

CAIXA

Valor
R\$ 148,00

Data
11/07/2025
17:42:14

Informações

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**34191.09446 64793.679636
80171.120001 1 11400000014800**

Instituição emissora - Nome do Banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco

341

Código ISPB

60701190

Beneficiário original/ Credente

Nome fantasia

NUCLEO INF COORD PONTO BR

Nome / Razão social

NUCLEO INF COORD PONTO BR

CPF / CNPJ

05.506.560/0001-36

Pagador Sacado

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

11/07/2025

Valor nominal do boleto

148,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

148,00

Código da operação

49552676123

Chave de segurança

LUXJ07MLPATJBT1A

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

Em caso de dúvidas sobre os conteúdos deste boleto ou
sobre os procedimentos e informações de sua transação
contate nosso atendimento.

Atendimento: 0800 010411 (Segunda a Sexta-feira)
Atendimento: 0800 010411 (Sábado e Domingo)
Assessoria: 0800 725 0101
SAC CAIXA: 0800 725 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário: NIC.BR - End: Av. Nações Unidas, 11541 / 7º andar - CNPJ: 05.506.560/0001-36			Vencimento 12/07/2025
Pagador: Associação Ponto Cidadão CNPJ: 06.051.078/0001-11	Nº Documento 44647936	Nosso Número 109/44647936-7	Valor do Documento 148,00
Demonstrativo			
Domínio: pontocidadao.org.br			
Manutenção período: 24/06/2025 - 23/06/2029 R\$ 148,00			
O Titular do domínio deste boleto bancário, ao efetuar o pagamento do mesmo, manifesta sua concordância com os termos do "Contrato para registro de domínio do Registro.br", o texto do Contrato encontra-se no site https://registro.br/dominio/contrato/ .			

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09446 64793.679636 80171.120001 1 1140000014800

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou correspondente não bancário.					Vencimento 12/07/2025
Beneficiário NIC.BR - End: Av. Nações Unidas, 11541 / 7º andar - CNPJ: 05.506.560/0001-36					Ag/Cód. Beneficiário 9638/01711-2
Data do Documento 11/07/2025	Nº do Documento 44647936	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 11/07/2025	Nosso Número 109/44647936-7
Uso do Boleto	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 148,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
NÃO COBRAR JUROS DE MORA.					
Pagador: Associação Ponto Cidadão Endereço: Av. Joaquim Nabuco 46 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF: 06.051.078/0001-11 CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica / Folha de Compensação



CAIXA

Valor
R\$ 42,00

Data
17/07/2025
11:36:29

Informações

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**00190.00009 02873.285007
26347.679172 1 11400000004300**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco

1

Código ISPS

0

Beneficiário original/ Credente

Nome Fantasia

FREEDOM2BUY.COM BRASIL S.A.

Nome / Razão social

FREEDOM2BUY.COM BRASIL LTDA.

CPF / CNPJ

03.856.113/0001-81

Pagador Sacado

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 da Emissão/ Agendamento

17/07/2025

Valor nominal do boleto

42,00

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

42,00

Código da operação

49794745278

Chave de segurança

BUCVZNXWAT3BUUSV

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

Excesso de dígitos após emissão do boleto
antes da emissão e infirmação da transação
poderá não ser considerado.

Atm CAIXA: 8004 0104 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)
Atm CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais Regiões)
Prestador de serviços: 0800 725 2497
SAC CAIXA: 0800 724 0 104
Ouvidoria: 0800 725 2498

Pagador: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO - PON	Número do Documento 0026347679	Vencimento 21/07/2025
---	--	---------------------------------

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

Cobrança F2b

R\$ 42,00

Mensalidade de associação ao SENALBA

Plano de saúde HAPVIDA 07/2025

O não pagamento pode acarretar em suspensão do plano de saúde

www.f2b.com.br

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 26347.679172 1 11490000004200
Beneficiário Freedom2buy.com Brasil Ltda	CNPJ/CPF 03.856.113/0001-81	Vencimento 21/07/2025
Endereço Beneficiário Av. Nove de Julho, 5143 - São Paulo, SP CEP 01407-200		Nosso Número 28732850026347679
	Número do Documento 0026347679	Agência / Código do Beneficiário 0998-1/07620-9
		Valor do Documento 42,00
		Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco do Brasil	[001-9]	00190.00009 02873.285007 26347.679172 1 11490000004200
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 21/07/2025
Beneficiário Freedom2buy.com Brasil Ltda	CNPJ/CPF 03.856.113/0001-81	Agência / Código do Beneficiário 0998-1/07620-9
Data do Documento 26/06/2025	Número do Documento 0026347679	Especie Documento RC
Uso do Banco	Carteira 17-019	Especie R\$
	Quantidade	Valor 42,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)		(-)(Descontos/Abatimentos)
		(-)(Outras Deduções)
		(+)(Mora/Multa)
		(-)(Outros Acreditamentos)
		(+)(Valor Cobrado)

Após vencimento, multa de R\$ 4,00.
NÃO RECEBER APÓS 10/08/2025.

Pagador:
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO - PON
Rua Joaquim Nabuco 46 - Centro
53610-070 - Igarassu - PE

CNPJ: 06051078000111

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

CNPJ: 09056763000129

Autenticação Mecânica - Folha de Compensação



Corte Aqui

**Comprovante de pagamento de
DARF NUMERADO**

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

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858800000814 007203852513 990716251810 962919988161
DATA DE PAGAMENTO:	17/07/2025
Número do documento:	07162518196291998
VALOR TOTAL:	8.100,72
Nome:	ASSOCIACAO PONTO CIDADAO
Conta de débito:	03122 / 1292 / 000577524866-6
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	
Data de débito:	17/07/2025
Data/hora da operação :	17/07/2025 11:42:39
Código da operação:	373005122
Chave de segurança:	20X0MGQVQ1CU9SE3

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

CNPJ
06.051.078/0001-11Razão Social
ASSOCIACAO PONTO CIDADAOPeríodo de Apuração
Junho/2025Data de Vencimento
18/07/2025Número do Documento
07.16.25181.9629199-8

Pagar este documento até

18/07/2025

Observações

Valor Total do Documento

8.100,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.648,66			1.648,66
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1130	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	3.698,39			3.698,39
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	184,91			184,91
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1176	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	462,29			462,29
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	36,98			36,98
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	184,91			184,91
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1196	CP TERCEIROS - SESC	277,37			277,37
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	118,95			118,95
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
9561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.311,35			1.311,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
0301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	184,91			184,91
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:06/2025 Vencimento:25/07/2025				

SEDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/2

30/06/2025 16:59:37

858800000814 007203852513 990716251810 962919988161

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858800000814 007203852513 990716251810 962919988161

CNPJ: 06.051.078/0001-11

Número: 07.16.25181.9629199-8

Pagar até: 18/07/2025

Valor: 8.100,72

Pague com o PIX



CAIXA

Valor
R\$ 1.026,88

Data
17/07/25
11:37

 Operação realizada com sucesso

Informações gerais

Banco receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

03399821679671010560032740201011**211480000102688**

Instituição emissora - nome do banco

BANCO SANTANDER S.A.

Código do banco

33

Código SPB

90400888**Beneficiário original / Credente**

Nome fantasia

HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A

Nome / Razão social

HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A

CPF / CNPJ

63.534.067/0001-98**Pagador encade**

Nome / Razão social

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 de vencimento

20/07/2025

Data da Emissão / Agendamento

17/07/2025

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

49795079493

Chave de segurança

0ENFR5VEJTBEB4TG

 Você poderá consultar facilmente suas informações bancárias em: www.caixa.gov.br, aplicativo "Caixa" ou "Caixa Celular".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos canais
canais de atendimento e informe o Boleto em questão
para uma rápida resolução.

Atendimento: 0800 010 101 (atendimento 24h)
Atendimento: 0800 010 101 (atendimento 24h)
Fim de atendimento: 0800 725 2850
SAC CAIXA: 0800 725 2850
Ouvidoria: 0800 725 2850

		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/07/2025
Beneficiário HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA					Agência / Código Beneficiário 2136/8216967
Data do Documento 12/07/2025	Número do Documento 3114325390	Especie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 25/06/2025	Nosso Número 1010560227402
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Especie 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 280 9130. PARA CADA DIA DE ATRASO: JUROS DE R\$ 0,34 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO 06.051.078/0001-11 08UNB R. JOAQUIM NABUCO 46 - CENTRO - - - 53.610-070 IGARASSU / PE Sacador / Avalista: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 63.554.067/0001-98					MPi 74572139 Cód. Transação CVT774-5

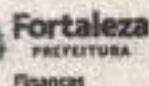
		033-7		Beneficiário: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA	
					Vencimento 20/07/2025
					Nosso Número 1010560227402
					Número do Documento 3114325390
					Agência / Código Beneficiário 2136/8216967
					(=) Valor do Documento 1,026,88
Pagador					Autenticação Mecânica

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

		033-7		08999.82167 96710.105600 22740.201011 2 11480000102688	
Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 20/07/2025
Beneficiário HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA					Agência / Código Beneficiário 2136/8216967
Data do Documento 12/07/2025	Número do Documento 3114325390	Especie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 25/06/2025	Nosso Número 1010560227402
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Especie 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 280 9130. PARA CADA DIA DE ATRASO: JUROS DE R\$ 0,34 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO 06.051.078/0001-11 08UNB R. JOAQUIM NABUCO 46 - CENTRO - - - 53.610-070 IGARASSU / PE Sacador / Avalista: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 63.554.067/0001-98					MPi 74572139 Cód. Transação CVT774-5

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Número da
NFS-e
74572139

Data e Hora da Emissão	01/07/2025 16:21:14	Companhia	07/2025	Companhia Veículo	362152280
Número do RPS	127004690	Nº. Mês e Ano de emissão		Local de Emissão	FORTALEZA - CE

Razão Social/Nome		HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	
Nome fantasia		HAPVIDA	
CPF/CNPJ	63.554.087/0001-98	Insc. Municipal	0106534-3
Município		FORTALEZA - CE	
Endereço e CEP		AV HERACLITO GRACA,406 - CENTRO CEP:60.140-060	
Contato		Telefone	(85)3255-9010
E-mail		contab@hapvida.com.br	

Razão Social/Nome:				ASSOCIACAO PONTO CIDADAO			
CPF/CNPJ:		06.051.078/0001-11		Inscrição Municipal:		Município: IGARASSU - PE	
Endereço e CEP:		RJOAQUIM NABUCO, 48 - CENTRO CEP: 53.610-070					
Complemento:		Telefone:		81212614000		E-mail: roberta@pontocidadao.org.br	

ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO Nº8UNB FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 07/2025, FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGENCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO..

4.22 / 655020001 - PLANOS DE SAUDE

DETALHAMENTO DESPESAS									
Codigo da Obra				Codigo Anexo					
INSTRUMENTOS DE PAGAMENTO									
PIS	0,00	COFINS	0,00	IRPJ	0,00	IRMEF	0,00	CSL (PIS)	0,00
Detalhamento do Valor a Pagar dos Serviços					Cálculo do Valor a Pagar no Município				
Valor dos Serviços R\$	1.026,86	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		1.026,86				
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no Município	(+) Desconto Condicionado						
(-) Desconto Condicionado	0,00	Régime Especial Tributação	(+) Desconto Incondicionado		0,00				
(-) Retenções Federais	0,00	3-Nenhum	Banco/Caixa		1.026,86				
Outras Retenções	0,00	Código Simples Nacional	(X) Alíquota %		2,00				
(-) ISS Rótulo	0,00	2 - Não	Sim/Não		() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$	1.026,86	Inscrição Cultural	(=) Valor do ISS R\$		0,00				
		2 - Não							

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio <http://www.fortaleza.ce.gov.br>
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no sítio <http://www.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. 245, § 3º-A, da Lei Complementar nº 158/2013, com redação da Lei Complementar nº 367/2023.



PC.

Ag. 3122 Op. 1292 Cc. 577524866-6



Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

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

Código de barras: 828900000008 908800180685
011320244011 062025200038

Conta de débito: 03122 / 1292 / 000577524866-6

Empresa: COMPESA CIA SAN PERN

Valor: 90,88

Data de débito: 17/07/2025

Data/hora da operação: 17/07/2025
11:43:51

Código da operação: 73259100

Chave de Segurança: CEFRSXQSLWM4Z69R



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

Nº Matrícula: 11320244
Nº Contrato:

Usuário Jun/2025 Data de vencimento 20/07/2025 Total a Pagar 90,88	Dados do Cliente ASSOCIACAO PONTO CIDADAO R. JOAQUIM NABUCO, N. 00046 - CENTRO IGARASSU PE 53 610-070 INSCRICAO: 068.215.400.1401.000 GRUPO: 2 DEB. AUTOMATICO: 011320244 Quantidade de conexões Residencial: Comercial: 1 Industrial: Público:
---	--

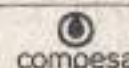
Informações sobre a medição			
Data de Letura Anterior 14/05/2025	Data de Letura Atual 12/06/2025	Situação da Letura (A/E) REAL	Data de Consumo
Ligação de Água: LIGADO		Ligação de Esgoto: POTENCIAL	
Nº do Hidrômetro A15U058468	Volume Água (m³) 6	Nº do Hidrômetro	Volume Esgoto (m³)
Letura Anterior Água 1867	Letura Atual Água 1873	Letura Anterior Esgoto	Letura Atual Esgoto

Qualidade da Água Distribuída				Histórico de Volume	
PARÂMETROS	PORTUGUA	ANÁLISE	CONFORME	05/2025 06	02/2025 07
TURBIDEZ	S	S	S	04/2025 11	01/2025 04
COR APARENTE	S	S	S	03/2025 05	12/2024 04
COLOR RESIDUAL	S	S	S	MÉDIA: 10	
COLOR TOTAL	S	S	S		
PH	S	S	S		

Descrição e Valores dos Serviços Prestados	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA		
COMERCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	6 M3	90,88

Data de Impressão: 12/06/2025 07:28:25
Valor aproximado dos tributos (IPIS/CONFINS): 3,32

Código de Barras: 828900000000-8 90880018065-5 01132024401-1 06202520003-8



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
Nº Contrato:



CAIXA

Valor
R\$ 219,90

Data
17/07/2025
11:44:25

Informações

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

74891.12529 76621.722032
07565.361008 9 11530000021990

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco

748

Código ISPB

1181521

Beneficiário original/ Constante

Nome fantasia

F NET PROVEDORES DE INTERNET

Nome / Razão social

F NET PROVEDORES DE INTERNET

CPF / CNPJ

19.970.111/0001-39

Pagador Sacado

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

17/07/2025

Valor nominal do boleto

219,90

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

219,90

Código da operação

46795131252

Chave de segurança

MGWVY89835X45GQX

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

Envio de dados para o sistema de controle das contas
correntes de depósito, e depósito de transações
para o sistema de controle.

Até CAIXA: 4004 0204 (Central de Atendimento)

Até CAIXA: 0800 725 7474 (Central de Atendimento)

Até CAIXA: 0800 725 7474 (Central de Atendimento)

Até CAIXA: 0800 725 7474 (Central de Atendimento)

Até CAIXA: 0800 725 7474 (Central de Atendimento)

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
25/07/2025

PERÍODO DA PRESTAÇÃO

06/2025

Reservado ao FISCO

49529511c51e8915203ada02d64b3d8e

Base de Cálculo do ICMS

R\$ 0,00

Aliquota

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 IPI conforme Lei Complementar 123/2006.



748-X

74891.12529 76621.722032 07565.361008 9 11530000021990

Local de pagamento: Qualquer agência bancária

Beneficiário: F.Net Provedor de Internet

CPF/CNPJ: 19.970.111/0001-59

Vencimento

25/07/2025

Data do documento
30/06/2025Número do Documento
177735488Espécie Doc
DMAceite
A

Agência/código beneficiário

2203.07.56536

Carteira
1Espécie
R\$Data processamento
30/06/2025

Nosso número

25/276621-7

Instruções:

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

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



CAIXA

Valor

R\$ 61,16

Data

17/07/2025

11:45:02

Informações

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

34191.09008 19321.586644

51285.660007 1 11480000006116

Instituição emissora - Nome do Banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco

341

Código ISPB

60701190

Beneficiário original/ Cedente

Nome fantasia

AESP OD ASS SP S S LTDA EPP

Nome / Razão social

AESP OD ASS SP S S LTDA EPP

CPF / CNPJ

03.694.367/0001-40

Pagador Sacado

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

17/07/2025

Valor nominal do boleto

61,16

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

61,16

Código da operação

49795180832

Chave de segurança

W1MF38QC5E00PUC1

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

Em caso de dúvidas entre os canais oficiais das nossas centrais de atendimento, e referente a CB da transação, procure o seu comprovante.

Atendimento: 0800 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Atendimento: 0800 104 0 354 (Demais Regiões)
Banco com habilitação especial: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Devidinha: 0800 726 2476

**Aesp Odonto Assistencia Em SP De**

Recibo do Pagador

Beneficiário

Aesp Odonto Assistencia Em SP De Odontologia (03.694.367/0001-40) Alameda Grajaú,
60 - Sala 2814 - Alphaville - Barueri/SP 06454-060

NFSE 90534

Composição da cobrança

Mensalidade do Convênio Odontológico

61,16

Vencimento

20/07/2025

Agência/Cod. beneficiário

6645/12886-6

Nosso número

109/00193216-8

(-) Valor do documento

61,16

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abat.

(+/-) Mora/Multa/Juros

(+/-) Outros acréscimos

Pagador
Associação Ponto Cidadão (06.051.078/0001-11)N. Doc
193216

(=) Valor cobrado

Desenvolva Aqui

Autenticação mecânica no verso

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 19321.686644 51288.660007 1 11480000006116

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 Grajaú, 60 - Sala
2814 - Alphaville - Barueri/SP 06454-060

Data do documento

Nº do Documento

Espécie DOC

Acabte

Data processamento

01/07/2025

193216

DM

N

17/07/2025

Uso do banco

Carteira

Moeda

Quantidade

(x) valor

109

R\$

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

Após vencimento: Multa 2,00% = R\$1,22 Juros 0,033% a.d. = R\$0,02/dia

478074174 - EXECUTIVO N

Vencimento

20/07/2025

Agência/Cod. beneficiário

6645/12886-6

Nosso número

109/00193216-8

(-) Valor do documento

61,16

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+/-) Mora/Multa/Juros

(+/-) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: Associação Ponto Cidadão (06.051.078/0001-11)
AVENIDA JOAQUIM NABUCO, 45 CENTRO
53610070 IGARASSU/PE

Código de baixa:

Sacador/Assinatura



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri no Internet, no Endereço:
-http://www.barueri.sp.gov.br/nfe-

Data Emissão

01/07/2025

Hora Emissão

18:19

Código Autenticidade

163T.8489.7742.1267199-S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA

Número da Nota

090534

Série da Nota

Número NFE

000000000

Número NFE

0001

Data NFE

01/07/2025

Prestador de Serviços

AESP ODONTO ASSISTÊNCIA EM SP DE ODONTOLOGIA S/S LTDA EPP

ALAMEDA GRAJAU, 60 - SALA 2814 28 PAV - CONDOMINIO

ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE

CEP 06454-050 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

03.694.367/0001-40

Telefone

Inscrição Municipal

4.83831-0

e-mail

Nome Titular de Serviço

Associação Ponto Cidadão

CPF/CNPJ

06.051.078/0001-11

Endereço

AVENIDA JOAQUIM NABUCO, 000000045

Complemento

CEP

53610-070

Bairro

CENTRO

Cidade

Igarassu

UF

PE

E-mail

micheline_c@seguriegma.com.br

Código

1

Descrição do Serviço

PLANOS DE SAÚDE (PRESTAÇÃO ATRAVÉS DE TERCEIROS)

Código Serviço

042301214

Alíquota

2,00

Valor Unitário

61,16

Valor Total

61,16

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Modalidade do Contrato Odontológico.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

RS 0,00

Observação

ISSQN devido a: BARUERI-SP

ICMS	ICMS/ST	ICMS/ST	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

61,16

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
000005		

Valor por Extensão

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri no Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade

163T.8489.7742.1267199-S

RECEBEMOS DA EMPRESA AESP ODONTO ASSISTÊNCIA EM SP OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

090534

Série da Nota

Lugar

Data

Assinatura

Comprovante de Pix enviada

CAIXA

Valor	Data
R\$ 1.479,32	17/07/2025 11:46:43



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

CEF MATRIZ

CNPJ

00.360.305/0001-04

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CFFs autorizadas

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

Dados da transação

Valor

R\$ 1.479,32

Data/Hora

17/07/2025 - 11:46:43

ID transação

E003603052025071714401c9ba5bd18f

Identificador

73275e306d4f4bd6b65637717578cce8

Código da operação

49795166463

Chave de segurança

XMSEGAFT1Q2QNMR5

Cada transação enviada ao não recebedor até 10 dias após a transação, sendo que a CAIXA e a instituição de origem da transação possuem todos os comprovantes.

Atm CAIXA: 4004 0104 (Caixa e Espaço
Manutenção)

Atm CAIXA: 0800 104 0 104 (Serviço regular)

Falando com deficiência audição: 0800 726 2499

CAIXA: 0800 726 0101

Operador: 0800 725 7474

Pagar este documento até

18/07/2025

Valor a receber

1.479.32

CPF/CNPJ do Empregador
06.051.078

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

Núm. de Pág. 1

Identificador
0125063077975171-2

Tag
06051078 06/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGT5

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	6	1.479,32	0,00	0,00	0,00	1.479,32
Total FGTS:		1.479,32	0,00	0,00	0,00	1.479,32

informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:	1.479,32
----------------	----------

Observações

Data de geração da Guia: 30/05/2025 às 16:58:58 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

**PIX Copia e Cola**[illegible]

Payload Location:

doi:10.1017/S0022292412001717



PC

Ag. 3122 Op. 1292 Cc. 577524866-6



Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

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

Código
de
barras: 848200000018 593701622026
507171517031 999039181223

Conta de
débito: 03122 / 1292 / 000577524866-6

Empresa: CLARO SA

Valor: 159,37

Data de
débito: 17/07/2025

Data/hora
da
operação: 17/07/2025
11:48:03

Código da
operação: 73498648

Chave de
Segurança: Z05QQETFV66W0R0G

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

Período de uso
de 21/05/2025 a 20/06/2025

Vencimento

Nº da conta: 151703999

17/07/2025

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

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 156,11
2. Outros Lançamentos R\$ 3,26

Total a pagar

R\$ 159,37

MENSAGENS IMPORTANTES:

Prezado cliente, informamos o encerramento do plano Claro Total Individual de acordo com o regulamento 632 da Anatel e Art. 52 sem alteração no valor que você paga. Para conhecer mais, acesse: <https://www.claro.com.br/empresas> > Móvel > Claro Pós.

CANAIS DE ATENDIMENTO:

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

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	156,11
Claro Life Ilimitado 2GB (190)	
Claro Life Ilimitado 5GB (190)	
Aplicativos Digitais	
Bônus de Internet Turbo - 10GB	0,00
Bônus de Internet Turbo - 4GB	0,00
Pacote Mobilidade	0,00
Pacote Redes Sociais	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R\$ 156,11

2. OUTROS LANÇAMENTOS

VALOR R\$

Juros e Multa	3,26
SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS	R\$ 3,26

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

Contratado Utilizado Excedente VALOR R\$

Voz	Ilimitado	3min/2c	-	0,00
Dados	36.364.000 KB	-	-	0,00

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

	(01) 536104 3453	(02) 8884 3453	(03) 00216 5051
Cobranças e Descontos			
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 56,68	R\$ 55,68	R\$ 42,75
Claro Life Ilimitado 5GB			
Aplicativos Digitais			
Claro Life Ilimitado 2GB			
TOTAL PARA CADA CELULAR	R\$ 56,68	R\$ 55,68	R\$ 42,75

TOTAL A PAGAR

R\$ 159,37

AVISO AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RCC 165/2023 Art. 70 a 73: Transcorridos 15 dias da notificação do débito poderá ocorrer a suspensão; e Transcorridos 60 dias da suspensão, o

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

Autenticação Mecânica

Para uso do cliente:



CLIENTE
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

84820000001-8 59370162202-6 50717151703-1 99903918122-3



Débito Automático
151703999

Data de Vencimento
17/07/2025

Valor
R\$ 159,37

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

Pague
com
Pix



Pág. 1/1

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 1.637,97

Data
17/07/2025
11:49:23



Pix realizado com sucesso

Dados do receptor

Nome

NEOENERGIA PERNAMBUCO

CNPJ

10.835.932/0001-08

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPF's autorizados

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

Dados da transação

Valor

R\$ 1.637,97

Data/Hora

17/07/2025 - 11:49:23

ID transação

E00360305202507171443eed6c43d646

Identificador

BL29380058345109000000053343630

Código da operação

49795377805

Chave de segurança

E7G5WWMP4TXCZAER

Caso tenha dúvidas sobre o recebimento desta transação,
entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID da
transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 400-0 0104 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)

Atô CAIXA: 0400-104 0 104 (Demais regiões)

Pessoa com deficiência ou auditiva: 0800-726 2422

SAC CAIXA: 0800-726 0101

Ouvinte: 0800-725 7474

NOME DO CLIENTE
ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO
MICROGERAÇÃO
CNPJ: 06.051.444/0001-20
ENDEREÇO:
AV. JOAQUIM NABUCO 40
CENTROIGARASSU
53690-070 IGARASSU PE

CÓDIGO DE INSTALAÇÃO
1339191

CÓDIGO DO CLIENTE
500950013



NOTA FISCAL Nº 366821043 - SÉRIE 006 / DATA DE EMISSÃO: 07/07/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://nfeportal.leia.n.gov.br/leia/consulta>
Chave de acesso:
2025 0710 8328 3290 0100 0000 0000 8210 4310 2242 0728
Protocolo de autorização: 3262500626274364 - 08/07/2025 às 00:06:42

REF. MÊS/ANO
07/2025
TOTAL A PAGAR R\$
1.637,97
VENCIMENTO
28/07/2025

CLASSIFICAÇÃO: 83 COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES

TIPO DE FORNECIMENTO: Conv. Monofásico - Trifásico

Cadastre-se e receba a sua fatura por e-mail, utilizando o QR code no verso da fatura.

DATAS DE LEITURAS
LEITURA ANTERIOR 04/06/2025
LEITURA ATUAL 04/07/2025
Nº DE DIAS 30
PRÓXIMA LEITURA 06/08/2025

ITENS DA FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB. (R\$)	VALOR (R\$)	PREV. COFINS (R\$)	BASE CALC. ICMS (R\$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R\$)	TARIFA UNIT (R\$)	RESULTADO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD	kWh	1.360,00	0,54517214	881,51	37,43	881,51	20,50	180,71	0,45776500	PRE	1.360,10	0,95	13,10
Consumo-TE	kWh	1.360,00	0,37350013	508,54	21,58	508,54	20,50	104,36	0,20140000	COFINS	1.169,19	4,38	51,32
Acres. Band. VERMELHA				80,84	3,41	80,84	20,50	16,53		ICMS	1.478,88	20,50	301,40
Sum. Pab. Municipal				140,36									
ICMS-CDE NF358528149				20,89									
TOTAL				1.637,97									

CONSUMO / kWh		
CONSUMO FATURADO	PERÍODO	VALOR
JUL25	1360	30
JUN25	1047	29
MAY25	1921	31
ABR25	2063	27
MAR25	1199	32
FEV25	734	30
JAN25	397	28
DEZ24	1512	33
NOV24	1494	30
OUT24	1307	31
SET24	1777	31
AUG24	1241	33
JUL24	1348	29

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh
3161542943	Energia Ativa	Ones	122778,00	134283,00	1,00000	1.360,00

RESERVADO AO FISCO
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 36.459/13.

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente. Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial. A compensação do pagamento ocorrerá em até 3 dias úteis, após data do pagamento.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
No valor do consumo faturado está incluído o ajuste na(s) função(ões) CAT de - 125 kWh.
FATCO: Energia injetada no mês 125 kWh. Selo para o próximo ciclo 0 kWh.
A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente.

07/2025
CÓDIGO DO CLIENTE 500950013
VENCIMENTO 28/07/2025
TOTAL A PAGAR R\$ 1.637,97

PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE.

ITAU

3411010007 0400100000 0000100000 110000010007

PAGADOR / OFICINA / ENDEREÇO
ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO MICROGERAÇÃO
AV. JOAQUIM NABUCO 40 CENTROIGARASSU 53690-070 IGARASSU PE

NOME / NÚMERO
500950013

Nº DO DOCUMENTO
366821043

CÓDIGO DO CLIENTE
500950013

DATA DE VENCIMENTO
28/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO
1.637,97

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO - CNPJ 10.636.932/0001-08
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902
ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO MICROGERAÇÃO

PAQUE COM PIX



Movimentações Realizadas

17 Julho 2025, Quinta-feira

Pix Enviado **R\$ 104,51**

Efetivada

Recebedor:

IGARASSU

GABINETE DO
PREFEITO

Data:

17/07/2025 às

11:50:52

ID transação:

E003603052025071714445f5b2347f8e

Instituição:

BANCO DO BRASIL S.A.

CPF/CNPJ:

10.359.560/0001-90

Compartilhar

Detalhar

Pix Enviado **R\$ 1.637,97**

Efetivada

Recebedor:

NEOENERGIA

PERNAMBUCO

Data:

17/07/2025 às

11:49:23

Pix Enviado **R\$ 1.479,32**

Efetivada

Recebedor:

CEF MATRIZ

Data:

17/07/2025 às

11:46:43

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU - 10.359.560/0001-90 Secretaria Municipal da Receita D.A.M.-DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL				MODELO 10 Agência/Código Beneficiário 1361-7/04249-8	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 010.042-0		NÚMERO DO DOCUMENTO 31021040250264304		DATA EMISSÃO 02/06/2025	
PAGADOR ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO CNPJ: 06.051.078/0001-11		NATUREZA TRIBUTO MOBILIÁRIO		DATA VENCIMENTO 31/07/2025	
LOCALIZAÇÃO AV. JOAQUIM NABUCO, 46 BLO. 10019480 CENTRO - Igarassu / PE		SEQUENCIAL PARCELA/PROCESSO		COMPETÊNCIA JUNHO / 2025	
VALOR DOS SERVIÇOS..... R\$ 2.020,00 BASE DE CÁLCULO..... R\$ 2.020,00 ISS HOMOLOGADO A RECOLHER (ATUALIZADO): 17-83 R\$ 101,00 TAXA DE SERVIÇOS DIVERSOS..... 030-2 R\$ 3,51 TOTAL A RECOLHER..... R\$ 104,51				DAM - ISS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA * ISS - NFS-e - HOMOLOGADO *	
** CAIXA-RECESSAR ATÉ O VENCIMENTO **				Nº DO DOCUMENTO 31021040250264304	
Autenticação eletrônica do boleto					
001-9 00193.00009 03102.104029 50264.304176 8 11590000010451					
LOCAL DO PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU				CNPJ/CNPJ 10.359.560/0001-90	
DATA DO DOCUMENTO 02/06/2025				VENCIMENTO 31/07/2025	
Nº DO DOCUMENTO 31021040250264304				Agência/Código Beneficiário 1361-7/04249-8	
USO DO BANCO CARTEIRA 17				NÚMERO DO DOCUMENTO 31021040250264304	
ESPECIE DOCUMENTO OUTROS				DATA PROCESSAMENTO 02/06/2025	
ESPECIE MOEDA REAL				VALOR 104,51	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dívida sobre este boleto, somente o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO: 1) MULTA DE 0,16% AO DIA ATÉ O LIMITE DE 15% 2) JUROS DE 1% AO MES					
10				(-) DESCONTINUAÇÃO	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				(-) BARRAMULTA	
				(-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
				(-) VALOR CORRIGIDO	
PAGADOR ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO CNPJ: 06.051.078/0001-11 AV. JOAQUIM NABUCO, 46 BLO. 10019480 CENTRO - Igarassu / PE					
					
IMPRESSO: AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO					

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 100,00

Data
23/07/2025
10:43:51



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

EDSON JOSE DE SOUZA

CPF

*****.104.294-****

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) 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\$ 100,00

Data/Hora

23/07/2025 - 10:43:51

ID transação

E00360305202507231332fc187e3a543

Código da operação

50059538391

Chave de segurança

3814JWFJVKIKUPP3

Chave Pix

+5581991143362

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação,
entre em contato com a Caixa e informe o ID da
transação presente neste comprovante.

Ata Caixa: 4004.0104 (Suplex) e Regras
Metodológicas

Ata Caixa: 0800 104 01 104 (Serviço ao cliente)

Receba com delicadeza audível: 0800 726 2493

SAC Caixa: 0800 726 0101

Ouvinte: 0800 725 7478

Chave de Acesso da NFS-e
280580422529375580001000000000002925076713728829



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pelo leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 29	Competência da NFS-e 15/07/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 15/07/2025 11:34:23
Número da DPS 31	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 15/07/2025 11:34:23

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.937.558/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (81) 9114-3362
--	--	--------------------------	----------------------------

Nome / Nome Empresarial 52.937.558 EDSON JOSE DE SOUZA	E-mail EDSONPEBRASIL@HOTMAIL.COM.BR
---	--

Endereço VINTE E SETE DE SETEMBRO, 232, SARAMANDAIA	Município Igarassu - PE	CEP 53620-615
--	----------------------------	------------------

Simples Nacional na Data da Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -
---	--

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 06.051.078/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone -
---------------------------	--	--------------------------	---------------

Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO PONTO CIDADAO	E-mail -
---	-------------

Endereço JOAQUIM NABUCO, 46, CENTRO	Município Igarassu - PE	CEP 53610-070
--	----------------------------	------------------

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Igarassu - PE	País da Prestação -
---	-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Igarassu - PE	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 100,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP -	CSLL -	
PIS	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 100,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
----------	-----------	------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101262000