


Nº:	Entidade em:	Competência:	Código de Verificação:
20150000025018	01/06/2015	01/06/2015	b3364619

	Razão Social: EMIVE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA		Ins Est.: 0010549490027
	CPF/CNPJ: 07853604000120 Ins Mun.: 201909001X		
AV RAJA GABAGLIA, 3079 - SAO BENTO - CEP: 30350563			
BELO HORIZONTE - MG			
Fone: 0031-32985151		E-mail: emive@emive.com.br	

Tomador do(s) Serviço(s)			
RODRIGO BATISTA DE CASTRO			
CPF/CNPJ:	83035605653	Ins Est.:	Insc. Munc.:
End.:	RUA PROF JULIO MOURAO, 340	Bairro.:	LUXEMBURGO
Cidade:	BELO HORIZONTE	Fone:	31 32924911

Descrição do(s) Serviço(s)	
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas. Serviço: Serviços de Monitoramento - Contrato: 106C REFERENTE A JUNHO/15	
Vencimento: 20/07/2015	


CNAE/BH:	8020-0/0000 / Atividades de monitoramento de sistemas de segurança
----------	--

Subitem Lista de Serviços LC 116/01 / Descrição:	11.02 / Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas.
--	---


Cód/Município do Incidência de ISSQN:	3106200 / BELO HORIZONTE	Nome da Operação:	Tributação no município
---------------------------------------	--------------------------	-------------------	-------------------------

Totais			
Valor dos Serviços:	Valor dos Serviços:		
Valor dos Serviços:	217,58	Valor dos Serviços:	217,58
(-) Descontos:	0,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Retenções Federais:	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(-) Base de Cálculo:	217,58
		(x) Alíquota:	5,0%
Valor Líquido:	217,58	(-) Valor do ISS:	10,88

Retenção de Impostos
PIS: R\$ 0,00 CDFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00
OUTRAS RETENCOES: R\$ 0,00

	Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças
	Rua Espírito Santo, 925 - 2º andar - Centro - CEP: 30150-919 - Belo Horizonte MG. Tel: (31) 3274-4000 Fax: (31) 3274-3099 E-mail: rfsa@pbh.gov.br

* 112/28843779-4 *

 Itaú Unibanco S.A. 341-7 34191 12283 84377 941400 36658 370006 5 64950000022248

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ	Vencimento: 20/07/2015
--	------------------------

BENEFIC - EMIVE LOC EQUIP LTDA		CNPJ: 07.853.604/0001-20	Agência/Código Cedente: 1403/66583-7
--------------------------------	--	--------------------------	--------------------------------------

Data do Documento: 09/06/15	NP do Documento: 5555116	Especie Doc: OMI	Acerto: N	Data do Processamento: 10/06/15	Nosso número: 112/28843779-4
-----------------------------	--------------------------	------------------	-----------	---------------------------------	------------------------------

Uso do Dinheiro: Carteira	112	Especie: R\$	Quantidade: x	Valor: 222,48	(-) Valor do Documento
---------------------------	-----	--------------	---------------	---------------	------------------------

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,07 AO DIA					
APÓS 20/07/2015 MULTA DE 22,25					
DEVOLVER EM 19/08/2015					
COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Mora/Multa

APÓS VC'IO ACESSE WWW.ITAÚ.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(-) Valor Cobrado
PAGADOR -RODRIGO BATISTA DE CASTRO					CNPJ/CPF- 00083035605653
RUA PROF JULIO MOURAO 340					
30380-340 LUXEMBURGO BELO HORIZONTE MG					

Escoder/Analista:	Código de Fator:
	Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 27/07/2015
Beneficiário EMIVE LOC EQUIP LTDA CNPJ 07.853.604/0001-20					Agência/Código Beneficiário 1403/66583-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA RAJA GABAGLIA 3079 ANDAR 4 E 5 SANTA LUCIA BELO HORIZONTE MG 30350-540					
Data do documento 27/07/2015	No. Do documento 5555116	Espécie doc. DMI	Acelte N	Data Processamento 27/07/2015	Nosso Número 181/26668951-5
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 245,22
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto consiste o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 112/28843779-4 , VCTO 20/07/2015 NO VALOR DE R\$ 222,48					
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: RODRIGO BATISTA DE CASTRO			CNPJ/CPF 000083035605653		
Endereço: RUA PROF JULIO MOURAO 340		30380-340 LUXEMBURGO		BELO HORIZONTE MG	
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81262 88895.151400 36658.370006 8 65020000024522

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 27/07/2015
Beneficiário EMIVE LOC EQUIP LTDA CNPJ 07.853.604/0001-20					Agência/Código Beneficiário 1403/66583-7
Data do documento 27/07/2015	No. Do documento 5555116	Espécie doc. DMI	Acelte N	Data Processamento 27/07/2015	Nosso Número 181/26888951-6
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 245,22
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto consiste o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 112/28843779-4 , VCTO 20/07/2015 NO VALOR DE R\$ 222,48					
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: RODRIGO BATISTA DE CASTRO			CNPJ/CPF 000083035605653		
Endereço: RUA PROF JULIO MOURAO 340		30380-340 LUXEMBURGO		BELO HORIZONTE MG	
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	RODRIGO BATTISTA DE CASTRO
Conta de débito:	2223 / 001 / 00001213-7

Representação numérica do código de barras:
34191.81262 88895.151400 36658.370006 8 65020000024522

Data do vencimento:	27/07/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	245,22
Identificação da operação:	EMVE 20JUL15

Data de débito:	27/07/2015
Data/hora da operação:	27/07/2015 17:26:33

Código da operação:	00350613
Chave de segurança:	HYJ0G0QQ0CR97LAL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104