

**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 CUL
Conta de débito:	1639 003 00006146-0

Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000594 99672.201011 2 98630000032219
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 CUL
CPF/CNPJ:	05.956.125/0001-03

Data do Vencimento:	08/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	23/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	322,19
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	322,19
Valor Pago (R\$):	322,19
Identificação do Pagamento:	TRANSFACIL RP ELDORADO

Data/hora da operação:	23/09/2024 15:20:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067250160
Chave de segurança:	8AS5FAS55XNLMG1Y

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 0005999672

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 4414183	Data: 23/09/2024	
(+) Valor do Pedido:	R\$	319,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	3,19
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	322,19
(trezentos e vinte e dois reais e dezenove 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
322,19	000005999672-2	B/000005999672	08/10/2024



Santander

033-7

03399.86697 92900.000594 99672.201011 2 98630000032219

Local do Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					08/10/2024	
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	
23/09/2024	000005999672-2	DM	N	23/09/2024	000005999672-2	
Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento	
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X		322,19	
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:2024/265568

Emitida em:
25/09/2024 às 14:27:45Competência:
24/09/2024Código de Verificação:
3668ba51CONSORCIO 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 4414183

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\$ 3,19

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 3,19

Valor dos serviços:

R\$ 3,19

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo:

R\$ 3,19

(x) Alíquota:

5%

(=) Valor do ISS:

R\$ 0,16

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: 31062001204398505000107240000026556824093930414070.



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 23/09/24

4616703327 1616531080

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

Sucesso
Valor da carga editado com sucesso!!



Pedido de Recarga 4414183

FINALIZAR PEDIDO
REMOVER PEDIDO

Código de Recarga
4414183

Data do Pedido
23/09/2024 14:32:31

Status
EM ANDAMENTO

Valor do Pedido
R\$319,00

Funcionários
Atendidos

SALVAR
TODOS

Funcionário	Matrícula	Cartão VT	Departamento	Núm. dias	Valor da carga
ALAÍDE TUANETE DE ANDRADE CARLIANE BATISTA RAMOS DE FREITAS	0008	0685000340598 1 6	--	0	R\$ 0,00
CLÁUDIA MÁRCIA SALLES CARVALHO	13	0685000386730 6	--	0	R\$ 0,00
CLÁUDIO CÉSAR DE GODOI	0009	0685000340598 6	--	0	R\$ 0,00
MÉRCIA CHRISTINA CASSIMIRO GONÇALVES	0004	0685000362541 1	--	0	R\$ 0,00
NITHIELLE GUIMARÃES BENFICA PAULO HENRIQUE RODRIGUES DE SOUZA	0010	0685000340599 5	--	0	R\$ 0,00
RENATA KÊNIA CARDOSO	0001	0685000381474 8	--	0	R\$ 0,00
ROBSON GONÇALVES	009	0685000340599 7	--	0	R\$ 0,00

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 4414183

EMITIR BOLETO

Código de Recarga

4414183

Data do Pedido

23/09/2024 14:32:31

Status

A PAGAR

Valor do Pedido

R\$319,00

Funcionários
Atendidos

SALVAR
TODOS

Funcionário	Matricula	Cartão VT	Departamento	Núm. dias	Valor da carga
ALAÍDE TUANETE DE ANDRADE CARLIANE	0008	068500034 05989	--	0	R\$ 0,00
BATISTA RAMOS DE FREITAS CLÁUDIA	0003	068500039 43716	--	0	R\$ 0,00
MÁRCIA SALLES CARVALH O	13	068500038 67306	--	0	R\$ 0,00
CLÁUDIO CÉSAR DE GODÓI	0009	068500034 05986	--	0	R\$ 0,00
MÉRCIA CHRISTIN A CASSIMIR O GONÇALVE S	0004	068500036 25411	--	0	R\$ 0,00

<u>NITHIELLE</u> <u>GUIMARÃES</u> <u>S BENFICA</u>	0010	<u>068500034</u> <u>05995</u>			R\$ 0,00
<u>PAULO</u> <u>HENRIQUE</u> <u>RODRIGUE</u> <u>S DE</u> <u>SOUZA</u> <u>RENATA</u> <u>KÊNIA</u> <u>CARDOSO</u>	06	<u>068500036</u> <u>60634</u>	--	0	R\$ 0,00
<u>ROBSON</u> <u>GONÇALVE</u> <u>S</u> <u>ADELMO</u> <u>ALVES DA</u> <u>ALVES</u>	0001	<u>068500038</u> <u>14748</u>	--	0	R\$ 0,00
	009	<u>068500034</u> <u>05997</u>	--	0	R\$ 0,00
	12	<u>068500034</u> <u>05988</u>	--	0	R\$ 319,00

Sucesso

Pedido Finalizado!!



Recibo de Carga

Data: 26/09/2024
Hora: 14:08:56
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C

CNPJ: 05.956.125/0001-03 CEI: 0

Pedido: 4414183

Cartão	Matrícula	Departamento	Funcionário	Valor	Data	Assinatura
06850003405988	12		ADELMO ALVES DA SILVA	R\$319,00	/ /	