



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

Conta: 03122 | 1292 | 000577524866-8

Data: 03/06/2025 - 15:37

Mês: Maio/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico
	000000	SALDO ANTERIOR

Valor	Saldo
0,00 C	0,00 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico
16/05/2025	000001	CRED TED
16/05/2025	000000	SALDO DIA
19/05/2025	000000	APLIC FUND
19/05/2025	000000	SALDO DIA
20/05/2025	201119	PAG FONE
20/05/2025	201121	PAG BOLETO
20/05/2025	201122	PAG BOLETO
20/05/2025	201123	PAG BOLETO
20/05/2025	201124	ENVIO PIX
20/05/2025	201125	PAG BOLETO
20/05/2025	201126	ENVIO PIX
20/05/2025	201127	ENVIO PIX
20/05/2025	201129	ENVIO PIX
20/05/2025	201130	PAG BOLETO
20/05/2025	201136	DEB PIX CH
20/05/2025	201136	TAR PIX
20/05/2025	201138	DEB PIX CH
20/05/2025	201138	TAR PIX
20/05/2025	000000	RESG AUT
20/05/2025	000000	SALDO DIA
26/05/2025	000000	TAR MAN CC
26/05/2025	241850	DEB PIX CH
26/05/2025	241850	TAR PIX
26/05/2025	000000	RESG AUT
26/05/2025	000000	SALDO DIA

Valor	Saldo
114.414,46	114.414,46 C
0,00 C	114.414,46 C
114.414,46	0,00 C
0,00 C	0,00 C
156,11 D ✓	156,11 D
42,00 D ✓	198,11 D
1.026,88 D ✓	1.224,99 D
55,60 D ✓	1.280,59 D
1.729,92 D ✓	3.010,51 D
14,26 D ✓	3.024,77 D
426,61 D ✓	3.451,38 D
1.549,70 D ✓	5.001,08 D
8.620,05 D ✓	13.621,13 D
219,90 D ✓	13.841,03 D
13.818,00 D ✓	27.659,03 D
8,50 D	27.667,53 D
13.818,00 D ✓	41.485,53 D
8,50 D	41.494,03 D
41.494,03 C	0,00 C
0,00 C	0,00 C
69,00 D	69,00 D
393,00 D ✓	462,00 D
3,49 D	465,49 D
465,49 C	0,00 C
0,00 C	0,00 C

Lançamentos do Dia

2º Via - Comprovante de
pagamento de concessionária

**Operação realizada com sucesso conforme as
informações fornecidas pelo cliente.**

Código de barras: 848100000016 561101622027
505171517035 999037181226

Conta de débito: 03122/1292.000577524866-6

Empresa: CLARO SA

Valor: 156,11

Data de débito: 20/05/2025

Data da operação: 20/05/2025

Código da operação: 22102973

Chave de segurança: YHC2QZ5G9WHFCGGX

CPFs Autorizadores

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO
R JOAQUIM NABUCO 46
CENTRO
53610-070 IGARASSU PE

Período de uso
de 21/03/2025 a 20/04/2025
Nº da conta: 151703999
Nº do cliente: 143469939
CPF/CNPJ 06.051.078/0001-11
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0102-90

Vencimento
17/05/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 156,11

Total a pagar

R\$ 156,11

MENSAGENS IMPORTANTES:

Claro Informa: Terá início o processo eleitoral de renovação do CONSELHO de USUÁRIOS. PARTICIPE! Saiba mais em www.conselhodeusuariosclaro.com.br.

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

VALOR R\$

1. PLANO CONTRATADO

Individual		156,11
Oferta Conjunto Claro APP		
Claro Life Limitado 20GB (R\$)		
Claro Life Limitado 10GB (R\$)		
Aplicativos Claro		0,00
Bônus de Internet Turbo (R\$)		0,00
Bônus de Internet Turbo (R\$)		0,00
Pacote Móvel 5GB		0,00
Pacote Móvel 5GB		0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R\$	156,11

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
Voz	120 min	120 min		0,00
Dados	20,00 GB	20,00 GB		0,00

VALOR DE COBRANÇAS POR CELULAR - USO POR TIPO DE LIGAÇÃO E SERVIÇOS EXCEDENTES

	INTERNET (R\$)	INTERNET (R\$)	INTERNET (R\$)
Cobrança e Desconto			
Oferta Conjunto Claro APP	R\$ 156,11	R\$ 156,11	R\$ 156,11
Claro Life Limitado 20GB			
Aplicativos Claro			
Claro Life Limitado 10GB			
TOTAL PARA PAGAR (R\$)	R\$ 156,11	R\$ 156,11	R\$ 156,11

TOTAL A PAGAR

R\$ 156,11

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 165/2023 Art 10 a 13: Transcorridos 15 dias da notificação do débito poderá ocorrer a suspensão e Transcorridos 60 dias da suspensão, o contrato poderá ser rescindido. De rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes do rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTEL (7% a 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1571. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sobram mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

84810000001-6 56110162202-7 50517151703-5 99903718122-6



Debito Autônomo
151703999

Data de Vencimento
17/05/2025

Valor
R\$ 156,11

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague
com
Pix



Comprovante de Pagamento de
Boleto

CAIXA

Valor
R\$ 42,00

Data
20/05/2025
11:21:04

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**00190.00009 02873.285007
26215.531174 1 10870000004200**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco

1

Código ISPS

0

Beneficiário original/ Credente

Nome fantasia

WELDONREPLY.COM BRASIL S.A.

Nome / Razão social

WELDONREPLY.COM BRASIL S.A.

CPF / CNPJ

03.256.113/0001-01

Pagador Secado

Nome fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO PON

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Data de Emissão/ Agendamento

20/05/2025

Valor nominal do boleto

42,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

42,00

Código da operação

47001462594

Chave de segurança

FHV177MS21NP69VK

* Você poderá consultar futuramente esta e outras
transações no item "Transações", opção "Consultas
- Comprovantes".

Para mais informações sobre os produtos e serviços da Caixa
consulte o site www.caixa.gov.br ou ligue 0800 723 3009
gratuito para quem liga.

Caixa Caixa - 0800 723 3009 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)
Atendimento 24h: 0800 723 3009 (Serviço Especial)
Postos e correspondentes Caixa Econômica Federal
SAC Caixa - 0800 723 3009
Ouvidoria - 0800 723 3009

Pagador

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO - PON

Número do Documento

0026283338

Vencimento

20/06/2025

Sacador: Sind Emp Ent Cult Recr Assis Soc Orien Form Prof Est PE
desde: 05/2021

Cobrança F2b



www.f2b.com.br

Pague com Pix



Mensalidade de associação ao SENALBA
Plano de saúde HAPVIDA 06/2025
O não pagamento pode acarretar em suspensão do plano de saúde

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA:

E-MAIL: senalbapecr@hotmail.com

ATENÇÃO: este boleto foi emitido pelo sacador através da Cobrança F2b. O sacador é o responsável por quaisquer declarações, valores e outros elementos nele contidos. Quaisquer dúvidas sobre este boleto devem ser dirigidas ao sacador. Para confirmar a autenticidade deste boleto acesse www.f2b.com.br.

Recibo do Pagador

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02873.285007 26283.338171 5 11180000004200
Beneficiário: **Freedom2buy.com Brasil Ltda**
Endereço Beneficiário: **Av. Nove de Julho, 5143 - São Paulo, SP CEP 01407-200**
Número do Documento: **0026283338**
CNPJ/CPF: **03.856.113/0001-81**
Agência / Código do Beneficiário: **6998-1/67620-9**
Vencimento: **20/06/2025**
Nosso Número: **28732850026283338**
Valor do Documento: **42,00**
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02873.285007 26283.338171 5 11180000004200
Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**
Beneficiário: **Freedom2buy.com Brasil Ltda**
Data do Documento: **12/05/2025**
Número do Documento: **0026283338**
Espécie Documento: **RC**
Quantidade: **1**
CNPJ/CPF: **03.856.113/0001-81**
Aceite: **N**
Data Processamento: **12/05/2025**
Vencimento: **20/06/2025**
Agência / Código do Beneficiário: **6998-1/67620-9**
Nosso Número: **28732850026283338**
(-) Valor do Documento: **42,00**
(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
CNPJ: **06051078000111**
CNPJ: **09056763000129**
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Após vencimento, multa de R\$ 4,00.
NÃO RECEBER APÓS 10/07/2025.

Pagador:

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO - PON

Rua Joaquim Nabuco 46 - Centro

53610-070 - Igarassu - PE

Sacador / Avalista: Sind Emp Ent Cult Recr Assis Soc Orien Form Prof Est PE



Corte Aqui

Comprovante de Pagamento de
Boleto

CAIXA

Valor
R\$ 1.026,88

Data
20/05/2025
11:22:10

Informações

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**03399.82167 96710.105378
47359.101012 9 10870000102688**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco

33

Código ISPB

90400888

Beneficiário original/ Credente

Nome fantasia

MAPIVA ASSISTENCIA MEDICA S.A

Nome / Razão social

MAPIVA ASSISTENCIA MEDICA S.A

CPF / CNPJ

02.554.067/0001-98

Pagador Secado

Nome fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Data da Emissão/ Agendamento

20/05/2025

Valor nominal do boleto

1.026,88

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

1.026,88

Código da operação

47001496621

Chave de segurança

WK3ZJGFVNHJF25XW

* Você poderá consultar futuramente essa e outras
transações no item "Transações", opção "Consultas
- Comprovantes".

Em caso de dúvidas sobre este boleto, procure o banco
receptor do pagamento, ou informe o E-mail da instituição
prestadora de serviços.

Atenciosamente, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Atenciosamente,

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - Caixa Econômica

Prévia para o cliente - Telefone: 0800-726.1002

SAC CAIXA: 0800-726.1002

Quarta-feira, 22/05/2025

					Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/05/2025	
Beneficiário HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA					Agência / Código Beneficiário 2136/8216967	
Data do Documento 28/04/2025	Número do Documento 9067878832	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data de Vencimento 24/04/2025	Nosso Número 1010537473591	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR		Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.026,88	
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) APÓS O VENCIMENTO, EMITIR 2ª VIA DO BOLETO ATRAVÉS DO SITE www.hapvida.com.br/site/boletos OU ENTRAR EM CONTATO COM O HAPVIDA PELO TELEFONE 0800 380 9130. PARA CADA DIA DE ATRASO: JUROS DE R\$ 0,34 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO					(-) Desconto	
					(-) Abatimento	
					(-) Juros	
					(-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO PONTO CIDADAO 06.051.078/0001-11 08UNB R. JOAQUIM NABUCO 46 - CENTRO 53.610-070 1080537473591 / PE Sacador / Avalista HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 63.554.067/0001-98					CPF Cod. Transmissão CVT774-5	

		Beneficiário: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA		Vencimento 20/05/2025	
				Nosso Número 1010537473591	
				Número do Documento 3067878832	
				Agência / Código Beneficiário 2136/8216967	
				(=) Valor do Documento 1.026,88	
Autenticação Mecânica					
Pagador					

Sacador / Avalista: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 63.554.067/0001-98

					Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/05/2025	
Beneficiário HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA					Agência / Código Beneficiário 2136/8216967	
Data do Documento 28/04/2025	Número do Documento 9067878832	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data de Vencimento 24/04/2025	Nosso Número 1010537473591	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR		Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.026,88	
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) APÓS O VENCIMENTO, EMITIR 2ª VIA DO BOLETO ATRAVÉS DO SITE www.hapvida.com.br/site/boletos OU ENTRAR EM CONTATO COM O HAPVIDA PELO TELEFONE 0800 380 9130. PARA CADA DIA DE ATRASO: JUROS DE R\$ 0,34 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO					(-) Desconto	
					(-) Abatimento	
					(-) Juros	
					(-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO PONTO CIDADAO 06.051.078/0001-11 08UNB R. JOAQUIM NABUCO 46 - CENTRO 53.610-070 1080537473591 / PE Sacador / Avalista HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 63.554.067/0001-98					CPF Cod. Transmissão CVT774-5	

Autenticação mecânica Fidei de Compensação



 Fortaleza Prefeitura Finanças		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 72286663					
Data e Hora da Emissão		01/05/2025 23:17:47		Competência		05/2025		Código de Verificação		957596484	
Número do RPS		123248391		No. NFS-e substituída				Local da Prestação		FORTALEZA - CE	
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.									
Nome Fantasia		HAPVIDA									
CPF/CNPJ		63.554.067/0001-98		Insc. Municipal		0106534-3		Município		FORTALEZA - CE	
Endereço e CEP		AV HERACLITO GRACA,406 - CENTRO CEP:60.140-060									
Complemento		****		Telefone		(85)3255-9010		E-mail		contab@hapvida.com.br	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO PONTO CIDADAO									
CPF/CNPJ		06.051.078/0001-11		Inscrição Municipal				Município		IGARASSU - PE	
Endereço e CEP		RJOAQUIM NABUCO, 46 - CENTRO CEP: 53.610-070									
Complemento				Telefone		81212614000		E-mail		roberta@pontocidadao.org.br	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO N08UNB FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 05/2025, FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGENCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO.											
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE											
4.22 / 655020001 - PLANOS DE SAUDE											
DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL											
Código da Obra				Código ART							
TRIBUTOS FEDERAIS											
PIS		0,00		COFINS		0,00		IR(R\$)		0,00	
INSS(R\$)		0,00		CSLL(R\$)		0,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		1.026,88		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.026,88			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.026,88			
Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.026,88		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00			
				2 - Não							
Avisos		1- Lembre-se que esta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site http://nfs.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://nfs.fortaleza.ce.gov.br , com a utilização do Código de Verificação. 3- A base de cálculo e o valor do imposto serão calculados conforme Art. 240, § 3º-A, da Lei Complementar nº 158/2013, com redação da Lei Complementar nº 367/2023.									

CAIXA

Valor
R\$ 55,60

Data
20/05/2025
11:23:08

Informações

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

34191.09008 18701.456644
51289.660007 4 10870000005560

Instituição emissora - Nome do Banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco

341

Código ISPB

60701190

Beneficiário original/ Cliente

Nome fantasia

ASSP OD ASS SP S SETDA EPP

Nome / Razão social

ASSP OD ASS SP S SETDA EPP

CPF / CNPJ

02.698.367/0001-48

Pagador Secado

Nome fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Data da Emissão/ Agendamento

20/05/2025

Valor nominal do boleto

55,60

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

55,60

Código da operação

47001555173

Chave de segurança

WCFMQQY565568QQ

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Parceiro de Boleto: você pode acessar o site do banco para mais informações e atualizações de dados.

Av. Caixa - 4004-0001-0001-0001-0001
Atendimento
Atendimento: 0800-744-0101
Atendimento: 0800-744-0101
Atendimento: 0800-744-0101
Atendimento: 0800-744-0101

**Aesp Odonto Assistencia Em SP De**

Recibo do Pagador

Beneficiário
Aesp Odonto Assistencia Em SP De Odontologia (03.694.367/0001-40) Alameda Grajau,
60 Sala 2814 - Alphaville Barueri/SP 06454-050

NFSE 86307

Composição da cobrança

Mensalidade do Convênio Odontológico

55,68

Vencimento

20/05/2025

Agência/Cod. beneficiário

6645/12886-6

Nosso número

109/00187014-5

(-) Valor do documento

55,68

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abat.

(+/-) Mora/Multa/Juros

(+/-) Outros acréscimos

N. Doc
187014

(-) Valor cobrado

Pagador
Associacao Ponto Cidadao (06.051.078/0001-11)

Autenticação mecânica no verso

Destaque Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 | 34191.09008 18701.456644 51288.660007 4 10870000005560

Local para pagamento

Até o vencimento preferencialmente no Itaú e após o vencimento, somente no Itaú

Beneficiário Aesp Odonto Assistencia Em SP De Odontologia (03.694.367/0001-40) Alameda Grajau, 60 Sala
2814 - Alphaville Barueri/SP 06454-050

Data do documento

Nº do Documento

Espécie DOC

Aceite

Data processamento

05/05/2025

187014

DM

N

19/05/2025

Uso do banco

Certeira

Moeda

Quantidade

(x) valor

109

R\$

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após vencimento: Multa 2,00% = R\$1,11 Juros 0,033% a.d. = R\$0,02/dia

478074174 - EXECUTIVO

Vencimento

20/05/2025

Agência/Cod. beneficiário

6645/12886-6

Nosso número

109/00187014-5

(-) Valor do documento

55,68

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+/-) Mora/Multa/Juros

(+/-) Outros acréscimos

(-) Valor cobrado

Código de barra:

Pagador: Associacao Ponto Cidadao (06.051.078/0001-11)
AVENIDA JOAQUIM NABUCO, 46 CENTRO
53810070 IGARASSUPE

Sacador/Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Sarvest na Internet, no Endereço: http://www.sarvest.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 878V.5339.4116.1102199-X	
RECEBEMOS DA EMPRESA AESP ODONTO ASSISTÊNCIA EM SP OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 088307	Série da Nota
Assinatura	Data	Assinatura	

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 1.729,92

Data
20/05/2025
11:24:54

 Pix realizado com sucesso

Dados do recebedor

Nome
NIOENERGIA PERNAMBUCO
CPF
10.835.932/0001-08
Instituição
ITAU URBANCO S.A.

Dados do pagador

Nome
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO
CPF
06.051.078/0001-11
Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CPF's autorizados
*****.118.447-**, ***.836.944-****

Dados da transação

Valor
R\$ 1.729,92
Data/Hora
20/05/2025 - 11:24:54
ID transação
E00360305202505201354edc8cc55254
Identificador
BL29380058345109000000046303065
Código da operação
47001658188
Chave de segurança
V8KWWXB4PXGK693G

Com este comprovante você recebeu uma transação
realizada com a CAIXA e informo o ID da
transação para sua comprovação.

At: 2025, 4034 0104 (Código e Região)
Metropolitano
Des. Carlos Roberto da Silva (Presidente)
Presidente do Conselho de Administração: OSMAR DE SOUZA
SAC CAIXA 0800 7250 001
Código: 0800 7250 001

CAIXA

Valor
R\$ 14,26

Data
20/05/2025
11:23:48

Informações

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

00190.00009 03102.104027
50035.608178 9 10970000001426

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco

1

Código ISPB

0

Beneficiário original/ Cedente

Nome fantasia

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU

Nome / Razão social

MUNICÍPIO DE IGARASSU

CPF / CNPJ

10.359.340/0001-90

Pagador Secundo

Nome fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Data da Efetivação/ Agendamento

20/05/2025

Valor nominal do boleto

14,26

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

14,26

Código da operação

47001715878

Chave de segurança

7U52P6QKYNXVG1K2

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Para obter mais informações sobre os serviços oferecidos pelo Banco Caixa Econômica Federal, consulte o site www.caixa.gov.br ou o telefone 0800 705 2402.

Atendimento ao Cliente: 0800 705 2402

Atendimento ao Cliente: 0800 705 2402

Atendimento ao Cliente: 0800 705 2402

Atendimento ao Cliente: 0800 705 2402

Atendimento ao Cliente: 0800 705 2402

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU - 10.359.560/0001-90 Secretaria Municipal de Receita D.A.M.-DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL			MODELO 10 Agência/Código Beneficiário 1361-7/04249-8
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 010.042-0	NOSSO NÚMERO 31021040250035608	DATA EMISSÃO 12/05/2025	NATUREZA TALHADO MOBILIÁRIO
PAGADOR ASSOCIAÇÃO PORTO CIDADÃO CNPJ: 06.951.078/0001-11		SEQUENCIAL	PARCELA/PROCESSO
LOCALIZAÇÃO AV. JOAQUIM SABOÇO, 46 SRQ.10019480 CENTRO - Igarassu / PE		DAN = 100 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA + 100 - NFS-e - HOMOLOGADO *	
VALOR DOS SERVIÇOS..... R\$ 215,00 BASE DE CÁLCULO..... R\$ 215,00 ISS HOMOLOGADO A RECOLHER (ATUALIZADO): 17-83 R\$ 10,73 TAXA DE SERVIÇOS DIVERSOS..... R\$ 20-2 R\$ 3,51 TOTAL A RECOLHER..... R\$ 14,26 ** CALHA-RECEBER ATÉ O VENCIMENTO **		Nº DO DOCUMENTO 31021040250035608	

AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA DO VENCIMENTO

001-9		00196.00003 03102.104027 30535.608178 9 10970000001424	
LOCAL DO PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.		VENCIMENTO 30/05/2025	
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU		Agência/Código Beneficiário 1361-7/04249-8	
DATA DO DOCUMENTO 12/05/2025	Nº DO DOCUMENTO 31021040250035608	ESPECIE DOCUMENTO OUTROS	ACRÉDITO R
USO DO BANCO CARTERA	ESPECIE MOEDA REAL	COTID. MOEDA	DATA PROCESSAMENTO 12/05/2025
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dívida sobre este boleto, consulte o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO: 1) MULTA DE 0,15% AO DIA ATÉ O LIMITE DE 15% 2) JUROS DE 1% AO MES		VALOR DO DOCUMENTO 14,26	
10		DESCONTOS/ABATIMENTO OUTRAS DEDUÇÕES INCORPORAÇÃO OUTROS ACRÉSCIMOS VALOR COBRADO	

PAGADOR
ASSOCIAÇÃO PORTO CIDADÃO CNPJ: 06.951.078/0001-11
AV. JOAQUIM SABOÇO, 46
SRQ.10019480 CENTRO - Igarassu / PE



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 426,61

Data
20/05/2025
11:26:33



Pix recebido instantaneamente

Dados do recebedor

Nome

COMPESA

CNPJ

09.769.035/0001-50

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

OPFs autorizados

***.118.447-**, ***.536.944-**

Dados da transação

Valor

R\$ 426,61

Data/Hora

20/05/2025 - 11:26:33

ID transação

E0036030520250520135849e5c1da407

Identificador

BEC0683493031000080662848

Código da operação

47001758939

Chave de segurança

6J1MTJPHWKG4WGRH

Com este comprovante você pode comprovar a realização da transação.
Atenção: consulte com a CAIXA e informe a sua
Instituição para que seja disponibilizada.

At: CAIXA - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Atendimento

At: CAIXA - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Telefone para informações: 0800 725 7474

At: CAIXA - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Telefone: 0800 725 7474

Nº Matrícula: 11320244
Nº Contrato:

Assinatura
14/04/2025
Data de Emissão
20/05/2025
Valor da Conta
426,61

Dados do Cliente
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO
R JOAQUIM NABUJO, N. 00046 - CENTRO IGARASSU PE 53
610-070
INSCRIÇÃO: 068.215.400.1401.000 GRUPO: 2
DEB. AUTOMÁTICO: 011320244
Quantidade de Economias
Residencial: Comercial: 1 Industrial: Público:

Informações sobre a medição

Data da Última Medição	Data da Última Prova	Modelo da Unidade (MT)	Data da Contagem
14/05/2025	14/04/2025	SEAL	
Ligação de Água: LIGADO		Ligação de Esgoto: POTENCIAL	
Nº do Hidrômetro	Volumetria (m³)	Seção de Medição	Volumetria (m³)
A150858468	31		
Leitura Anterior Água	Leitura Atual Água	Leitura Anterior Esgoto	Leitura Atual Esgoto
10,50	154,1		

Qualidade da Água Distribuída				Histórico de Leituras	
PARÂMETROS	ESPECIFICAÇÃO	ANÁLISE	CONFORME		
TURBIDIDADE	≤ 1,0	≤ 1,0	≤ 1,0	03/2025 05	12/2024 04
COR APARENTE	≤ 10	≤ 10	≤ 10	02/2025 07	11/2024 09
CLORO RESIDUAL	≥ 0,2	≥ 0,2	≥ 0,2	01/2025 04	10/2024 06
CLOR. TOTAL	≤ 1,0	≤ 1,0	≤ 1,0		MÉDIA: 06
ECOL	≤ 1,0	≤ 1,0	≤ 1,0		

Descrição e Valores dos Serviços Prestados		CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA			
COMERCIAL 1 UNIDADE(S)			
ATE 10 M3 - R\$ 82,63 POR UNIDADE		10 M3	82,63
ACIMA DE 10 M3 - R\$ 16,38 POR M3		21 M3	343,98

Ocorrência de Anomalia de Consumo de Água: C FORA FAIXA
Leitura Futurada de Água: 1861

Data de Impressão: 14/04/2025 07:11:39
Valor aproximado da distribuição: 15,57

Código de Barras: 87590000004-0 26610018068-5 01132024401-1 04202570003-6



COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO
Av. Dr. Jayme da Fonte, 64 - Santo Amaro, Recife - PE, 50110-006
CNPJ: 09.769.035/0001-64 IE: 18.1.001.0014398-2

Matrícula: 11320244
Data: 04/2025



Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 1.549,70

Data
20/05/2025
11:27:36



Pix recebendo valor positivo

Dados do recebedor

Nome

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ

00.360.305/0001-04

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

OTIs autorizadas

***.118.447-**, ***.536.944-**

Dados da transação

Valor

R\$ 1.549,70

Data/Hora

20/05/2025 - 11:27:36

ID transação

E003603052025052013597aa40126d62

Identificador

a28ee8b052ad43b8937185ecf21f7acb

Código da operação

47001807866

Chave de segurança

P3YKHVCG42NF4PX8

Este comprovante foi gerado automaticamente pelo sistema de pagamentos da CAIXA e não necessita de assinatura ou rubrica.

Atenção: a CAIXA não é responsável por danos materiais ou morais decorrentes do uso indevido do Pix.

Atenção: a CAIXA não é responsável por danos materiais ou morais decorrentes do uso indevido do Pix.

Para mais informações consulte o site da CAIXA ou ligue 0800 726 0892.

SAC CAIXA: 0800 726 0892

Chatbot: 0800 726 0892

Pagar este documento até

20/05/2025

CPF/CNPJ do Empregador
06.051.078

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

Núm. de Pág. 1

Identificador
0125050568391070-7

Tag
06051078 04/2025 MENSAL

Valor a receber

1.549.70

Composição do Documento

informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	6	1.549,70	0,00	0,00	0,00	1.549,70
Total FGTS:		1.549,70	0,00	0,00	0,00	1.549,70

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:	1.549,70
----------------	----------

Observações

Data de geração da Guia: 05/05/2025 às 17:24:30 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



BOK Costa e Colón

[illegible]

Payroll Location

<http://www.mindgarden.com>

CAI LA

Data
26/05/2025
11:29:14

Redmond, 1997; Schmitt, 1997; Schmitt and

254111

BUCKLE UP FEDERAL

C-RI

DS 394.460/D05B-87

1998-1999

BANCO DO BRASIL S.A.

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

GNP)

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadas

***.118.447-**, ***.536.944-**

Website

R\$ 8.620,05

Data/Mora

20/05/2025 - 11:29:14

D. transacido

FD0340305202505201416bb4736a97e8

Identificator

07162512949043830047125611

Código da operação

47001919232

Chave de segurança

PR5JUGYWVPZVFEHN

Quanto tempo deve durare l'allenamento? La risposta dipende dalla tua preparazione e dai tuoi obiettivi. Per un principiante, 30 minuti sono sufficienti. Per un atleta esperto, 60 minuti sono ideali. Ricorda: la qualità è più importante della quantità.

Аннотация: рассмотрены вопросы формирования и совершенствования системы менеджмента качества в организации.

© 1998 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 243: 105–111

Reprints: 100 copies \$10.00; 250 copies \$20.00; 500 copies \$35.00; 1000 copies \$65.00.

Order 58721-4/4



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
06.051.078/0001-11

Razão Social
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

Período de Apuração
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25129.4904383-0

Pagar este documento até
20/05/2025

Observações

Valor Total do Documento
8.620,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1682	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.739,83			1.739,83
01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
PA:04/2025	Vencimento:28/05/2025				3.874,42
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	3.874,42			
01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
PA:04/2025	Vencimento:28/05/2025				193,72
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	193,72			
01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
PA:04/2025	Vencimento:28/05/2025				484,39
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	484,39			
01	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
PA:04/2025	Vencimento:28/05/2025				38,74
1170	CP TERCEIROS - INCRA	38,74			
01	CP TERCEIROS - INCRA				
PA:04/2025	Vencimento:28/05/2025				193,72
1191	CP TERCEIROS - SENAC	193,72			
01	CP TERCEIROS - SENAC				
PA:04/2025	Vencimento:28/05/2025				299,58
1196	CP TERCEIROS - SESC	299,58			
01	CP TERCEIROS - SESC				
PA:04/2025	Vencimento:28/05/2025				116,23
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	116,23			
01	CP TERCEIROS - SEBRAE				
PA:04/2025	Vencimento:28/05/2025				1.495,59
9561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.495,59			
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
PA:04/2025	Vencimento:28/05/2025				193,72
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	193,72			
02	PIS - FOLHA DE SALARIOS				
PA:04/2025	Vencimento:23/05/2025				

09/05/2025 10:10:58

SENDA (Versão 5.2.3)

Página: 1/2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000086 0 20050385251 4 40071625129 4 49043830920 1

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000086 0 20050385251 4 40071625129 4 49043830920 1



CNPJ: 06.051.078/0001-11
Número: 07.16.25129.4904383-0
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 8.620,05

Pague com o PIX



CAIXA

Valor
R\$ 219,90

Data
20/05/2025
11:29:51

Informações

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**74891.12529 56086.422039
07565.361016 1 10920000021990**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco

748

Código SPB

1181521

Beneficiário original/ Cadeante

Nome fantasia

F NET PROVIDORES DE INTERNET

Nome / Razão social

F NET PROVIDORES DE INTERNET

CPF / CNPJ

14.970.173/0001-59

Pagador Secundo

Nome fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Data da Efetivação/ Agendamento

20/05/2025

Valor nominal do boleto

219,90

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

219,90

Código da operação

47001944359

Chave de segurança

5Z0U7TZ591KGGCAP

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovações".

Se você não tiver acesso ao canal próprio das agências, consulte o canal de atendimento, e-mail: caixa@caixa.gov.br ou caixa@caixa.gov.br ou pelo telefone 0800-709-2802.

Atendimento: 0800-709-2802 (de 9h às 18h)
Atendimento: 0800-709-2802 (de 9h às 18h)
Atendimento: 0800-709-2802 (de 9h às 18h)
Atendimento: 0800-709-2802 (de 9h às 18h)
Atendimento: 0800-709-2802 (de 9h às 18h)

Cliente: ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO
Endereço: AV JOAQUIM NABUCO, 46, PONTO CIDADÃO
Bairro: CENTRO
CNPJ/CPF: 06.051.078/0001-11Município: IGARASSU
Inscrição Estadual:CEP: 53610-070
Estado: PE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QUANT.

VALOR

PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET

1,000

219,90

VALOR TOTAL
R\$ 219,90REFERÊNCIA
25/05/2025

PERÍODO DA PRESTAÇÃO

04/2025

Reservado ao FISCO

f9ee6afd9a3cd673c83057e362ns7d1

Base de Cálculo do ICMS

R\$ 0,00

Alíquota

0,00 %

Valor do ICMS

R\$ 0,00

Informações Complementares

- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.
- Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, ISS e IPT conforme Lei Complementar 123/2006.



748-X

74891.12529.56086.422039.07565.361016.1.10920000021990

Local de pagamento: Qualquer agência bancária
Beneficiário: F.Net Provedor de Internet
CPF/CNPJ: 19.970.111/0001-59Data do documento
25/04/2025Número do Documento
177714960Espécie Doc.
DMAssinatura
ACarteira
1Espécie
RSData processamento
26/04/2025

Instruções:

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,40 E JUROS DE R\$ 0,07 AO DIA.

Vencimento

25/05/2025

Agência/código beneficiário

2203.07.56536

Nosso número

25/256086-4

Valor do documento

R\$ 219,90

Pagador:

ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO - CPF/CNPJ: 06.051.078/0001-11
AV JOAQUIM NABUCO, 46, PONTO CIDADÃO
CENTRO - IGARASSU - PE - CEP: 53610-070 - NONE

Contrato: 7322

Desconto/Abatimento

Outras deduções

Multa/Mora

Outros acréscimos

Valor Cobrado



Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 13.818,00

Data
20/05/2025
11:36:28



Ass. multibanco sem sucesso!

Dados do recebedor

Nome

QUEIXA 2 CONSULTORIA LTDA - ME

CNPJ

23.948.984/0001-34

Instituição

BCC BRadesco S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPF's autorizadores

*****.118.447-**, ***.536.944-****

Dados da transação

Valor

R\$ 13.818,00

Data/Hora

20/05/2025 - 11:36:28

ID transação

ED036030520250520143503cd925b50

Código da operação

47002329045

Chave de segurança

9AAHVHKJY55FNXBH

Chave Pix

23848884000134

Com todos os dados necessários para reconstruir a transação, incluindo o código de segurança, a CAIXA e o banco emissor, a transação poderá ser recuperada.

Atenção: a CAIXA não é responsável por danos decorrentes do uso indevido das informações aqui fornecidas.

Atenção: a CAIXA não é responsável por danos decorrentes do uso indevido das informações aqui fornecidas.

Atenção: a CAIXA não é responsável por danos decorrentes do uso indevido das informações aqui fornecidas.

Atenção: a CAIXA não é responsável por danos decorrentes do uso indevido das informações aqui fornecidas.

Atenção: a CAIXA não é responsável por danos decorrentes do uso indevido das informações aqui fornecidas.



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 78 Série 1, emitido em 19/05/2025

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000144

Data e Hora de Emissão

19/05/2025 14:07:33

Código de Verificação

RJ8F-I9ST

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.848.984/0001-34

Inscrição Municipal: 661.237-9

Nome/Razão Social: REGRA 3 CONSULTORIA LTDA ME

Endereço: Rua Clovis Bevilacqua 132, CXPST:033 - Madalena - CEP: 50710-330

Município: Recife

UF: PE

E-mail: REGRA3PRODUCOES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO

CPF/CNPJ: 06.061.078/0001-11

Inscrição Municipal: —

Endereço: R Joaquim Nabuco 46 - Centro - CEP: 53610-070

Município: Igarassu

UF: PE

E-mail: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Captação de recursos para assistência social via IRREV 2024

DADOS BANCÁRIOS:

Bradesco

Ag 6342

C/C 7784-4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 27.636,00

Código da Atividade Prestada

7490199 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS N/ ESPECIFICAD ANTERIORMENTE

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similar...

Deduções (R\$)	Desconto Incend. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito pr IPTU (R\$)
0,00	0,00	—	—	—	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 78 Série 1, emitido em 19/05/2025.

CAI², A

Date
20/05/2025
11:38:48

Methods

END

BOC BEPICO S.A.

Name _____

29

Instituição

CPFs autorizados:

***118.447-**, ***536.944-**

Data/Honda

ID transação

0034030520250520143728-cm5dd82e

Código da operação

AT002474798

Chave de segurança

TC:BATX90M515AGE

Chavez-Fix

23848284000134

These results indicate that the two different sets of structural parameters are not equivalent. The ΔG° and ΔH° values for the two sets of parameters are not the same, and the ΔS° values are also different.

ALL RIGHTS RESERVED. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage or retrieval system, without permission in writing from the copyright owner.

Wednesday, 12/11/2008

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced without permission from the publisher.

Printed on acid-free paper. ISBN 0-7657-2497-2

Journal of Management Studies, 2006; 49(7): 1085–1100



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 78 Série 1, emitido em 19/05/2025

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000144

Data e Hora de Emissão

19/05/2025 14:07:33

Código de Verificação

RJ8F-98ST

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.848.894/0001-34

Inscrição Municipal: 661.237-9

Nome/Razão Social: REGRA 3 CONSULTORIA LTDA ME

Endereço: Rua Clóvis Beviláqua 132, CX^o ST:033 - Madalena - CEP: 50710-330

Município: Recife

UF: PE E-mail: REGRA3PRODUcoes@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO

CPF/CNPJ: 06.061.076/0001-11

Inscrição Municipal: —

Endereço: R. Joaquim Nabuco 46 - Centro - CEP: 53610-070

Município: Igarassu

UF: PE E-mail: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Captação de recursos para assistência social via IREV 2024

DADOS BANCÁRIOS:

Bredesco
Ag 6342
C/C 7784-4

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 27.636,00

Código da Atividade Prestada

7490199 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS N/ ESPECIFICAD ANTERIORMENTE

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similar...

Deduções (R\$)	Desconto Incont. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ FTU (R\$)
0,00	0,00	—	—	—	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 78 Série 1, emitido em 19/05/2025.

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 393,00

Data
24/05/2025
18:50:16



Seu pagamento está processado

Dados do remittente

Nome

Gülyuzê Rodrigues da Silva

CPF

*****.170.454-****

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizados

*****.118.447-**, ***.536.944-****

Dados da transação

Valor

R\$ 393,00

Data/Hora

24/05/2025 - 18:50:16

ID transação

EO036030520250524205440d9c55d020

Código da operação

47227447691

Chave de segurança

8VL8FXNR5M28589U

Chave Pix

+5581994701447

Este comprovante é válido para comprovar a transação.
Não é necessário apresentar este comprovante para a
transação ser considerada válida.

At: CAIXA 4004 0104 (Cartão e App)
Atendimento

At: CAIXA 0800 724 0104 (Serviço ao cliente)

Para mais informações, consulte o site (0800 724 0104)

SAC CAIXA: 0800 724 0104

WhatsApp: 0800 724 0104

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
01.01	GAS GLP 13 KG	4,00 PC	98,00000	392,00
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				392,00
Valor a Pagar R\$				392,00
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
01 - Dinheiro				R\$ 392,00

Consulte pela Chave de Acesso em

nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2625 0511 5363 9500 0168 6500 1000 0002 8819 1820 7089

CONSUMIDOR - CNPJ: 06.051.078/0001-11 Nome: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

NFCe nº 288 Série 1 26/05/2025 09:50:25

Protocolo de autorização:226250457421442

Data de autorização:26/05/2025 09:50:25



I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Você pagou aproximadamente:

R\$ 30,34 de tributos federais

R\$ 34,00 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2