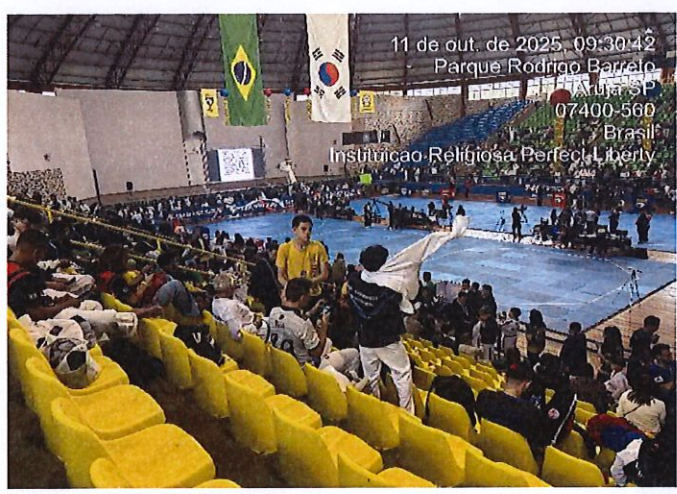
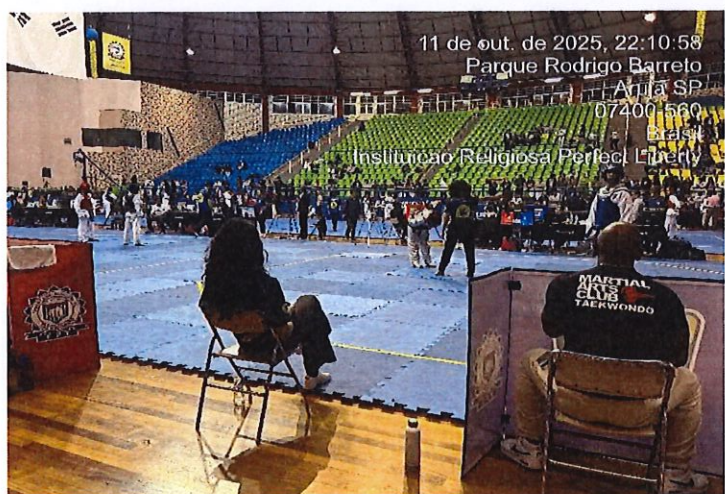
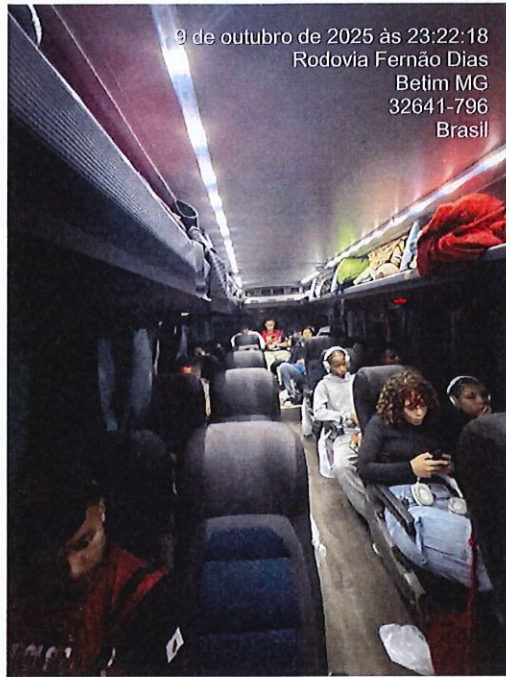
Data da prestação do serviço:09/10/2025 ao dia 12/10/2025

Validade do orçamento:180 dias

Cleriotur Viagens & Turismo

**19.751.461/0001-24**  
**CLERIOTUR VIAGENS E TURISMO**  
Av. VP-1, nº 1887 - Lda 02  
Nova Contagem - CEP:32050-030  
Contagem - MG







**LISTA DE PRESENÇA COPA AMERICA ARUJÁ/SP - 2025**

**Data: 09/10/2025 a 12/10/2025**

|    | NOME                                    | ASSINATURA                              |
|----|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1  | Keyliane Gomes de Aguiar                | Keyliane Gomes de Aguiar                |
| 2  | Mariane Nunes Silva De Moraes           | Mariane Nunes Silva De Moraes           |
| 3  | Emily Ketley Gomes de Aguiar            | Emily Ketley Gomes de Aguiar            |
| 4  | Ryhanna Gabrielly dos Santos Alves      | Ryhanna Gabrielly dos Santos Alves      |
| 5  | Kesia Mendes Cassiano da Silva          | Kesia Mendes C. da Silva                |
| 6  | Henrique Lopes Silveira                 | Henrique Lopes Silveira                 |
| 7  | Yago Alves da Costa                     | Yago Alves da Costa                     |
| 8  | Bernardo Rodrigues Carvalho             | Bernardo Rodrigues Carvalho             |
| 9  | Jonathan Henrique Pereira Leão Siqueira | Jonathan Henrique Pereira Leão Siqueira |
| 10 | Thalison Guilhermino de Paiva           | Thalison Guilhermino de P. F.           |
| 11 | Kauã Kaio Sant'Ana Souza                | Kauã Kaio Sant'Ana Souza                |
| 12 | Ian Aguiar Rezende                      | Ian Aguiar Rezende                      |
| 13 | Daniel Lancellott de Souza Pereira      | Daniel Lancellott de Souza Pereira      |
| 14 | Enzo Gabriel Dos Santos Campos          | Enzo Gabriel Dos Santos Campos          |
| 15 | Silas Emanuel da Silva de Souza         | Silas Emanuel da Silva de Souza         |
| 16 | Samuel Lucas Vasconcelos dos Santos     | Samuel Lucas Vasconcelos dos Santos     |
| 17 | Rames Luiz Dos Santos Soares            | Rames Luiz Dos Santos Soares            |
| 18 | Pablo Oliveira da Silva                 | Pablo Oliveira da Silva                 |

**ELDORADO**  
Rua das Palmeiras 1448, Eldorado  
Contagem, MG - Cep: 32.310-400  
Tel.: (31) 3395-3524

**NOVA CONTAGEM**  
Rua V106, 1880, Nova Contagem  
Contagem, MG - Cep: 32.304-000  
Tel.: (31) 3392-9199

**IPÊ AMARELO**  
R. dos Jequitibas, 65 e 81, Ipê Amarelo,  
Contagem, MG - Cep: 32.044-240  
Fone: (31) 3392-8211

**ESPAÇO LACY**  
R. dos Coqueiros, 218 Ipê Amarelo,  
Contagem, MG - Cep: 32051-078  
Tel: (31) 3911-6030