

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 92900.000628 45226.601016 3 11710000024392
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:	12/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	28/07/2025
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

Data/hora da operação:	28/07/2025 14:15:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	50282997368
Chave de segurança:	SY2ZJ5KPV2LKT9CE

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

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0006245226

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 4901695	Data: 28/07/2025	
(+) 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: 0%):	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 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 243,92	Nosso Número 000006245226-6	Nº do Documento B/000006245226	Vencimento 12/08/2025
------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------



Santander

033-7

03399.86697 92900.000628 45226.601016 3 11710000024392

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/08/2025
Beneficiário TRANSFÁCIL CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07					Agência / Código do Cedente 1720/8669929
Data do Documento 28/07/2025	Número Documento 000006245226-6	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/07/2025	Nosso Número 000006245226-6
Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 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

Nº:2025/214709

31/07/2025

às 09:29:46

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Competência: 29/07/2025

Código de Verificação: Fc61b995



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
MG
Telefone: (31)3248-7300
Email: sac@transfacil.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 05.956.125/0001-03
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)

SERVIÇO CARGA A BORDO Pedido n 4901695
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

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

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: 31062001204398505000107250000021470925076562161294.



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



NOTA 10

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E / OU MATERIAL FORNECIDO 20 / 07 / 2025

Deishoo *Amab*

mp.6609.502 110-16703322

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 4901695

FINALIZAR PEDIDO

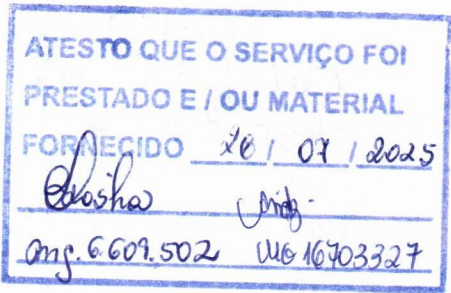
REMOVER PEDIDO

Código de Recarga
4901695

Data do Pedido
28/07/2025 10:58:19

Status
EM ANDAMENTO

Valor do Pedido
R\$241,50



Funcionários
Atendidos

SALVAR
TODOS

Funcionário	Matrícula	Cartão VT	Departamento	Núm. dias	Valor da carga
ADELMO ALVES DA SILVA	12	06850003405988	--	0	R\$ 0,00
CARLIANE BATISTA RAMOS DE FREITAS	0003	06850003943716	--	0	R\$ 0,00
CLÁUDIA MÁRCIA SALLES CARVALHO	13	06850003867306	--	0	R\$ 0,00
CLÁUDIO CÉSAR DE GODÓI	0009	06850003405986	--	0	R\$ 0,00
HELLEN VALENÇA ARAÚJO SILVA	16	06850003660634	--	0	R\$ 0,00
MATHEUS FERREIRA DE ARAÚJO	14	06850003814748	--	0	R\$ 0,00
MÉRCIA CHRISTINA CASSIMIRO GONÇALVES	0004	06850003625411	--	0	R\$ 0,00
NITHIELLE GUIMARÃES BENFICA	0010	06850003405995	--	0	R\$ 0,00
ROBSON GONÇALVES	009	06850003405997	--	0	R\$ 0,00
CÁSSIA APARECIDA RODRIGUES	17	06850003405989	--	0	R\$ 241,50

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 4901695

FINALIZAR PEDIDO

REMOVER PEDIDO

Código de Recarga
4901695

Data do Pedido
28/07/2025 10:58:19

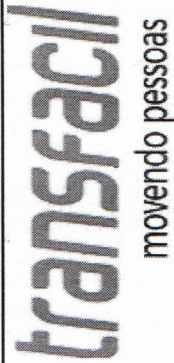
Status
EM ANDAMENTO

Valor do Pedido
R\$241,50

Funcionários Atendidos

SALVAR
TODOS

Funcionário	Matrícula	Cartão VT	Departamento	Núm. dias	Valor da carga
ADELMO ALVES DA SILVA	12	06850003405988	--	0	R\$ 0,00
CARLIANE BATISTA RAMOS DE FREITAS	0003	06850003943716	--	0	R\$ 0,00
CLÁUDIA MÁRCIA SALLES CARVALHO	13	06850003867306	--	0	R\$ 0,00
CLÁUDIO CÉSAR DE GODÓI	0009	06850003405986	--	0	R\$ 0,00
HELLEN VALENÇA ARAÚJO SILVA	16	06850003660634	--	0	R\$ 0,00
MATHEUS FERREIRA DE ARAÚJO	14	06850003814748	--	0	R\$ 0,00
MÉRCIA CHRISTINA CASSIMIRO GONÇALVES	0004	06850003625411	--	0	R\$ 0,00
NITHIELLE GUIMARÃES BENFICA	0010	06850003405995	--	0	R\$ 0,00
ROBSON GONÇALVES	009	06850003405997	--	0	R\$ 0,00
CÁSSIA APARECIDA RODRIGUES	17	06850003405989	--	0	R\$ 241,50



Recibo de Carga

Data: 31/07/2025
Hora: 09:26:00
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E C

CNPJ: 05.956.125/0001-03 CEI: 0

Pedido: 4901695

Cartão	Matrícula	Departamento	Funcionário	Valor	Data	Assinatura
06850003405989	17		CÁSSIA APARECIDA RODRIGUES	R\$241,50	/ /	