

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 92900.000628 20993.001013 5 11390000015100
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:	11/07/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	26/06/2025
Valor Nominal do Boleto:	151,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	151,00
Valor Pago (R\$):	151,00

Data/hora da operação:	26/06/2025 10:30:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	48809452692
Chave de segurança:	9H82TW7NU66FTH0E

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



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

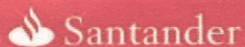
Nº 0006220993

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 4852579	Data: 26/06/2025	
(+) Valor do Pedido:	R\$	149,50
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	1,50
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 0%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	151,00
(cento e cinquenta e um reais)		
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.



033-7

RECIBO DO SACADO

Pagador	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente	
0000049095 - CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL AR	08.583.491/0001-52	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	Nosso Número	Nº do Documento	Vencimento
151,00	000006220993-0	B/000006220993	11/07/2025



033-7

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA							
CONTROLE DE CARTÕES BHBUS DE FUNCIONÁRIOS (INDIRETOS)							
VALE TRANSPORTE(REFERENTE AO MÊS JULHO 2025)							
QUANT.	NOME	TIPO	Nº CARTÃO	PASSAGEM	DIAS	CARGA	ASSINATURA
1	EDMILSON LUIZ CAMINHAS	Vale Transporte	06850003898096	R\$ 5,75	13	R\$ 149,50	Edmilson Luiz
			TOTAL			R\$ 149,50	

