

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.956.125/0001-03
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CU
<b>Conta de débito:</b>	01639   1292   000577549342-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.86697 92900.000610 25090.201010 6 10180000054609
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	33
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.398.505/0001-07</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E C
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.956.125/0001-03
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CU
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.956.125/0001-03

<b>Data do Vencimento:</b>	12/03/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	25/02/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	546,09
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	546,09
<b>Valor Pago (R\$):</b>	546,09

<b>Data/hora da operação:</b>	25/02/2025 15:46:21
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	42986165739
<b>Chave de segurança:</b>	JNHN8FR44VM1HLV7

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  
appsmobileeeee@transfacil.com.br,sac@transfacil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0006125090


DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 4653405	Data: 25/02/2025	
(+) Valor do Pedido:	R\$	540,68
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	5,41
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 0%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	546,09
(quinhentos e quarenta e seis reais e nove 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 0000066544 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C	CPF/CNPJ/CEI 05.956.125/0001-03	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 546,09	Nosso Número 000006125090-2	Nº do Documento B/000006125090	Vencimento 12/03/2025
------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

 **Santander**

033-7

03399.86697 92900.000610 25090.201010 6 10180000054609

Local do Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>	Vencimento 12/03/2025
---	--------------------------

Beneficiário TRANSFÁCIL CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07	Agência / Código do Cedente 1720/8669929
--	---

Data do Documento 25/02/2025	Número Documento 000006125090-2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2025	Nosso Número 000006125090-2
---------------------------------	------------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	--------------------------------

Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 546,09
---------------	------------------------------------	--------------	-----------------	-------	----------------------------------

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.	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador 0000066544 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C AGRIPINO DE LIMA 181 LOJA 01 INCONFIDENTES 322232-70 - CONTAGEM - MG - 05.956.125/0001-03
--



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2025/59078

Emitida em: 27/02/2025 às 15:01:10

Competência: 26/02/2025

Código de Verificação: aa636547



CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS POR ONIBUS DO MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE  
 CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07  
 RUA AQUILES LOBO, 504, LOJA 1 E 2 ANDAR 4 9 E 10, Floresta - Cep: 30150-160  
 Belo Horizonte  
 Telefone: (31)3248-7300

Inscrição Municipal: 0171245/001-5  
 MG  
 Email: sac@transfacil.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 05.956.125/0001-03

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER

RUA AGRIPIANO DE LIMA, 181, LOJA 01, INCONFIDENTES - Cep: 32223-270

Contagem

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICO CARGA A BORDO Pedido n 4653405

Código de Tributação do Município (CTISS)

1712-0/01-88 / Administração em geral de bens e negócios de terceiros

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

17.12 / Administracao em geral, inclusive de bens e negocios de terceiros.

Cod/Município da incidência do ISSQN:  
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:  
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 5,41	Valor dos serviços:	R\$ 5,41
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 5,41
Valor Líquido:	R\$ 5,41	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,27

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001204398505000107250000005907825022578280531.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
 Dúvidas: SIGESP



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
 PRESTADO E / OU MATERIAL  
 FORNECIDO 25 / 02 / 2025  
 [Assinatura] [Assinatura]  
 Cpf: 6609502 JG16703327

Minha Empresa

- Departamentos
- Funcionários
- Meus Cartões



Pedido de Recarga 4653405

FINALIZAR PEDIDO    REMOVER PEDIDO

Meus Pedidos

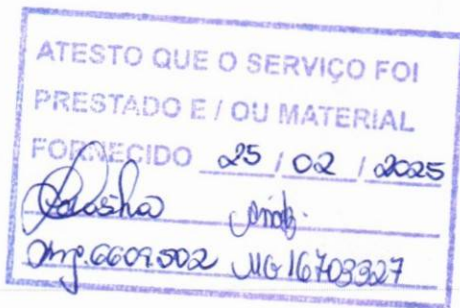
- Pedidos de Recarga
- Pedidos de Cartão

**Código de Recarga**  
4653405

**Data do Pedido**  
25/02/2025 15:34:02

**Status**  
EM ANDAMENTO

**Valor do Pedido**  
R\$540,68



Relatórios

- Sem pedidos por 90 dias
- Bloqueados sem 2ª via
- Cartões substituídos
- Tarifas por linha

Relatórios Agendados (NOVO)

Ajuda

- Manual
- Suporte

Funcionários Atendidos

SALVAR TODOS

Funcionário	Matricula	Cartão VT	Departamento	Núm. dias	Valor da carga	
ADELMO ALVES DA SILVA	12	06850003405988	--	0	R\$ 0,00	Salvar
CLÁUDIA MÁRCIA SALLES CARVALHO	13	06850003867306	--	0	R\$ 0,00	Salvar
CLÁUDIO CÉSAR DE GODÓI	0009	06850003405986	--	0	R\$ 0,00	Salvar
EDLAYLA NAYAME OLIVEIRA	15	06850003405989	--	0	R\$ 0,00	Salvar
ALEXANRE NITHIELLE GUIMARÃES BENFICA	0010	06850003405995	--	0	R\$ 0,00	Salvar
PAULO HENRIQUE RODRIGUES DE SOUZA	06	06850003660634	--	0	R\$ 0,00	Salvar
RENATA KÊNIA CARDOSO	0001	06850003814748	--	0	R\$ 0,00	Salvar
CARLIANE BATISTA RAMOS DE FREITAS	0003	06850003943716	--	0	R\$ 160,00	Salvar
ROBSON GONÇALVES	009	06850003405997	--	0	R\$ 165,30	Salvar
MÉRCIA CHRISTINA CASSIMIRO GONÇALVES	0004	06850003625411	--	0	R\$ 215,38	Salvar



## Recibo de Carga

Data: 28/02/2025  
Hora: 08:44:19  
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C

CNPJ: 05.956.125/0001-03

CEI: 0

Pedido: 4653405

Cartão	Matrícula	Departamento	Funcionário	Valor	Data	Assinatura
06850003943716	0003		CARLIANE BATISTA RAMOS DE FREITAS	R\$160,00	__/__/__	_____
06850003625411	0004		MÉRCIA CHRISTINA CASSIMIRO GONÇALVES	R\$215,38	__/__/__	_____
06850003405997	009		ROBSON GONÇALVES	R\$165,30	__/__/__	_____