

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor

R\$ 248,50

Data

05/11/2025

15:31:11

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**23792.03306 95307.000000 02000.647103 1
12610000024850**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco

237

Código ISPB

60746948

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia

BIJOU CULTURA ALENI

Nome / Razão social

ALENI GOMES DE ARRUDA ME

CPF / CNPJ

24.148.082/0001-84

Beneficiário Final

Nome Fantasia

BIJOU CULTURA ALENI

CPF / CNPJ

24.148.082/0001-84

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 10/11/2025	
Beneficiário ALENI GOMES DE ARRUDA ME - CNPJ: 02.4148.002/0001-84 AV MARIO MELO - DE 0000000,000 ATE 00000, 22 - - CENTRO 53610-595 - IGARASSU - PE					Agência/Código Cedente 2033-/0006471-8	
Data do Doc. 03/11/2025	Nº do documento 30656	Espécie Doc. OUT	Acerto N	Data Proces. 03/11/2025	Nosso Número 09/00/000005307-0	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor/Percentual	(u) Valor do Documento 248,50	
Pagador: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO - CNPJ: 006.051.078/0001-11 JOAQUIM NABUCOSIT HISTORICO) 53610-070 - IGARASSU - PE						
Beneficiário Final: Não Informado						

Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica


Corte aqui

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 10/11/2025	
Beneficiário ALENI GOMES DE ARRUDA ME - CNPJ: 02.4148.002/0001-84 AV MARIO MELO - DE 0000000,000 ATE 00000, 22 - - CENTRO 53610-595 - IGARASSU - PE					Agência/Código Cedente 2033-/0006471-8	
Data do Doc. 03/11/2025	Nº do documento 30656	Espécie Doc. OUT	Acerto N	Data Proces. 03/11/2025	Nosso Número 09/00/000005307-0	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor/Percentual	(u) Valor do Documento 248,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(u) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO - CNPJ: 006.051.078/0001-11 JOAQUIM NABUCOSIT HISTORICO) 53610-070 - IGARASSU - PE						
Beneficiário Final: Não Informado						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Atendimento ao ClienteAté Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semanaDemais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados

Alm. Gomes de F. da Bezerra ME

CNPJ: 24.944.107/0001-84

Rua Maria Silva, 20, Centro

Igarassu, PE

**DOCUMENTO APLICATIVO - NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00341	Papel de Lixa		
14	UN 3,00		36,00
00130	Cabo de 3m - 30cm		
2	UN 5,00		10,00
01176	Folha de Cola		
1	UN 10,00		10,00
01025	PAPEL OFICINA A4 500 - Branco		
4	UN 33,00		132,00
00441	Linha de Fio 2 Ag		
1	UN 27,00		27,00
01176	Fita Lixa		
4	UN 6,00		24,00
01176	Papel color 80g		
4	UN 1,50		6,00
00130	Mezador para CD Port 1.0 Preto		
1	UN 7,00		7,00
LTC TOTAL DE ITENS			8
VALOR TOTAL R\$			249,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
Dinheiro			249,00
Troco R\$			0,00

Consulte pelo Cód. de Acesso em:
nfe.ssfaz.pe.gov.br/nfe/consulta

2625 1124 1480 8200 0188 8506 1000 0308 5616 7426 5986



DOCUMENTO NÃO IDENTIFICADO
NFC-e n. 000394638 - Série 11
03/12/2020 17:17:21 - Protocolo de
Autenticação: 80E087981460E
Data de emissão: 03/12/2020
10:51:12

Trib. aprox. R\$ 21,35 Federal 24,30 Estadual - Unif. IBPT impressora
com tir 000016

www.ssfaz.pe.gov.br/nfe/consulta ou NFC-e
Código 000

Tributação: Imposto sobre Valor

de 44,88

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor

R\$ 138,00

Data

05/11/2025

15:36:14

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**34191.09354 58130.620279 74878.070007 7
12610000013800**

Instituição emissora - Nome do Banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco

341

Código ISPB

60701190

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia

BENEFICIO SOCIAL FAMILIAR

Nome / Razão social

BENEFICIO SOCIAL FAMILIAR

CPF / CNPJ

18.679.897/0001-97

Pagador Sacado

Nome Fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Empregador: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ/CPF: 06.191.779/0001-11

Data Emissão: 05/11/2025 (10/11/2025)

Este boleto destina-se ao pagamento do Benefício Social Familiar de seus trabalhadores

Entidade Patronal: EENAP - 06.191.779/0001-11

Entidade Patronal: EENAP - 06.191.779/0001-11

Período de Imposto: 01/11/2025 a 30/11/2025

Vencimento: 10/11/2025

Classificação: 12

Folha de Pagamento: 10/11/2025

BSF Nº: OCT-2025 - WOLFFER - EQUIPE - PE - FIM - FIM - FIM

Nº de Registro: 04.12. 8001/2572/2025

Trabalhadores inscricoes: GUTHER E O ALVARO - 10/20

Segmento: ASSIST. SOCIAL / OUTROS / OUTROS

Resumo das informações utilizadas no preenchimento do boleto

BSF Nº:	Patronal:	Liberal:	Segmento:	Qtd.	BSF Nº:	Patronal:	Liberal:	Segmento:	Qtd.
4008	06.191.779/0001-11	06.191.779/0001-11	ASSIST. SOCIAL / CULTURA / ECONOMIA	1					

Declara que as informações prestadas sobre o trabalhador, estando ciente que a declaração do fato constitui, sob a pena de crime, a constituição de crime, conforme artigo 186, 187, 192, III e 193, do Código Civil Brasileiro.

Responsável pelas informações acima: Severina Felix da Silva Costa

CPF do responsável: 93.***.***-91

Informações

Este documento refere-se ao Boleto do Benefício Social Familiar previsto em Acordo de Convenção Coletiva, regularmente registrado e homologado junto ao Ministério do Trabalho e Emprego.

O trabalhador e o empregador têm o dever de cumprir as disposições previstas no Acordo de Convenção Coletiva de Trabalho, devendo este ser autenticado imediatamente após a data de vencimento estabelecido no Acordo de Convenção Coletiva de Trabalho.

Os empregadores e os empregados de benefícios sociais deverão, por quaisquer motivos, dar acesso ao site www.beneficiosocial.com.br, em acordo com os termos previstos no Manual de Orientação e Regras sob pena de incorrerem em responsabilidade por descumprimento.

O valor pago pelo trabalhador no Boleto Social Familiar, sob a pena de crime, constitui crime, conforme artigo 186, 187, 192, III e 193, do Código Civil Brasileiro.

A utilização dos Benefícios Sociais, sob a pena de crime, constitui crime, conforme artigo 186, 187, 192, III e 193, do Código Civil Brasileiro, e demais normas jurídicas aplicáveis para cumprimento da norma legal.

Itaú Banco Itaú S.A.

|341-7|

34191.09354 58130.620279 74876.070007 7 12610000013800

Cedente Benefício Social Familiar		CPF/CNPJ 18679897900197		Agência/Código do Cedente 0277 / 48780-7		Vencimento 10/11/2025	
Sacado ASSOCIACAO PONTO CIDADAO				Nº documento 20305099		Número 10935581306-2	
Espécie R\$		Quantidade		Valor		(-) Descontos / Abatimentos	
				138,80		(+) Valor Documento	
						138,00	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

|341-7|

34191.09354 58130.620279 74876.070007 7 12610000013800

Local de pagamento Pagamento em qualquer Banco.						Vencimento 10/11/2025	
Cedente Benefício Social Familiar						Agência/Código cedente 0277 / 48780-7	
Data do documento 01/11/2025		Nº documento 20305099		Espécie Ação	Data processamento 01/11/2025		
Linha do banco Carteira 109		Espécie R\$	Quantidade		Valor 10935581306-2		
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(=) Valor do Documento 138,00	
ESTE DOCUMENTO É PARA CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO POR CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO. CASO NECESSÁRIO CONTATE-NOS ATRAVÉS DO 0800 773 3738 - 0800 588 3738 ou via whatsapp (19)96600-0626. SR. CAIXA APÓS O 10/11/2025 COBRAR R\$ 9,05 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 13,80						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado 138,00	
Sacado ASSOCIACAO PONTO CIDADAO						Cód. Boleto	



Associacao Ponto Cidadao

Recibo de férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da CLT)

Notificação

Período aquisitivo

02/02/2024 a 01/02/2025

Período de gozo

11/11/2025 a 30/11/2025

Dias de abono

10 dias

Retorno ao trabalho

02/12/2025

Dados da empresa

Nome : 29 - Associacao Ponto Cidadao

Inscrição : 06.051.078/0001-11

Endereço : Avenida JOAQUIM NABUCO 46 - CENTRO - Igarassu - PE

Dados do colaborador

Nome : 36 - ISAIAS DO CARMO RAMOS

Função : PROF GESTAO E EMPREENDEDORISMO

Admissão : 02/02/2024 CPF : 093.202.784-90

Salário atual : 746,39 Dependente de IR : 2

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos

30005 Férias	20,00	497,59
30451 Férias anuênio	1,00	4,97
30993 1/3 férias	502,56	167,52
31005 Abono pecuniário	10,00	248,80
31451 Abono pecuniário anuênio	1,00	2,49
31993 1/3 abono pecuniário	251,29	83,76
90021 Arredondamento provento	0,00	0,12

Total da remuneração 1.005,25

Líquido a receber: 955,00

(Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais)

Recebi de Associacao Ponto Cidadao, a importância líquida deste recibo em 07/11/2025.

Descontos

81015 INSS férias	7,50%	50,25
Total dos descontos		50,25

ISAIAS DO CARMO RAMOS

Associacao Ponto Cidadao

Igarassu - PE, 7 de Novembro de 2025

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 3.915,10

Data
05/11/2025
15:44:38



Pix enviado com sucesso

Dados do receptor

Nome

SEVERINA FELIX DA SILVA COSTA

CPI

336.314

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Valor

R\$ 3.915,10

Data/Hora

05/11/2025 - 15:44:38

ID transação

ED0360305202511051843ab3b5f4e4b9

Código da operação

55104893449

Chave de segurança

SKSQWC7VE2TV65PP

Chave Pix

93532431491

Este comprovante é gerado automaticamente pelo sistema de pagamentos da CAIXA e informa o ID da transação e o valor da transação.

Ata CAIXA: 3004-0104 e 3004-0105
Ata CAIXA: 3004-0104 e 3004-0105
Pessoa com deficiência: 0800 226 2492
SAC CAIXA: 0800 726 3101
Ouvidoria: 0800 726 7474



LTD
AVENIDA MARJO MELO - S/N
CENTRO
IGARASSU - PE
CEP: 53610-995
FONE: 81993060142

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.005.121
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2625 1140 8417 2801 3220 5500 0000 0051 2110 6230 7563

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site de Sefaz Autorizadora

Ch:1950730276

NAT. OPERAÇÃO

VENDAS

DADOS DA NF-e

Prot.: 126250118694331 Data/Hora: 06/11/2025 09:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

072873809

WBC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

40.841.728/0132-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ / CPF

06.051.078/0001-11

DATA DA EMISSÃO

06/11/2025

ENDEREÇO

RUA AVENIDA JOAQUIM NABUCO, 46 - CASA

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

53000-600

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

IGARASSU

FONE / FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.915,10

VALOR DO ICMS

802,60

BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.995,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO DESPESAS

0,00

DESECONTO

79,90

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.915,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

69,00

PESO LÍQUIDO

68,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / TM	EXT. PROD	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	VAL. ICMSP	QTD
734	FRESZER. HOR. 534L CONSUL. CHES 3 BR 220V EAN: 7891129098725	84183000	000	5102	UN	1,00	3.995,00	3.995,00	3.915,10	802,60	0,00	20,50

ENTREGUE EM PERFEITO ESTADO
PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. R\$: 460,02 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL

FONTE: CHAVE:

RESERVAÇÃO AO FISCO

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor

R\$ 560,00

Data

07/11/2025

11:27:07

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**00190.00009 03698.442005 00000.299172 1
12560000056000**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco

1

Código ISPB

0

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia

**EQUIPAMENTOS E COMERCIO DE MATERIAS
COMBATER**

Nome / Razão social

**EQUIPAMENTOS E COMERCIO DE MATERIAS
COMBATER A INC**

CPF / CNPJ

55.577.782/0001-18

Pagador Sacado

Nome Fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03698.442005 00000.299172 1 12560000056000			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO PONTO CIDADAO RUA RUA JOAQUIM NABUCO, (SIT HISTORICO) 53610-070 IGARASSU PE		CNPJ 06.051.078/0001-11	Data Processamento 10/11/2025			Agência/Código do Beneficiário 1245-9/91867-9
Nome do Beneficiário / Endereço EQUIPAMENTOS E COMERCIO DE MATERIAS COMB FELICIANO CASTILHO 67 - MANGUEIRA 50820-120 RECIFE PE		CNPJ 55.577.782/0001-18	Número 00036984420000000299			Valor Pago 560,00
Uso do Bônus	Nr. do documento 2	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2025	(-) Valor Pago	
Autenticação recibo						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03698.442005 00000.299172 1 12560000056000			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		CNPJ 55.577.782/0001-18	Data Processamento 10/11/2025			Agência/Código do Beneficiário 1245-9/91867-9
Nome do Beneficiário EQUIPAMENTOS E COMERCIO DE MATERIAS COMB		CNPJ 55.577.782/0001-18	Número 00036984420000000299			Valor Pago 560,00
Data do Documento 29/10/2025	Nr. do documento 2	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2025	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Uso do Bônus	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(+/-) Juros/Multa 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					Total a Pagar 560,00	
JUROS: Taxa Mensal : 15,00 % APOS 10/11/2025 MULTA DE 10,00% A PARTIR DE 11/11/2025						

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO PONTO CIDADAO RUA RUA JOAQUIM NABUCO, (SIT HISTORICO) 53610-070 IGARASSU PE		CNPJ 06.051.078/0001-11
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação gratuita - Ficha de Conservação



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000373

Data e Hora de Emissão

29/10/2025 15:02:53

Código de Verificação

XELM-XMQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 55.577.782/0001-10

Inscrição Municipal: 843.082-9

Nome/Razão Social: EQUIPAMENTOS E COMERCIO DE MATERIAS DE COMBATER A INCEN

Endereço: RUA FELICIANO CASTILHO 67 - MANGUEIRA - CEP: 50820-120

Município: Recife

UF: PE

E-mail: financeiro.mvestintores@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO

CPF/CNPJ: 08.061.078/0001-11

Inscrição Municipal: —

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

Município: Igarassu

UF: PE

E-mail: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

06(UND) RECARGA EM EXTINTOR PÓ 4 KG BC	(VU) R\$ 50,00
03(UND) RECARGA EM EXTINTOR CO2 5 KG	(VU) R\$ 70,00
01(UND) RECARGA EM EXTINTOR AP 10L	(VU) R\$ 50,00

COND. PAGTO: BOLETO

PREZADO CLIENTE AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA!

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 560,00

Código da Atividade Prestada

3314710 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIP P/ USO GERAL N/ ESP ANTERIORMENTE

14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peg...

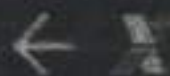
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	—	—	—	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respeito 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 foi emitida em substituição à NFS-e 00000372, emitida em 29/10/2025.

ATENÇÃO:

A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfseetransicao.



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: 848800000019 613401622029
511171517030 999006281334

Conta de
débito: 03122 / 1292 / 000577524866-6

Empresa: CLARO SA

Valor: 161,34

Data de
débito: 19/11/2025

Data/hora
da
operação: 19/11/2025
10:14:01

Código da
operação: 57968395

Claro

Razão Social: Claro S/A (PE)
Avenida Governador Agamenon Magalhães, 1114 Graças
CNPJ Filial: 40432544010290 IE: 033127476
CNPJ Matriz: 40432544000147

**Fatura de Serviços de
Telecomunicações**

52020900 - Recife - PE

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO			151703999
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
143469939		17/11/2025	11/2025
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			17/11/2025
			Valor a Pagar (R\$)
			161,34
			RECIBO CLIENTE
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84880000001-9

61340162202-9

51117151703-0

99900628133-4

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Claro

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Pague
com
PIX

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO	151703999	17/11/2025	161,34	17/11/2025
	Claro S/A			

84880000001-9 61340162202-9 51117151703-0 99900628133-4



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

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes/Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar,
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Laguna Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.

Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).

Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



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:

828000000001 908800180685
011320244011 102025400030

Conta de
débito:

03122 / 1292 / 000577524866-6

Empresa:

COMPESA CIA SAN PERN

Valor:

90,88

Data de
débito:

19/11/2025

Data/hora
da
operação:

19/11/2025
10:16:37

Código da
operação:

58138969



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 de Contrato: 12328244

Período:

Out/2025

Data de Vencimento:

20/11/2025

Total a Pagar:

90,88

Dados do Cliente:

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO
R JOAQUIM NABUCO, N. 00046 - CENTRO IGARASSU PE 53
610-070

INSCRIÇÃO: 066.215.400.1401.000 GRUPO: 2
DEB. AUTOMÁTICO: 011328244

Quantidade de Sociedades:

Residencial: Comercial: 1 Industrial: Público:

Informações sobre a ligação:

Data de Ligação Anterior: 11/09/2025 Data de Ligação Atual: 11/09/2025

Ligação de Água: LIGADO

Ligação de Esgoto: POTENCIAL

Nº do Hidrômetro: A151858468 Nº do Hidrômetro: 7

Leitura Anterior Água: 1290 Leitura Atual Água: 1897

Leitura Anterior Esgoto: Leitura Atual Esgoto:

Qualidade da Água Distribuída

PARÂMETROS	EXIGÊNCIA	ANÁLISE	CONFORME
TURBIDEZ	☐		
COR APARENTE	☐		
CLORO RESIDUAL	☐		
COLOR TOTAL	☐		
SCC/1	☐		

Histórico de Pagamentos

09/2025 08	06/2025 06
08/2025 05	05/2025 06
07/2025 04	04/2025 31
MÉDIA: 10	

Detalhamento dos Serviços Prestados

	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA		
COMERCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	7 M3	90,88

Data da Impressão: 11/10/2025 07:17:11

Valor aproximado dos tributos (PIS/COFINS): 3,32

Código de barras: 828000000000-1 90850018068-5 01132824481-1 10202540003-0



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

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor

R\$ 61,16

Data

19/11/2025

10:19:00

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**34191.09008 20589.976644 51288.660007 1
12710000006116**

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

**Aesp Odonto Assistencia Em SP De**

Recibo do Pagador

Beneficiário
Aesp Odonto Assistencia Em SP De Odontologia (03.694.387/0001-40) Alameda Grajau,
60 Sala 2814 - Alphaville Barueri/SP 06454-050

NFSE 99236

Composição da cobrança

Mensalidade do Convênio Odontológico

61,16

Vencimento

20/11/2025

Agência/Cod. beneficiário
6645/12886-6Nosso número
109/00205899-7(-) Valor do documento
61,16

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abat.

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Ponto Cidadao (06.051.078/0001-11)

N. Doc
205899

Autenticação mecânica no verso

Destaque Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20589.976644 51288.660007 1 12710000006116

Local para pagamento

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

Beneficiário Aesp Odonto Assistencia Em SP De Odontologia (03.694.387/0001-40) Alameda Grajau, 60 Sala
2814 - Alphaville Barueri/SP 06454-050

Data do documento 03/11/2025 Nº do Documento 205899 Espécie DOC DM Aceite N Data processamento 17/11/2025

Uso do banco Carteira 109 Moeda R\$ Quantidade (x) valor

Instruções (Todas as informações deste bloquete 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

20/11/2025

Agência/Cod. beneficiário
6645/12886-6Nosso número
109/00205899-7(-) Valor do documento
61,16

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Código de barras

Pagador: Associacao Ponto Cidadao (06.051.078/0001-11)
AVENIDA JOAQUIM NABUCO, 46 CENTRO
53610070 IGARASSUPE

Sacador/Avalista:



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 na Internet, no Endereço: < http://www.barueri.sp.gov.br/nfe >		Data Emissão 03/11/2025		Hora Emissão 20:15		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
Código Autenticidade 139X.7243.6586.9072899-Y		Número da Nota 099236		Série da Nota			
Número NFE 0000675363		Série NFE 9991		Data NFE 03/11/2025			
Prestador de Serviço: AESP ODONTO ASSISTÊNCIA EM SP DE ODONTOLOGIA S/S LTDA EPP ALAMEDA GRAJAU, 80 - SALA 2814 28 PAV - CONDOMINIO ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-050 - BARUERI - SP CNPJ/CPF: 03.694.367/0001-40 Inscrição Municipal: 4.83831-0 Telefone: e-mail:							
Nome Titular de Serviço Associação Ponto Cidadão						CPF/CNPJ 06.051.078/0001-11	
Endereço AVENIDA JOAQUIM NABUCO, 000000046				Complemento			
CEP 53610-070	Bairro CENTRO	Cidade Igarassu		UF PE			
E-mail micheline.c@seguragema.com.br							
Item 1	Descrição do Serviço PLANOS DE SAÚDE (PRESTAÇÃO ATRAVÉS DE TERCEIROS)			Código Serviço 062301214	Alíquota 3,00	Valor Unitário 61,16	Valor Total 61,16
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES							
Mensalidade do Convênio Odontológico.							
VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00				Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP			
IPP 0,00	POSTASEP 0,00	COFINO 0,00	CSL 0,00				
VALOR TOTAL DA NOTA				61,16			
Fatura Nº 000000	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento					
Valor por Extensão							
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe				Código Autenticidade 139X.7243.6586.9072899-Y			
RECEBEMOS DA EMPRESA AESP ODONTO ASSISTÊNCIA EM SP OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS						Número da Nota 099236	
Local		Data		Assinatura			

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor

R\$ 1.180,92

Data

19/11/2025

10:19:32

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**03399.82167 96710.106061 31477.901016 1
12710000118092**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco

33

Código ISPB

90400888

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia

HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A

Nome / Razão social

HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A

CPF / CNPJ

63.554.067/0001-98

Pagador Sacado

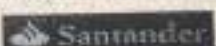
Nome Fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

					033-7		Recibo do Pagador		
Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER							Vencimento: 20/11/2025		
Beneficiário: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA							Agência / Código Beneficiário: 2136/8216967		
Data do Documento: 02/11/2025		Número do Documento: 3201908403		Espécie do Documento: REC		ACEITE: N		Data do Processamento: 24/10/2025	
Carteira: COBRANÇA SIMPLES - RCI		Espécie: REAL		Quantidade:		Valor: X		(=) Valor do Documento: 1.180,92	
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\$ 0,39 MULTA APÓS VENCIMENTO: 3% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO							(-) Desconto		
							(-) Abatimento		
							(+/-) Moss		
							(-) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		
Pagador: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO 06.051.078/0001-11 OBUNB R. JOAQUIM NABUCO 46 - CENTRO - 53.610-070 IGARASSU / PE Sacador / Avalista: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 03.554.067/0001-98							NE: 78984115 Cód. Transação: CVT774-5		

		033-7		Beneficiário: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA			
						Vencimento: 20/11/2025	
						Nosso Número: 1010606314779	
						Número do Documento: 3201908403	
						Agência / Código Beneficiário: 2136/8216967	
						(=) Valor do Documento: 1.180,92	
Pagador						Autenticação Mecânica	

Sacador / Avalista: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 03.554.067/0001-98

					033-7		03399.82167 96110.106051 31477.901036 1 12710000118092		
Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER							Vencimento: 20/11/2025		
Beneficiário: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA							Agência / Código Beneficiário: 2136/8216967		
Data do Documento: 02/11/2025		Número do Documento: 3201908403		Espécie do Documento: REC		ACEITE: N		Data do Processamento: 24/10/2025	
Carteira: COBRANÇA SIMPLES - RCI		Espécie: REAL		Quantidade:		Valor: X		(=) Valor do Documento: 1.180,92	
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\$ 0,39 MULTA APÓS VENCIMENTO: 3% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO							(-) Desconto		
							(-) Abatimento		
							(+/-) Moss		
							(-) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		
Pagador: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO 06.051.078/0001-11 OBUNB R. JOAQUIM NABUCO 46 - CENTRO - 53.610-070 IGARASSU / PE Sacador / Avalista: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - CNPJ: 03.554.067/0001-98							NE: 78984115 Cód. Transação: CVT774-5		

Autenticação mecânica: Folha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
78984115

Data e Hora da Emissão: 01/11/2025 08:24:24 Computadora: 11/2025 Assinatura Verificação: 597005493
Número da NFS: 134499208 Rec. NFS-e Substituta: Emissão: FORTALEZA - CE

Razão Social/Nome: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.
Nome Fantasia: HAPVIDA
CPF/CNPJ: 03.554.067/0001-98 Inscrição Municipal: 0106534-3 Município: FORTALEZA - CE
Endereço e CEP: AV HERACLITO GRACA,406 - CENTRO CEP:80.140-060
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: (81)2126-1400 E-mail: roberta@pontocidadao.org.br

ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO Nº08UNB FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 11/2025, FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGENCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO.

4,22 / 655020001 - PLANOS DE SAUDE

Código da Câmara: Edição ART:

PIS: 0,00 COFINS: 0,00 IRPJ: 0,00 INSS (R\$): 0,00 CSLL (R\$): 0,00

Detalhamento de Valores

Soma devido no Município

Valor dos Serviços (R\$)	1.180,92	Natureza Operação	Valor dos Serviços (R\$)	1.180,92
(-) Descontos e abatimentos	0,00	1-Tributação no Município	(-) Descontos e abatimentos	0,00
(-) Descontos e abatimentos	0,00	Princípio de integralização	(-) Descontos e abatimentos	0,00
(-) Descontos e abatimentos	0,00	0-Nenhum	Princípio de integralização	1.180,92
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota (5%)	2,00
(-) ISS (R\$)	0,00	2 - Não	ISS (R\$)	() Sim (X) Não
(=) Valor líquido (R\$)	1.180,92	Incentivos Culturais	(=) Valor do ISS (R\$)	0,00
		2 - Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://www.fortaleza.ce.gov.br>
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://www.fortaleza.ce.gov.br>, com a utilização do Código de Verificação.
- A base de cálculo e o valor do imposto serão calculados conforme Art. 240, § 3º-A, da Lei Complementar nº 159/2013, com redação da Lei Complementar nº 357/2023.

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R\$ 2.022,68	19/11/2025 10:26:36



Pix recebido pelo beneficiário

Dados do recebedor

Nome
NEOENERGIA PENAMBUCO

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

Dados da transação

Valor
R\$ 2.022,68

Data/Hora
19/11/2025 - 10:26:36

ID transação
E0036030520251119114654b1a48d54a

Identificador
BL29380058345109000000067452305

Código da operação
55792840041

Chave de segurança
K9C2LLK2THC2AW6C

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: 0004 0108 839906 839906
Mensagem: []
Ata CAIXA: 0800 104 0 104 Mensagem: []
Pesquisa por telefone: 0800 725 7473
SAC-CAIXA: 0800 725 7473
Ouvidoria: 1300 725 7473

Tassa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

NOME DO CLIENTE:
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO
MICROGERACAO
CNPJ: 06.051.103/0001-00
ENDEREÇO:
AV JOAQUIM NABUCO 48
CENTRO/IGARASSU
5310-070 IGARASSU PE

CÓDIGO DA IMPLANTAÇÃO

1339191

CODED ON CLIENTS

500950013

NOTA FISCAL Nº 304058036 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 07/11/2003

Consulte sua Chave de Acesso em

Further differentiation may require the following:

STAINING OF MEMBRANES

2625 1116 6306 3230 0106 6600 0384 0786 2613 3517 6030

Procedimento de admissão: 0000000043402082 - 08/11/2020 às 08:15:04

REF. MESIANO
11/2025

TOTAL A PAGAR: R\$
2.022,68

VENCIMENTO
28/11/2025

CLASSIFICAÇÃO DO COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES

TIPO DE FORNECIMENTO: Conv. Modalidade - Tráfego

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

DATAS DE LEITURAS

LEITURA ANTERIOR 06/10/2025

LEITURA ATUAL 06/11/2025

Nº DE DIAS 31

PRÓXIMA LEITURA 09/12/2025

[illegible]

CONSUMO / MENS		
	CONSUMO ESTIMADO	STOCK FAT
NOV25		34
OUT28		31
SET26		30
AGO25		33
JUL25		30
JUN25		26
MAY25		31
ABR25		21
MAR25		32
FEV25		30
JAN25		30
DEZ24		33
NOV24		30

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HIDRANTES	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONET. MEDIDOR	CONSUMO (litros)
0101542642	Energia Ativa	Unico	128344.00	130158.00	1,00000	8.827,00

RESERVADO AO FISCO

Colorente KM8 sobre subterráneo (SE) conforme Decreto Estadual 24.416/75

Até a emissão destaatura 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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
 Na data de leitura a bomba em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.amec.com.br
 No valor do consumo taxado está incluído o quilo na(s) função(s) CAT de - 177 kWh.
 MIMO: Energia injetada no mês 177 kWh. Saldo para o próximo ciclo 0 kWh
 A leitura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente.

A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente.

--	--

11/2025

CÓDIGO DO CLIENTE **500950013**

VENCIMENTO 28/11/2025

TOTAL A PAGAR R\$

2.022.68

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

IT 2011

available via www.mhhe.com

PAOLIE COM POI

[illegible]

CAIXA

Valor
R\$ 100,51

Data
19/11/2025
10:28:11

Informações

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**00190.00009 03102.104027
50292.437170 8 12790000010051**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco

1

Código ISPB

0

Beneficiário original/ Credente

Nome Fantasia

PREFEITURA MUNICIPAL DE HIARASSU

Nome / Razão social

MUNICÍPIO DE HIARASSU

CPF / CNPJ

10.359.560/0001-90

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

19/11/2025

Valor nominal da boleta

100,51

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

100,51

Código da operação

55792948512

Chave de segurança

3FAYOUWM2GEXOKMX

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

Em caso de dúvidas, entre em contato através dos
canais oficiais da Caixa Econômica Federal, ou informe o 0800
Atendimento ao Cliente Caixa Econômica Federal

Atendimento: 0800 075 0754 (7 dias por semana)

Atendimento: 0800 075 0754 (7 dias por semana)

Atendimento: 0800 075 0754 (7 dias por semana)

SAC CAIXA: 0800 776 0101

Central de Atendimento: 0800 776 0101

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU - 10.359.560/0001-90 Secretaria Municipal da Receita D.A.M.-DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL		MODELO 10 Agência/Código Beneficiário 1361-7/04249-8	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 010.042-0	MOSSO NUMERO 31021040250292437	DATA EMISSÃO 13/10/2025	NATUREZA TRIBUTO MOBILIÁRIO
PAGADOR ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO CNPJ: 06.051.078/0001-11	SEQUENCIAL	PARCELA/PROCESSO	DATA VENCIMENTO 28/11/2025
LOCALIZAÇÃO AV. JOAQUIM NABUCCO, 46 SEQ.10019480 CENTRO - Igarassu / PE		DAM - ISS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA * ISS - NFS-e - HOMOLOGADO *	
VALOR DOS SERVIÇOS..... R\$ 1.340,00 BASE DE CÁLCULO..... R\$ 1.340,00 ISS HOMOLOGADO A RECOLHER (ATUALIZADO): 17-83 R\$ 97,00 TAXA DE SERVIÇOS DIVERSOS..... 030-2 R\$ 3,51 TOTAL A RECOLHER..... R\$ 100,51			
** CAIXA-RECEBER ATÉ O VENCIMENTO **			Nº DO DOCUMENTO 31021040250292437

AUTENTICAÇÃO MICRORRECORDE

OPERAÇÃO

001-9		00190.00009 03102.104027 50292.437170 # 12792000010051	
LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 28/11/2025	
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU		Agência/Código Beneficiário 1361-7/04249-8	
DATA DO DOCUMENTO 13/10/2025	Nº DO DOCUMENTO 31021040250292437	ESPECIE DOCUMENTO OUTROS	ACEITE M
DATA PROCESSAMENTO 13/10/2025	MOSSO NUMERO 31021040250292437		
USO DO BANCO	CARTERA 17	ESPECIE MOEDA REAL	QTD MOEDA 100,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO: 1) MULTA DE 0,367% AO DIA ATÉ O LIMITE DE 15% 2) JUROS DE 1% AO MES			
10		(-) DESCONTABILITAMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORAMULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO CNPJ: 06.051.078/0001-11 AV. JOAQUIM NABUCCO, 46 SEQ.10019480 CENTRO - Igarassu / PE			



AUTENTICAÇÃO MICRORRECORDE

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 1.480,06

Data
19/11/2025
10:29:12



Pix enviado de caixa economica federal

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

Dados da transação

Valor

R\$ 1.480,06

Data/Hora

19/11/2025 - 10:29:12

ID transação

0003603052025111911530cd8d7fe4d

Identificador

bd363ef03ef342de8d3e669c8ef5956e

Código da operação

55792966659

Chave de segurança

26TNEMZFKIVLH802

Caso tenha enviado ou não reconheça esta transação, entre em contato com a ALC CAIXA e informe o ID da transação para obter mais informações.

ALC CAIXA: 0800 0104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

ALC CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)

Precisarizar da transação: 0800 726 2407

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Canais: 0800 725 7074