

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	05.956.125/0001-03
Nome:	ASSOC. APOIO SOCIAL CULTURAL REN
Conta de débito:	01639 1292 000579038572-5

Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000628 63581.601018 2 11960000023607
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:	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E C
CPF/CNPJ:	05.956.125/0001-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC. APOIO SOCIAL CULTURAL REN
CPF/CNPJ:	05.956.125/0001-03

Data do Vencimento:	06/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	22/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	236,07
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	236,07
Valor Pago (R\$):	236,07

Data/hora da operação:	22/08/2025 13:15:54
------------------------	---------------------

Código da operação:	51510800176
Chave de segurança:	4GK35ANL6PQ052LV

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

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0006263581

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 4942681	Data: 22/08/2025	
(+) Valor do Pedido:	R\$	233,73
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	2,34
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 0%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	236,07
(duzentos e trinta e seis reais e sete 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.



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 236,07	Nosso Número 000006263581-6	Nº do Documento B/000006263581
		Vencimento 06/09/2025



033-7

03399.86697 92900.000628 63581.601018 2 11960000023607

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/09/2025
Beneficiário TRANSFÁCIL CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07					Agência / Código do Cedente 1720/8669929
Data do Documento 22/08/2025	Número Documento 000006263581-6	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/08/2025	Nosso Número 000006263581-6
Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 236,07
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:2025/239211

Emitida em:
26/08/2025 às 16:12:59Competência:
25/08/2025Código de Verificação:
d6f37c84

CONSORCIO 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 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 4942681

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\$ 2,34

Valor dos serviços:

R\$ 2,34

(-) 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\$ 2,34

Valor Líquido:

R\$ 2,34

(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: 31062001204398505000107250000023921125080883990285.



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 22/08/2025

CPF: 6609502

NG: 16403327

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



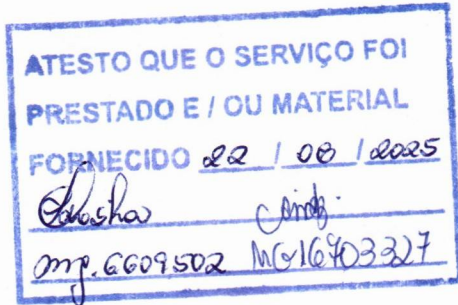
Pedido de Recarga 4942681

Código de Recarga
4942681

Data do Pedido
22/08/2025 12:09:13

Status
EM ANDAMENTO

Valor do Pedido
R\$233,73



Funcionários Atendidos

SALVAR TODOS

Funcionário	Matrícula	Cartão VT	Departamento	Núm. dias	Valor da carga	
ADELMO ALVES DA SILVA	12	06850003405988	--	0	R\$ 0,00	Salvar
CARLANE BATISTA RAMOS DE FREITAS	0003	06850003943716	--	0	R\$ 0,00	Salvar
CLAUDIA MARCIA SALES CARVALHO	13	06850003867306	--	0	R\$ 0,00	Salvar
CLAUDIO CÉSAR DE GODOI	0009	06850003405986	--	0	R\$ 0,00	Salvar
HELLEN VALENÇA ARAUJO SILVA	16	06850003660634	--	0	R\$ 0,00	Salvar
MATHEUS FERREIRA DE ARAUJO	14	06850003814748	--	0	R\$ 0,00	Salvar
MERCIA CHRISTINA CASSIMIRO GONÇALVES	0004	06850003625411	--	0	R\$ 0,00	Salvar
NITHELLE GUIMARÃES BENFICA	0010	06850003405995	--	0	R\$ 0,00	Salvar
ROBSON GONÇALVES	009	06850003405997	--	0	R\$ 0,00	Salvar
CÁSSIA APARECIDA RODRIGUES	17	06850003405989	--	0	R\$ 233,73	Salvar



Recibo de Carga

Data: 26/08/2025
Hora: 09:38:26
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C

CNPJ: 05.956.125/0001-03 CEI: 0

Pedido: 4942681

Cartão	Matrícula	Departamento	Funcionário	Valor	Data	Assinatura
06850003405989	17		CÁSSIA APARECIDA RODRIGUES	R\$233,73	/ /	