

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	05.956.125/0001-03
Nome:	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CU
Conta de débito:	1639 003 00005826-4

Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000594 97435.401019 6 98600000098692
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA
Nome/Razão Social:	CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSAGEIRO
CPF/CNPJ:	04.398.505/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E C
CPF/CNPJ:	05.956.125/0001-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CU
CPF/CNPJ:	05.956.125/0001-03

Data do Vencimento:	05/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	986,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	986,92
Valor Pago (R\$):	986,92
Identificação do Pagamento:	TRANSFACIL

Data/hora da operação:	20/09/2024 11:37:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064118558
Chave de segurança:	8W9C4R4P1WWLR9WF

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 0005997435

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 4410045	Data: 20/09/2024	
(+) Valor do Pedido:	R\$	977,15
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	9,77
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	986,92
(novecentos e oitenta e seis reais e noventa e dois 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	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente
0000066544 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C	05.956.125/0001-03	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
986,92	000005997435-4	B7000005997435	05/10/2024



Santander

033-7

03399.86697 92900.000594 97435.401019 6 98600000098692

Local do Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					05/10/2024
Beneficiário					Agência / Código do Cedente
TRANSFÁCIL					1720/8669929
CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07					
Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/09/2024	000005997435-4	DM	N	20/09/2024	000005997435-4
Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X		986,92
Instruções					(-) Desconto
"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.					(-) 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:2024/264450

Emitida em:
24/09/2024 às 14:10:56Competência:
23/09/2024Código de Verificação:
9ec7d34aCONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS POR ONIBUS DO
MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE

CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07

Inscrição Municipal: 0171245/001-5

RUA AQUILES LOBO, 504, LOJA 1 E 2 ANDAR 4 9 E 10, Floresta - Cep: 30150-160

Belo Horizonte

MG

Telefone: (31)3248-7300

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 AGRIPINO 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 4410045

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\$ 9,77

Valor dos serviços:

R\$ 9,77

(-) 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\$ 9,77

Valor Líquido:

R\$ 9,77

(x) Alíquota:

5%

(=) Valor do ISS:

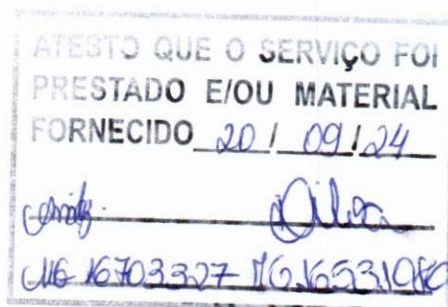
R\$ 0,49

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: 31062001204398505000107240000026445024091963014049.

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

Minha Empresa

- Departamentos
- Funcionários
- Meus Cartões

Meus Pedidos

- Pedidos de Recarga
- Pedidos de Cartão

Relatórios

- Sem pedidos por 90 dias
- Bloqueados sem 2ª via
- Cartões substituídos
- Tarifas por linha
- Relatórios Agendados (NOVO)

Ajuda

- Manual
- Suporte



Pedido de Recarga

FINALIZAR PEDIDO

REMOVER PEDIDO

Código de Recarga
4410045

Data do Pedido
20/09/2024 10:47:09

Status
EM ANDAMENTO

Valor do Pedido
R\$977,15

Funcionários
Atendidos

SALVAR
TODOS

Funcionário	Matricula	Cartão VT	Departamento	Núm. dias	Valor da carga
ALAÍDE TUANETE DE ANDRADE	0008	0685000340598 9	--	0	R\$ 0,00
CAROLINA RODRIGUES LEAL FERREIRA	11	0685000340598 8	--	0	R\$ 0,00
CLÁUDIO CÉSAR DE GODOÍ	0009	0685000340598 6	--	0	R\$ 0,00
PAULO HENRIQUE RODRIGUES DE SOUZA	06	0685000366063 4	--	0	R\$ 0,00
RENATA KÊNIA CARDOSO	0001	0685000381474 8	--	0	R\$ 112,25
MÉRCIA CHRISTINA CASSIMIRO GONÇALVES	0004	0685000362541 1	--	0	R\$ 143,70
ROBSON GONÇALVES	009	0685000340599 7	--	0	R\$ 238,20
CARLIANE BATISTA RAMOS DE FREITAS	0003	0685000394371 6	--	0	R\$ 241,50
NITHIELLE GUIMARÃES BENFICA	0010	0685000340599 5	--	0	R\$ 241,50

Sucesso

Pedido Finalizado!!

Minha Empresa

Departamentos

Funcionários

Meus Cartões

Meus Pedidos

Pedidos de Recarga

Pedidos de Cartão

Relatórios

Sem pedidos por 90 dias

Bloqueados sem 2ª via

Cartões substituídos

Tarifas por linha

Relatórios Agendados (NOVO)

Ajuda

Manual

Suporte



Pedido de Recarga 4

EMITIR BOLETO

Código de Recarga
4410045

Data do Pedido
20/09/2024 10:47:09

Status
A PAGAR

Valor do Pedido
R\$977,15

Funcionários
Atendidos

SALVAR
TODOS

Funcionário	Matricula	Cartão VT	Departamento	Núm. dias	Valor da carga
ALAÍDE TUANETE DE ANDRADE	0008	068500034 05989	--	0	R\$ 0,00
CAROLINA RODRIGUE S LEAL FERREIRA	11	068500034 05988	--	0	R\$ 0,00
CLÁUDIO CÉSAR DE GODÓI	0009	068500034 05986	--	0	R\$ 0,00
PAULO HENRIQUE RODRIGUE S DE SOUZA	06	068500036 60634	--	0	R\$ 0,00
RENATA KÊNYA CARDOSO	0001	068500038 14748	--	0	R\$ 112,25
MÉRCIA CHRISTIN A CASSIMIR	0004	068500036 25411	--	0	R\$ 143,70

O
GONÇALVE
S
ROBSON
GONÇALVE
S

009

068500034
05997

Sucesso

Pedido Finalizado!!

CARLIANE
BATISTA
RAMOS DE
FREITAS

0003

068500039
43716

--

0

R\$ 241,50

NITHIELLE
GUIMARÃES
S.BENEFICA

0010

068500034
05995

--

0

R\$ 241,50



movendo pessoas

Recibo de Carga

Data: 25/09/2024
Hora: 08:35:34
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C

CNPJ: 05.956.125/0001-03

CEI: 0

Pedido: 4410045

Cartão	Matrícula	Departamento	Funcionário	Valor	Data	Assinatura
06850003814748	0001		RENATA KÊNIA CARDOSO	R\$112,25	/ /	
06850003943716	0003		CARLIANE BATISTA RAMOS DE FREITAS	R\$241,50	/ /	
06850003625411	0004		MÉRCIA CHRISTINA CASSIMIRO GONÇALVES	R\$143,70	/ /	
06850003405997	009		ROBSON GONÇALVES	R\$238,20	/ /	
06850003405995	0010		NITHIELLE GUIMARÃES BENFICA	R\$241,50	/ /	