



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 92900.000602 10960.201019 3 98700000024392
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:	15/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/09/2024
Valor Nominal do Boleto:	243,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	243,92
Valor Pago (R\$):	243,92
Identificação do Pagamento:	TRANSFACIL RP ELDORADO

Data/hora da operação:	30/09/2024 15:28:48
------------------------	---------------------

Código da operação:	074275674
Chave de segurança:	PWPM3TA88XLPHE6P

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 0006010960

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 4431894	Data: 30/09/2024	
(+) Valor do Pedido:	R\$	241,50
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	2,42
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	243,92
(duzentos e quarenta e tres 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
243,92	000006010960-2	B/000006010960	15/10/2024



Santander

033-7

03399.86697 92900.000602 10960.201019 3 98700000024392

Local do Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	15/10/2024

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
30/09/2024	000006010960-2	DM	N	30/09/2024	000006010960-2

Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X		243,92

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:2024/280338

Emitida em:
03/10/2024 às 12:20:25Competência:
01/10/2024Código de Verificação:
3a968599

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 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 4431894

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 / Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 2,42

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 2,42

Valor dos serviços: R\$ 2,42

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 2,42

(x) Alíquota: 5%

(=) Valor do ISS: R\$ 0,12

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: 31062001204398505000107240000028033824109398503312.



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 30/09/24Assinatura: [Assinatura] Data: [Assinatura]
UIG 16703327 11616531080

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

EMITIR RECIBO

Código de Recarga
4431894

Data do Pedido
30/09/2024 14:58:47

Status
FINALIZADO

Valor do Pedido
R\$241,50

Funcionários
Atendidos

SALVAR
TODOS

Funcionário	Matrícula	Cartão VT	Departamento	Núm. dias	Valor da carg
ADELMO ALVES DA SILVA CARLIANE BATISTA RAMOS DE FREITAS CLÁUDIA MÁRCIA SALLES CARVALH O CLÁUDIO CÉSAR DE GODÓI MÉRCIA CHRISTIN A CASSIMIR O GONÇALVE S	12 0003 13 0009 0004	068500034 05988 068500039 43716 068500038 67306 068500034 05986 068500036 25411	-- -- -- --	0 0 0 0	R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

<u>NITHIELLE</u> <u>GUIMARÃES</u> <u>S BENFICA</u> <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> <u>ROBSON</u> <u>GONÇALVE</u> <u>S</u> <u>FERNAND</u> <u>A</u> <u>OLIVEIRA</u> <u>ROS</u>	0010	<u>068500034</u> <u>05995</u>	--	0	R\$ 0,00
	06	<u>068500036</u> <u>60634</u>	--	0	R\$ 0,00
	0001	<u>068500038</u> <u>14748</u>	--	0	R\$ 0,00
	009	<u>068500034</u> <u>05997</u>	--	0	R\$ 0,00
	14	<u>068500034</u> <u>05989</u>	--	0	R\$ 241,50



movendo pessoas

Recibo de Carga

Data: 08/10/2024
Hora: 09:32:48
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C

CNPJ: 05.956.125/0001-03 CEI: 0

Pedido: 4431894

Cartão	Matrícula	Departamento	Funcionário	Valor	Data	Assinatura
06850003405989	14		FERNANDA OLIVEIRA DOS SANTOS	R\$241,50	__ / __ / __	_____



Recibo de Carga

Data: 15/10/2024
Hora: 13:38:54
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C

CNPJ: 05.956.125/0001-03

CEI: 0

Pedido: 4431894

Cartão	Matrícula	Departamento	Funcionário	Valor	Data	Assinatura
06850003405989	14		FERNANDA OLIVEIRA DOS SANTOS	R\$241,50	/ /	