

## 2ª Via - 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:                   | ASSOC. APOIO SOCIAL CULTURAL REN |
| Conta de débito:        | 01639   1292   000579038572-5    |

|                                             |                                                        |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.86697 92900.000636 11347.301019 9 12570000021720 |
| 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:               | 06/11/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 22/10/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 217,20     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 217,20     |
| Valor Pago (R\$):                 | 217,20     |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 22/10/2025 13:13:41 |
|------------------------|---------------------|

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 54439029978      |
| Chave de segurança: | 8KZ23L2YYJMZJVLf |

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



movendo pessoas

TRANSFÁCIL  
AQUILES LOBO 504 9º ANDAR - FLORESTA  
BELO HORIZONTE - MG - CEP 301501-60  
apppmobileeee@transfacil.com.br,sac@transfacil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07

## RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0006311347

## DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

|                                               |                  |                             |
|-----------------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| Código do Pedido: 5049909                     | Data: 22/10/2025 |                             |
| (+) Valor do Pedido:                          | R\$              | 215,05                      |
| (-) Desconto de cargas não realizadas:        | R\$              | 0,00                        |
| (+) Taxa de Emissão de Boleto:                | R\$              | 0,00                        |
| (+) Taxa de Serviço:                          | R\$              | 2,15                        |
| (-) Taxa de ISSQN (Aliq: 0%):                 | R\$              | 0,00                        |
| (=) Valor Total a ser pago:                   | R\$              | 217,20                      |
| (duzentos e dezessete reais e vinte 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<br>0000066544 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CPF/CNPJ/CEI<br>05.956.125/0001-03 | Agência/Código Cedente<br>1720/8669929 |
| Instruções<br>"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."<br>"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."<br>ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES. |                                    |                                        |
| Valor do Documento<br>217,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nosso Número<br>000006311347-3     | Nº do Documento<br>E/000006311347      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | Vencimento<br>06/11/2025               |



Santander

033-7

00399.86697 92900.000636 11347.301019 9 12570000021720

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                    |                 |                                     |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| Local do Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                    |                 |                                     | Vencimento<br>06/11/2025                    |
| Beneficiário<br>TRANSFÁCIL<br>CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                    |                 |                                     | Agência / Código do Cedente<br>1720/8669929 |
| Data do Documento<br>22/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número Documento<br>000006311347-3 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N     | Data do Processamento<br>22/10/2025 | Nosso Número<br>000006311347-3              |
| Nº Conta/Resp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>COBRANÇA SIMPLES - ECR | Moeda<br>R\$       | Quantidade<br>X | Valor                               | (=) Valor do documento<br>217,20            |
| Instruções<br>"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."<br>"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."<br>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<br>0000066544 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C<br>AGRIPINO DE LIMA 181 LOJA 01 INCONFIDENTES<br>322232-70 - CONTAGEM - MG - 05.956.125/0001-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                    |                 |                                     |                                             |



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/300845

Emitida em:  
24/10/2025 às 14:35:06Competência:  
23/10/2025Código de Verificação:  
te391d30CONSORCIO 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 5049909

## 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\$ 2,15

## Valor dos serviços:

R\$ 2,15

(-) 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\$ 2,15

Valor Líquido:

R\$ 2,15

(x) Alíquota:

5%

(=) Valor do ISS:

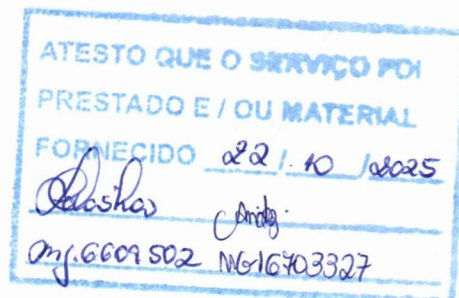
R\$ 0,11

## 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: 31062001204398505000107250000030084525108519952699.

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 5049909

FINALIZAR PEDIDO

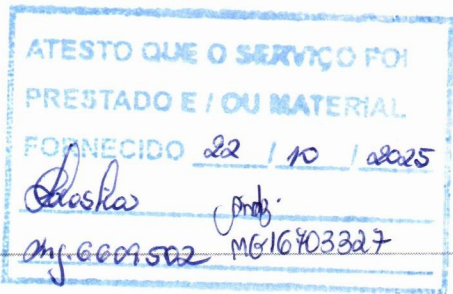
REMOVER PEDIDO

Código de Recarga  
5049909

Data do Pedido  
22/10/2025 10:59:07

Status  
EM ANDAMENTO

Valor do Pedido  
R\$215,05



Funcionários  
Atendidos

SALVAR  
TODOS

| Funcionário                          | Matrícula | Cartão VT      | Departamento | Núm. dias | Valor da carga |   |
|--------------------------------------|-----------|----------------|--------------|-----------|----------------|---|
| ADELMO ALVES DA SILVA                | 12        | 06850003405988 | --           | 0         | R\$ 0,00       | S |
| CARLIANE BATISTA RAMOS DE FREITAS    | 0003      | 06850003943716 | --           | 0         | R\$ 0,00       | S |
| CLÁUDIA MÁRCIA SALLES CARVALHO       | 13        | 06850003867306 | --           | 0         | R\$ 0,00       | S |
| CLÁUDIO CÉSAR DE GODÓI               | 0009      | 06850003405986 | --           | 0         | R\$ 0,00       | S |
| HELLEN VALENÇA ARAÚJO SILVA          | 16        | 06850003660634 | --           | 0         | R\$ 0,00       | S |
| MATHEUS FERREIRA DE ARAÚJO           | 14        | 06850003814748 | --           | 0         | R\$ 0,00       | S |
| MÉRCIA CHRISTINA CASSIMIRO GONÇALVES | 0004      | 06850003625411 | --           | 0         | R\$ 0,00       | S |
| NITHIELLE GUIMARÃES BENFICA          | 0010      | 06850003405995 | --           | 0         | R\$ 0,00       | S |
| ROBSON GONÇALVES                     | 009       | 06850003405997 | --           | 0         | R\$ 0,00       | S |
| CÁSSIA APARECIDA RODRIGUES           | 17        | 06850003405989 | --           | 0         | R\$ 215,05     | S |



## Recibo de Carga

Data: 28/10/2025  
Hora: 08:37:05  
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C

CNPJ: 05.956.125/0001-03 CEI: 0

Pedido: 5049909

| Cartão         | Matrícula | Departamento | Funcionário                | Valor     | Data | Assinatura |
|----------------|-----------|--------------|----------------------------|-----------|------|------------|
| 06850003405989 | 17        |              | CÁSSIA APARECIDA RODRIGUES | R\$215,05 | / /  |            |