

25/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:46:09  
488404884 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MARCELO G ARO FERREIRA  
AGENCIA: 4884-4 CONTA: 5.941-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191579658092024532351520970008972970000300000

BENEFICIARIO:

ALBERTO LAGE PAULA C REZENDE

NOME FANTASIA:

ALBERTO LAGE PAULA C REZENDE

CNPJ: 21.874.834/0001-04

PAGADOR:

MARCELO G. DE ARO FERREIRA

CPF: 063.055.886-86

NR. DOCUMENTO	92.501
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2017
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO	3.000,00
VALOR COBRADO	3.000,00

NR.AUTENTICACAO D.1FB.07F.579.570.796

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Cobrança Expressa - Emissão de Boleto**



**Banco Itaú S.A. | 341-7 |**

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/09/2017
Beneficiário ALBERTO LAGE PAULA C REZENDE CNPJ 21.874.834/0001-04					Agência/Código Beneficiário 5325/15209-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R AMPARO 220 APTO 901 ALTO BARROCA BELO HORIZONTE MG 30431-008					
Data do documento 22/09/2017	No. Do documento SET-2	Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 22/09/2017	Nosso Número 157/96809202-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MARCELO G. DE ARO FERREIRA CNPJ/CPF 00006305588686					
Endereço: RUA DESEMBARGADOR JORGE FONTANA 30320-670 BELVEDERE BELO HORIZONTE MG					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57965 80920.245323 51520.970008 9 72970000300000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/09/2017
Beneficiário ALBERTO LAGE PAULA C REZENDE CNPJ 21.874.834/0001-04					Agência/Código Beneficiário 5325/15209-7
Data do documento 22/09/2017	No. Do documento SET-2	Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 22/09/2017	Nosso Número 157/96809202-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MARCELO G. DE ARO FERREIRA CNPJ/CPF 00006305588686					
Endereço: RUA DESEMBARGADOR JORGE FONTANA 30320-670 BELVEDERE BELO HORIZONTE MG					
Sacador/Avalista:					

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica



# NFS Avulsa - Nota Fiscal de Serviços Avulsa

Número da NFS Avulsa  
**2017/50747**

Emitida em:  
06/09/2017 às 09:42:55

Competência:  
31/08/2017

Código de Verificação:  
**4caee797**

CNPJ:  
**21.874.834/0001-04**

Inscrição Municipal:  
0981490/001-5

Nome / Razão Social:  
ALBERTO LAGE PAULA CARVALHO REZENDE 10589472658

Endereço:  
RUA AMPARO

Número:  
220

Complemento:  
APT 901

Bairro:  
Alto Barroca

Cidade:  
BELO HORIZONTE

Estado:  
MG

Cep:  
30431-008

Telefone:

e-mail:

Tomador do(s) Serviço(s):  
Marcelo Guilherme de Aro Ferreira

Inscrição Municipal

CNPJ / CPF:  
063.055.886-86

Endereço:  
Rua Desembargador Jorge Fontana

Número:  
428

Complemento:  
802

Bairro:  
Belvedere

Cidade:  
BELO HORIZONTE

Estado:  
MG

Cep:  
30320-670

Telefone:

e-mail:

Discriminação do(s) serviço(s):  
Consultoria em divulgação do mandato parlamentar; preparação de documentos e produtos gráficos para divulgação e serviços especializados de monitoramento de conteúdo durante o mês de agosto de 2017.

Código de Tributação do Município (CTISS):  
Não informado

Cod/Município da incidência ISSQN: -3106200 / BELO-HORIZONTE

Exigibilidade ISSQN: Exigível

<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>
(=) Base de Cálculo:	R\$ 3.000,00
(x) Alíquota:	-
(=) Valor do ISS	-

Outras Informações:



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças  
Telefone: 156  
E-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br