

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52
Nome:	INSTITUTO DE D. S. A. DA ALIANCA
Conta de débito:	00893 1292 000579897749-4

Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000610 91767.201014 4 11050000051106
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA
Nome/Razão Social:	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA
CPF/CNPJ:	04.398.505/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL AR
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE D. S. A. DA ALIANCA
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52

Data do Vencimento:	07/06/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	23/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	511,06
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	511,06
Valor Pago (R\$):	511,06

Data/hora da operação:	23/05/2025 15:59:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	47182662531
Chave de segurança:	26HQF7L7EZW6VA65

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

transfacil
movendo pessoas

TRANSFÁCIL
AQUILES LOBO 504 9º ANDAR - FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - CEP 301501-60
appsmobileeee@transfacil.com.br,sac@transfacil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0006191767

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 4794101	Data: 23/05/2025	
(+) Valor do Pedido:	R\$	506,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	5,06
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 0%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	511,06
(quinhentos e onze reais e seis centavos)		

Qtde de Cartões para Carga:

Pagável na rede bancária.

Sr.caixa, NÃO RECEBER o valor a menor ou a maior do que o valor do documento. Após 15 dias da data contida no campo "data do documento", pagável SOMENTE no banco cedente. O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista.



Santander

033-7

RECIBO DO SACADO

Pagador 0000049095 - CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL AR	CPF/CNPJ/CEI 08.583.491/0001-52	Agência/Código Cedente 1720/8669929
Instruções "Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviços, conf. Lei Municipal 8.725/2003 referente ISSQN. Informamos que o embarque do pedido será efetuado até 03 (três) dias úteis após o pagamento desta." "Dispensa de retenção de tributos previstos no Art. 64 da Lei 6.430/96, nos termos dos §§ 2º e 4º, do art. 18, da IN RFB 1.234/2012 - valor da corretagem ou comissão: Zero." ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES.		
Valor do Documento 511,06	Nosso Número 000006191767-2	Nº do Documento B/000006191767
		Vencimento 07/06/2025



movendo pessoas

Extrato de Carga

Ordenação por nome de funcionário

Data: 23/05/2025
Hora: 13:48
Página: 1

TITULAR: CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL AR

CNPJ: 08.583.491/0001-52 Cei: 0

Pedido: 4793985 Data do Pedido: 23/05/2025 12:53:28 Valor: R\$ 920,00

CARTÕES NÃO CARREGADOS

Cartão	Funcionário	Valor Solicitado
06850003988242	ELLEN CRISTINE C.G. GONCALVES	R\$138,00
06850003906997	LUCIANA CARDOZO DA SILVA	R\$92,00
06850003699363	LUCIANA VALENTIM VITO	R\$414,00
06850002744191	LUCIANE SOUSA BASTOS	R\$161,00
06850003981728	MARIA ALICE ALVES PARISI	R\$115,00
Nº de Cartões não Carregados:		5
Valor Total não Carregados:		R\$920,00

Pedido: 4794101 Data do Pedido: 23/05/2025 13:47:21 Valor: R\$ 506,00

CARTÕES NÃO CARREGADOS

Cartão	Funcionário	Valor Solicitado
06850003898096	EDMILSON LUIZ CAMINHAS	R\$253,00
06850002950322	LUCIA HEMOGENES AMORIM DE LIMA	R\$253,00
Nº de Cartões não Carregados:		2
Valor Total não Carregados:		R\$506,00

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA									
CONTROLE DE CARTÕES BHBUS DE FUNCIONÁRIOS									
VALE TRANSPORTE(REFERENTE AO MÊS JUNHO 2025)									
QUANT.	NOME	TIPO	Nº CARTÃO	PASSAGEM	DIAS	CARGA	ASSINATURA		
1	EDMILSON LUIZ CAMINHAS	Vale Transporte	06850003898096	R\$ 5,75	22	R\$ 253,00	Edmilson Luiz Caminhas		
2	LUCIA HEMOGENES AMORIM DE LIMA	Vale Transporte	06850002950322	R\$ 5,75	22	R\$ 253,00	Lucia H. de Amorim de Lima		
			TOTAL			R\$ 506,00			

