

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 303,84

Data
07/10/2025
15:04:04



Pix realizada com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

PAN SUPERMERCADO

CNPJ

06.071.185/0001-37

Instituição

ITAU UNIBANCO 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\$ 303,84

Data/Hora

07/10/2025 - 15:04:04

ID transação

E00360305202510071754738d7c70984

Código da operação

53737616790

Chave de segurança

7KXAARPOR1NMTFCQ

Chave Pix

08071185000137

Como evitar golpes de sites e aplicativos não
transacionados, sempre verifique com o App CAIXA e
sempre o ID da transação presente neste
comprovante

Atendimento: 4004 0104 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)

Atendimento: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidiana: 0800 725 7474

CAIXA

Valor

R\$ 300,00

Data

07/10/2025

15:06:34

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**40390.00007 59204.579011 53333.625019 8
12300000030000**

Instituição emissora - Nome do Banco

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.

Código do Banco

403

Código ISPB

37880206

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia

59204579 Isaque Candido Dos Santos

Nome / Razão social

59204579 Isaque Candido Dos Santos

CPF / CNPJ

59.204.579/0001-57

Pagador Sacado

Nome Fantasia

Associacao Ponto Cidadao

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 300,00



Vencimento
10/10/2025

Beneficiário

59.204.579 Isaque Candido Dos Santos
CNPJ 59.204.579/0001-57

Descrição

Serviço Nf 76

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 6,00 6,00%
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 59204.579011
53333.625019 8 12300000030000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 02/10/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 |

40390.00007 59204.579011 53333.625019 8 12300000030000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				10/10/2025	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
59.204.579 Isaque Candido Dos Santos		59.204.579/0001-57		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
02/10/2025		153333625		592045790153333625	
Espécie Doc		Acerto		(-) Valor do Documento	
DV		N		300,00	
Espécie Moeda		(x) Valor		(-) Desconto	
R\$				(-) Outras Deduções/Abatimento	
Quantidade Moeda				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 5,00 e juros de 6,00% ao mês.					
Pagador Associação Ponto Cidadão - CNPJ 06.051.078/0001-11					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Chave de Acesso da NFS-e
2609000225820457800015700000000007625101438546410

Número da NFS-e
76

Competência da NFS-e
02/10/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/10/2025 11:58:44

Número da DPS
86

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/10/2025 11:58:44



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.204.579/0001-57	Inscrição Municipal -	Telefone (81) 8857-1687
Nome / Nome Empresarial 59.204.579 (ISAQUE CANDIDO DOS SANTOS)		E-mail ZACISAQUE11@GMAIL.COM	
Endereço VINTE E CINCO DE DEZEMBRO, 47, FRAGOSO		Município Olinda - PE	CEP 53060-695
Simples Nacional na Data de 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 53810-070

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local de Prestação Olinda - PE	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço 1-SERVIÇO DE MANUTENCAO IMPRESSORA BROTHER 2540 COM TONERS			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Olinda - PE	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Existência do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 300,00	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\$ 300,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 62,00

Data
07/10/2025
15:08:29



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

NUVEBS TECNOLOGIA LTDA

CNPJ

17.447.674/0001-31

Instituição

IUGU SERVICOS NA INTERNET 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\$ 62,00

Data/Hora

07/10/2025 - 15:08:29

ID transação

800360305202510071755607d813a3ac

Identificador

**88A521EB06204716AB0260D292873A6
4**

Código da operação

53737895458

Chave de segurança

SY2T375SRVGKZQ0U

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

AIB CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

AIB CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Chamada: 0800 725 7474



Fatura: #132078 - Vencimento: 10/10/2025 - Valor: R\$ 62,00
[Visualizar Fatura](#) | [Imprimir](#)

autenticação mecânica

Boleto Bancário

COBRE NOSTRA VIDA POR UM MOMENTO



IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. - 401
40192025246500000000300000834643412300000006700

FORMA DE PAGAMENTO
Pague em qualquer banco ou internet

COBRE NOSTRA VIDA
400352252653144

DEBITO EM FAVOR DE
NUVEBS CLOUD SOLUTIONS
CNPJ: 17447874000131

DEBITO EM FAVOR DE

VENCIMENTO
10/10/2025

VALOR DO DDO
R\$ 62,00

INSTRUÇÃO
Após o vencimento cobrar: Multa por
atraso de R\$ 1,24 e Mora diária de R\$
0,02
Não receber após o dia 09/11/2025.

QR



VALOR EM LETRAS

VALOR A PAGAR

1 - QR CODE

CAIXA

Valor

R\$ 399,00

Data

07/10/2025

15:08:58

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**34191.57007 04069.147470 43196.590004 4
12300000039900**

Instituição emissora - Nome do Banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco

341

Código ISPB

60701190

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia

E S E SERVICOS GRAFICOS LTDA

Nome / Razão social

E S E SERVICOS GRAFICOS LTDA

CPF / CNPJ

04.370.042/0001-75

Pagador Sacado

Nome Fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04069.147470 43196.590004 4 12300000039900	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário E S E SERVICOS GRAFICOS LTDA CNPJ/CPF: 04.370.042/0001-75 DIPER, 70, VI EBENEZ GUEIR, 53620605 - SARAMANDALA - IGARASSU - PE					Agência/Código Beneficiário 7474/31965-9
Data do documento 02/10/2025	Núm. do documento 10498	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/10/2025	Nosso Número 157 / 00040691 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 399,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% OS 104440					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO CNPJ/CPF: 06.051.078/0001-11 R JOAQUIM NABUCO, 53610070 - CENTRO - IGARASSU - PE Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04069.147470 43196.590004 4 12300000039900	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário E S E SERVICOS GRAFICOS LTDA CNPJ/CPF: 04.370.042/0001-75 DIPER, 70, VI EBENEZ GUEIR, 53620605 - SARAMANDALA - IGARASSU - PE					Agência/Código Beneficiário 7474/31965-9
Data do documento 02/10/2025	Núm. do documento 10498	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/10/2025	Nosso Número 157 / 00040691 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 399,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% OS 104440					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO CNPJ/CPF: 06.051.078/0001-11 R JOAQUIM NABUCO, 53610070 - CENTRO - IGARASSU - PE Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Nº da Nota	000010498	Nº da Substituição	
	Data e Hora da Emissão	02/10/2025 às 15:57:40	Competência	OUT/2025
	Código de Verificação	HRQD99893	Data Prestação de Serviço	02/10/2025
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ: 04.370.042/0001-75		Inscrição Municipal: 009.613-0		
Razão Social: E S E SERVIÇOS GRAFICOS LTDA				
Endereço: AV. DIPER, 70, 53620-605, SARAMANAJA				
VL EBENEZER GUEIROS				
Município: IGARASSU		UF: PERNAMBUCO		
Telefone: (81) 3545-2668		E-mail: atendimento@charambarte.com		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO				
CNPJ/CNP: 06.051.078/0001-11		Inscrição Municipal: 010.042-0		
Endereço: AV. JOAQUIM NABUCO, 46, 53610-070, CENTRO				
SEQ.10019480				
Município: IGARASSU		UF: PE		
Telefone: (81) 3543-0277		E-mail: roberta@pontocidadao.org.br		
SERVIÇOS				
24.01 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E CONGÊNERES.				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PVC ADESIVADO 1,5X70CM QS 104440	1,00	399,00	399,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				399,00
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	399,00	0,00	0,00	0,00
ICMS (R\$)	IRPJ (R\$)	CPLJ (R\$)	COPENS (R\$)	IRMEF/IRPJF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
DOCUMENTO EMITIDO POR MELEPP, ME OU EIRELI OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.				

Imprimir em PDF

CAIXA

Valor

R\$ 138,00

Data

07/10/2025

15:38:37

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**34191.09354 51000.800279 74878.070007 1
12300000013800**

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

Data Emissão: 02/10/2025 10:26

CNPJ/CPF: 06.051.078/0001-11

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

Entidade Patronal: FENAC-BA - 37.138.096/0001-69

Entidade Laboral: SENALBA-PE - 09.016.763/0001-29

Período de amparo: 01/10/2025 A 31/10/2025

Vencimento: 10/10/2025

Cláusula Nº: 12

Folha de Pagamento Base: 09/2025

BSF Nº: CCT 2025 - ACADEMIAS E CURSOS - PE - FENAC - SENALBA - 400/8

Nº de Registro no M.T.E: MR015797/2025

Trabalhadores amparados: 6 Adulto | 0 Afastado +12m

Segmento: ASSIST. SOCIAL / CULTURA / RECREACAO

Resumo das informações utilizadas no preenchimento do boleto

BSF Nº:	Patronal:	Laboral:	Segmento:	Qtd.	BSF Nº:	Patronal:	Laboral:	Segmento:	Qtd.
400/8	FENAC-BA	SENALBA-PE	ASSIST. SOCIAL / CULTURA / RECREACAO	6					

Declaro que as informações prestadas acima são verídicas, sob pena de declaração de falsidade, com a consequente aplicação de multa, conforme disposto no artigo 171, § 1º, do Código Civil Brasileiro.

CPF do responsável: 039.144.144-91

Responsável pelas informações acima: Severina Felix de Silva Costa

Informações

Este documento serve ao efeito de boleto do Benefício Social Familiar previsto em acordo da Comissão Coletiva, supramencionado e homologado pelo Ministério do Trabalho e Emprego.

Os trabalhadores e entidades signatárias deste benefício deverão observar as condições estabelecidas no Anexo II - Convenção Coletiva de Trabalho.

Os empregados e entidades signatárias deverão observar as condições estabelecidas no Anexo III - Convenção Coletiva de Trabalho.

Os empregados e entidades signatárias deverão observar as condições estabelecidas no Anexo IV - Convenção Coletiva de Trabalho.

O não pagamento deste boleto no prazo estabelecido pelo Instituto Benefício Social Familiar, no ato de recebimento do boleto, implicará no empacotamento do boleto para o efeito de cobrança do boleto no prazo de 10 (dez) dias.

A cobrança dos Institutos Beneficiários, os valores devidos e não pagos serão cobrados de acordo com o modo, prazo e demais condições previstas, bem como, inclusão do nome nos órgãos de cobrança (SPC, SERASA e outros), e demais medidas judiciais cabíveis para cumprimento do nome legal.

Itaú Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

34191.09354 51000.800279 74878.070007 1 123000000013800

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código de Cedente	Vencimento
Benefício Social Familiar	10670997000193	0277 / 40780-7	10/10/2025
Sociedade		Nº documento	Nosso número
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO		10842821	10035510068-0
Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
R\$		138,00	(=) Valor Documento
			138,00

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

34191.09354 51000.800279 74878.070007 1 123000000013800

Local de pagamento	Vencimento
Pagamento em qualquer Banco.	10/10/2025
Cedente	Agência/Código cedente
Benefício Social Familiar	0277 / 40780-7
Data do documento	Nosso número
01/10/2025	10035510068-0
Uso do boleto	(-) Descontos / Abatimentos
Código 100	(=) Valor do Documento
	138,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)	(-) Outras deduções
ESTE DOCUMENTO É PARA CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÃO POR CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO. CASO NECESSÁRIO CONTATE-NOS ATRAVÉS DO 0800 173 3738 - 0800 580 3738 ou via whatsapp (19)99609-8625.	(=) Mens / Multa
	(=) Outros acréscimos
SR. CADA APÓS O 10/10/2025 COBRAR R\$ 0,95 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 13,80	(=) Valor cobrado
	138,00

Cod. Boleto

Sociedade

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

Sociedade/Boleto

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



CAIXA

Valor

R\$ 157,80

Data

24/10/2025

16:31:38

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**03399.02694 41400.000034 30844.401015 7
12450000015780**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco

33

Código ISPB

90400888

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia

MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO

Nome / Razão social

MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S A

CPF / CNPJ

13.884.775/0001-19

Pagador Sacado

Nome Fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

RECEBEMOS DE Golagua Filtragem DE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		NF-e Nº 49710 SÉRIE: 5																	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																	
Golagua Filtragem Ltda Alameda Dona Tereza Cristina N 46 - Nova Petropolis São Bernardo do Campo - SP Fone: 551141236109 Cep: 09770330		DANFE DOCUMENTO ALIQUOTAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 49710 SÉRIE 5 PÁGINA 1 DE 1																	
		CONTROLE DO FISCO 																	
		CHAVE DE ACESSO 3525.1006.2981.3400.0117.5500.5000.0497.1013.4496.3394 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO																	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, que		135253208102589 25/10/2025 09:42:12																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.																	
635499647114		CNPJ																	
		06.298.134/0001-17																	
DESTINATÁRIO / REMETENTE																			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF																	
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO		06.051.078/0001-11																	
ENDEREÇO		DATA EMISSÃO																	
JOAQUIM NABUCO (SIT HISTORICO) Nr 46		25/10/2025 09:42																	
BARRIO / DISTRITO		DATA ENTRADA / SAÍDA																	
CENTRO		25/10/2025																	
CEP		HORA ENTRADA / SAÍDA																	
53610070		09:42																	
MUNICÍPIO		UF																	
IGARASSU		PE																	
RETIRADA																			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF																	
996 - MAGALU LOG SERVICOS LOGISTICOS LTDA		24.230.747/0021-48																	
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL																	
Rua Riachão, 200		086190008																	
BARRIO / DISTRITO		CEP																	
Muribeca		54355057																	
MUNICÍPIO		UF																	
Jaboatão dos Guararapes		PE																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS																	
157.80		11.05																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.																	
0.00		0.00																	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		157.80																	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO																	
0.00		0.00																	
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS																	
0.00		0.00																	
VALOR TOTAL DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA																	
0.00		157.80																	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA																	
Magalu Entregas		Empresa 0																	
CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO																	
UF		CNPJ / CPF																	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO																	
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																	
QUANTIDADE		ESPECIE																	
2		CX																	
MARCA		NUMERAÇÃO																	
		PESO BRUTO																	
		1.200																	
		PESO LÍQUIDO																	
		1.200																	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CPQF	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIC. ICMS	ALIC. IPT						
371g	Refil Filtro Natural C+3 IBBL K1 C2 Posai	84219999	000	6108	LN	3.0000	76.90	157.80	157.80	11.05		7.00							
CÁLCULO DO ISSQN				INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																			
Mercadoria enviada diretamente do depósito temporário - operador logístico: 996 - MAGALU LOG SERVICOS LOGISTICOS LTDA, CNPJ: 24230747002148 saindo do endereço: Rua Riachão, Número: 200, Complemento: GP A 7A ao 10A BLOCO A SETOR L, Bairro: Muribeca, Cidade: Jaboatão dos Guararapes, Cep: 54355057, Estado: PE, País: BR, Ajuste SINIEF n 35/22 ? Processo n 2023.000007791206-44. RETIRADA: Rua Riachão Nr 200, GP A 7A ao 10A BLOCO A SETOR L Bairro: Muribeca, Jaboatão dos Guararapes-PE Cep:54355057																			
RESERVADO AO FISCO																			

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.024,70

Data

24/10/2025

16:32:52



Pix realizado com sucesso!

Dados do recobedor

Nome

Gleise Gabriela Nascimento Barreto

CPF

***.497.224-**

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CNPJ

06.051.078/0001-11

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Valor

R\$ 1.024,70

Data/Hora

24/10/2025 - 16:32:52

ID transação

E003603052025102419259c77feb7809

Código da operação

54543948294

Chave de segurança

CJ77Q725T293HYML

Chave Pix

08049722490

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

Alô CAIXA: 0800 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência ouvindo: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 721 7474

1 - NATUREZA DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

2 - DATA DE EMISSÃO

20 DE OUTUBRO DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL

GLEISE GABRIELA NASCIMENTO BARRETO

ENDEREÇO

**RUA SANTA CATARINA, 9
SARAMANDAIA
IGARASSU
PERNAMBUCO**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CPF/CNPJ

080.497.224-90

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO

ENDEREÇO

**AV. JOAQUIM NABUCO, 46 SEQ.10019480
CENTRO
IGARASSU
PERNAMBUCO**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CPF/CNPJ

06.051.078/0001-11

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	UNIDADE		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UND	24 CADERNOS PERSONALIZADOS DIA DO PROFESSOR	864,00	864,00
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO ⇒ WGOL83031			TOTAL DA NOTA	864,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	VALOR DO SERVIÇO (R\$)	ISSQN	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	864,00	5,00%	43,20

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCUL	Nº ORDEM DE SERVIÇO	Nº ELABORAÇÃO	DATA ELABORAÇÃO
DIOGENES COQUITA DA COSTA	009083		053.081-S - SIAT	20/10/2025

1 - NATUREZA DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

2 - DATA DE EMISSÃO

20 DE OUTUBRO DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL

GLEISE GABRIELA NASCIMENTO BARRETO

ENDEREÇO

RUA SANTA CATARINA, 9
SARAMANDAIA
IGARASSU
PERNAMBUCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CPF/CNPJ

080.497.224-90

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO

ENDEREÇO

AV. JOAQUIM NABUCO, 46 SEQ.10019480
CENTRO
IGARASSU
PERNAMBUCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CPF/CNPJ

06.051.078/0001-11

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	UNIDADE		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UND	10 MOUSE PAD PERSONALIZADO	160,00	160,00
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO ⇒ APZJ75205			TOTAL DA NOTA	160,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	VALOR DO SERVIÇO (R\$)	ISSQN	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	160,00	5,00%	8,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCUL	Nº ORDEN DE SERVIÇO	Nº ELABORAÇÃO	DATA ELABORAÇÃO
DIOGENES COQUITA DA COSTA	009083		053.082-S - SIAT	20/10/2025

Comprovante de pagamento de IPVA

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

Código de barras:	857800000013 068701342021 510314802503 707019383538
Conta de débito:	03122 / 1292 / 000577524866-6
Convênio:	SEFAZ/PE-DAE BOMBEIR
Valor:	106,87
Data de vencimento:	31/10/2025
Data de débito:	28/10/2025
Data/hora da operação:	28/10/2025 16:45:19
Código da operação:	47240046
Chave de Segurança:	XFY5HSMWQ1N6MXTH

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO ESTATUAL

O Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco editou este termo de arrecatamento de valores para pagamento de taxa de 2025 ao Corpo de Bombeiros (Tribuna Estadual - Lei 1.136/75, Lei 11.961 de 21/12/93, Dec. 50.067 de 29/12/01 e 37.319 de 12/04/2004) sob pena de aplicação de sanções de natureza de natureza de 2025 em decorrência de acordo com o artigo 1º da Lei 11.961 de 21/12/93.

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DA TPEL/SISPAR

Parcela	Vencimento	Parcela	Vencimento
UNICA / 1ª parcela	29/08/2025	1ª parcela	29/08/2025
2ª parcela	30/09/2025	2ª parcela	30/09/2025

1. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	2. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
------------------------	-----------------------------	------------------------	-----------------------------

3. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	4. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
------------------------	-----------------------------	------------------------	-----------------------------

5. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	6. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
------------------------	-----------------------------	------------------------	-----------------------------

7. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	8. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
------------------------	-----------------------------	------------------------	-----------------------------

9. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	10. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

11. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	12. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

13. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	14. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

15. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	16. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

17. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	18. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

19. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	20. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

21. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	22. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

23. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	24. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

25. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	26. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

27. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	28. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

29. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	30. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

31. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	32. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

33. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	34. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

35. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	36. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

37. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	38. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

39. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	40. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

41. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	42. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

43. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	44. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

45. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	46. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

47. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	48. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

49. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	50. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

51. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	52. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

53. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	54. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

55. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	56. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

57. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	58. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

59. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	60. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

61. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	62. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

63. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	64. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

65. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	66. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

67. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	68. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

69. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	70. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

71. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	72. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

73. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	74. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

75. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	76. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

77. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	78. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

79. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	80. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

81. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	82. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

83. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	84. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

85. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	86. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

87. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	88. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

89. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA	90. NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA MARINHA LTDA
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------

Comprovante de Pagamento
de Boletô

CAIXA

Valor
R\$ 1.532,29

Data
28/10/2025
16:43:49

Informações

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**34191.09636 89255.292933
85834.330009 3 12480000153229**

Instituição emissora - Nome do Banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco

341

Código ISPB

60701190

Beneficiário original/ Cedente

Nome fantasia

COMPANHIA ENE DE PE

Nome / Razão social

COMPANHIA ENE DE PE

CPF / CNPJ

10.835.932/0001-08

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

28/10/2025

Valor nominal do boleto

1.532,29

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

1.532,29

Código da operação

54714380686

Chave de segurança

NXPJVCC2QKCWKBUV

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

Em caso de dúvidas entre em contato através das nossas linhas de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atte CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atte CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 724 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-03

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

NOME DO CLIENTE:
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO
MICROGERACAO
CNPJ: 06.051.111/0001-19
ENDEREÇO:
AV. JOAQUIM NABUCO 46
CENTRO/GARASSU
53010-070 IGARASSU PE

CODIGO DA INSTALACAO
1339191

CODIGO DO CLIENTE
500950013



NOTA FISCAL Nº 378711367 - SÉRIE 060 / DATA DE EMISSÃO: 03/10/2025
Consulte pelo Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.receita.gov.br/NFeConsulta>
Chave de acesso:
3625 1510 8359 3380 0188 6680 8375 7115 5710 2125 0636
Protocolo de autenticação: 3382000039124257 - 09/10/2025 às 21:54:06

REF. MÊS/ANO: **10/2025** TOTAL A PAGAR R\$: **1.532,29** VENCIMENTO: **28/10/2025**

CLASSIFICAÇÃO: B3 COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES

TIPO DE FORNECIMENTO: Conv. Monofase - Trifásico

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

DATAS DE LEITURAS		LEITURA ANTERIOR 05/09/2025		LEITURA ATUAL 06/10/2025		Nº DE DIAS 31		PRÓXIMA LEITURA 06/11/2025					
ITENS DA FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TROB. (R\$)	VALOR (R\$)	PSI COPRMS (R\$)	BASE CALC. ICMS (R\$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R\$)	TARIFA UNIT (R\$)	TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD	kWh	1.208,00	0,65762090	794,40	42,34	794,40	30,50	192,88	0,48776000	PSI	1.388,20	1,20	15,07
Consumo-TE	kWh	1.208,00	0,37938077	458,29	26,40	458,29	20,50	93,94	0,26140000	COPRMS	1.388,20	5,50	68,01
Acres. Band. VERMELHA				14,06	9,74	14,06	30,50	2,88		ICMS	1.370,19	30,50	260,68
Acres. Bd. VERMELHA-P2				103,44	5,50	103,44	30,50	21,25					
Item. Púb. Municipal				148,39									
ICMS-COE NF371114483				15,71									
										CONSUMO / kWh			
										CONSUMO FATURADO			
										HISTÓRICO FAT			
										OUT20			
										SET20			
										AGO20			
										JUL20			
										JUN20			
										MAI20			
										ABR20			
										MAR20			
										FEV20			
										JAN20			
										DEZ20			
										NOV20			
										OUT20			
TOTAL				1.532,29									



MEDIDOR	GRANDEZA	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh	RESERVADO AO FISCO
378711367	Energia Ativa	Unifase	12054,00	12864,00	1,59060	1.208,00	Cobrança ICMS sobre subvenção COE, conforme Decreto Estadual 38.459/13.

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente. Parabéns por manter suas contas em dia! Conta 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 - 182 kWh.
MÓD. Energia injetada no mês 182 kWh. Selo para o próximo ciclo 0 kWh.
A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente.

10/2025

CÓDIGO DO CLIENTE **500950013**

VENCIMENTO **28/10/2025**

TOTAL A PAGAR R\$

1.532,29

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

ITAU

PAGAR EM QUALQUER BANCARINA

378711367 0000 00000 0000 0000 0 1448888888888				
PASADOR: (CPF/CNPJ) - ENDEREÇO				
ASSOCIACAO PONTO CIDADAO 06/05/11/0001-19				
AV. JOAQUIM NABUCO 46 CENTRO/GARASSU 53010-070 IGARASSU PE				
NOME DO CLIENTE	Nº DO DOCUMENTO	CÓDIGO DO CLIENTE	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
ASSOCIACAO	378711367	500950013	28/10/2025	1.532,29
BENEFICIÁRIO				
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO - CNPJ 10.835.932/0001-08				
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902				
AGENCIAMENTO DEBENEFICIÁRIO				

PAGUE COM PIX



Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor

R\$ 104,51

Data

28/10/2025

16:47:11

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**00190.00009 03102.104027 50286.103176 3
12510000010451**

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

MUNICIPIO DE IGARASSU

CPF / CNPJ

10.359.560/0001-90

Pagador Sacado

Nome Fantasia

ASSOCIAYAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU - 10.359.560/0001-80 Secretaria Municipal da Receita D.A.M.-DOCUMENTO DE ARRECDAÇÃO MUNICIPAL		MODELO 10 Agência/Código Beneficiário 0.561-7/04249-8	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 010.042-9	NÚMERO NÚMERO 31021040250286103	DATA EMISSÃO 02/09/2025	NATUREZA TRIBUTO MOBILIÁRIO
PAGADOR ASSOCIAÇÃO PORTO CIDADÃO CNPJ: 06.051.078/0001-11	SEQUENCIAL	PARCELA/PROCESSO	DATA VENCIMENTO 31/10/2025
LOCALIZAÇÃO AV. JOAQUIM NABUCCO, 44 RIO. 10019480 CENTRO - Igarassu / PE		COMPETÊNCIA RECEBIDO / 2025	
VALOR DOS SERVIÇOS..... R\$ 2.028,50 BASE DE CÁLCULO..... R\$ 2.028,50 ISS HOMOLOGADO A RECEBER (ATUALIZADO) 17-R\$ R\$ 101,08 TAXA DE SERVIÇOS DIVERSOS..... R\$ 2 R\$ 3,51 TOTAL A RECEBER..... R\$ 104,51		DNR - ISS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA * ISS - NFS-e - HOMOLOGADO *	
** CANCELAR RECEBER ATÉ O VENCIMENTO **			Nº DO DOCUMENTO 31021040250286103
0010300009 03103.104027 60366.103174 3 1351000013451			
LOCAL DO PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.		VENCIMENTO 31/10/2025	
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU		Agência/Código Beneficiário 0561-7/04249-8	
DATA DO DOCUMENTO 02/09/2025	Nº DO DOCUMENTO 31021040250286103	ESPECIE DOCUMENTO OUTROS	ACRÉDITO N
USO DO BANCO LT	CARTERA LT	ESPECIE MODA REAL	OTROS MODA N
VALOR 104,51		VALOR DO DOCUMENTO 104,51	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO: 1) MULTA DE 0,147% AO DIA ATÉ O LIMITE DE 15% 2) JUROS DE 1% AO MÊS			
PAGADOR ASSOCIAÇÃO PORTO CIDADÃO CNPJ: 06.051.078/0001-11 AV. JOAQUIM NABUCCO, 44 RIO. 10019480 CENTRO - Igarassu / PE		- JÚRCIA/CONTABILIZANTE - OUTRAS DEDUÇÕES - PROPOSTA - OUTROS ACRÉSCIMOS - VALOR COBRADO	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cliente: ASSOCIACAO PONTO CIDADAO
Endereço: AV JOAQUIM NABUCO, 46, PONTO CIDADAO
Bairro: CENTRO
CNPJ/CPF: 06.051.078/0001-11
Município: 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\$ 219,90**

**REFERÊNCIA
30/10/2025**

PERÍODO DA PRESTAÇÃO

10/2025

Reservado ao FISCO

af591b08a6457af87b22803aef8a2705

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 IPI conforme Lei Complementar 123/2006.



748-X

74891.12537 26719.222031 07565.361032 8 12500000021990

Local de pagamento: Qualquer agência bancária

Beneficiário: F.Net Provedor de Internet

CPF/CNPJ: 19.970.111/0001-59

Vencimento

30/10/2025

Data do documento
28/10/2025

Número do Documento
177785586

Espécie Doc:
DM

Aceite
A

Agência/código beneficiário

2203.07.56536

Carteira
1

Espécie
R\$

Data processamento
28/10/2025

Nosso número

25/326719-2

Instruções:

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

Valor do documento

R\$ 219,90

Pagador:

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

Contrato: 7322

Desconto/Abatimento

Outras deduções

Multa/Mora

Outros acréscimos

Valor Cobrado



CAIXA

Valor

R\$ 156,45

Data

29/10/2025

15:44:21

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**34191.09263 49871.480197 60618.650000 5
12520000015645**

Instituição emissora - Nome do Banco

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco

341

Código ISPB

60701190

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia

FREEDOM2BUY.COM BRASIL LTDA.

Nome / Razão social

FREEDOM2BUY.COM BRASIL LTDA.

CPF / CNPJ

03.856.113/0001-81

Pagador Sacado

Nome Fantasia

ONG PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

Pagador:

Ong Ponto Cidadão

Número do Documento

0026498714

Vencimento

01/11/2025

Sacador: Natanael dos Santos Gomes Cliente desde: 04/2012

R\$ 156,45

Hospedagem Trimestral - Ong Ponto Cidadão

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA:

TEL: 81 982854452

E-MAIL: contato@tjoin.com.br

URL: http://www.tjoin.com.br



Cobrança F2b



www.f2b.com.br

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.

Pague com Pix



Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. [341-7]

34191.09263 49871.480197 60618.650000 5 12520000015645

Beneficiário

CNPJ/CPF

Sacador Avalista

Vencimento

Freedom2buy.com Brasil Ltda

03.856.113/0001-81

Natanael dos Santos Gomes

01/11/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Av. Nove de Julho, 5143 - São Paulo, SP CEP 01407-200

Banco número

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

Agência / Código do Beneficiário

109/26498714-8

109

R\$

0196/06186-5

Data do Documento

Número do Documento

Espécie do Documento

Aceite

Data de Processamento

Valor do Documento

27/10/2025

0026498714

RC

N

27/10/2025

156,45

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A. [341-7]

34191.09263 49871.480197 60618.650000 5 12520000015645

Local de Pagamento

Vencimento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário

CNPJ/CPF

Agência / Código do Beneficiário

Freedom2buy.com Brasil Ltda

03.856.113/0001-81

Natanael dos Santos Gomes

0196/06186-5

Data do Documento

Número do Documento

Espécie do Documento

Aceite

Data de Processamento

Banco Número

27/10/2025

0026498714

RC

N

27/10/2025

109/26498714-8

Usos de Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

[X] Valor

(-) Valor do Documento

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

156,45

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+/-) Juros/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

[=] Valor Cobrado

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

CNPJ: 06051078000111

CPF: 05190376438

Autenticação Mecânica - Linha de Compensação

Pagador:

Ong Ponto Cidadão

Rua Joaquim Nabuco 46 - Centro

53610-070 - Igarassu - PE

Sacador / Avalista: Natanael dos Santos Gomes



Corte Aqui

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor

R\$ 42,00

Data

29/10/2025

15:44:56

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**03399.54349 20316.357431 64230.501013 5
12520000004200**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco

33

Código ISPB

90400888

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia

FACEBOOK PROCESSADO POR ADYEN

Nome / Razão social

FACEBOOK PROCESSADO POR ADYEN

CPF / CNPJ

14.796.606/0001-90

Pagador Sacado

Nome Fantasia

326610899351115

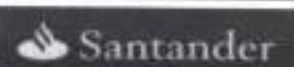
CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11

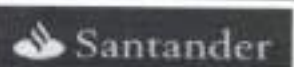
Orientações para pagamento

- Por favor, leia com atenção e siga o passo a passo descrito na seção "Instruções" deste boleto bancário.
- A entrega deste produto/serviço é de única e exclusiva responsabilidade do estabelecimento comercial, cujo nome você encontra no campo "Beneficiário final".
- Em caso de dúvidas, por favor, procure o canal de suporte indicado no site/aplicativo em que este boleto foi gerado.
- Pense no ambiente, evite imprimir. Mas caso precise deste documento impresso, utilize folha A4 (210 x 297 mm) e não opte pelo "modo econômico" da impressora.

RECIBO DO PAGADOR

		033-7	03399.54349 20316.357431 64230.501013 5 12520000004200		
Beneficiário ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS, 14261 - CEP 04794000		Agência / Código do Beneficiário *****		Espécie ****	Quantidade *****
Número do documento 013359128354564		CPF / CNPJ 14.796.606/0001-90		Data de Vencimento 01/11/2025	
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+/-) Valor Cobrado	
Pagador 326610899351115 *, CNPJ: 06.051.078/0001-11		Instruções Sua Conta de Anuncios sera creditada somente apos o pagamento do boleto.		Autenticação Mecânica	

Código na linha abaixo

		033-7	03399.54349 20316.357431 64230.501013 5 12520000004200		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 01/11/2025
Beneficiário ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS, 14261 - CEP 04794000 CNPJ: 14.796.606/0001-90					Agência / Código do Beneficiário 3689/5434203
Data do Documento 28/10/2025	Nº do Documento 013359128354564	Espécie Doc. DM	Acate N	Data Processamento 28/10/2025	Nosso Número 163574364230-5
Uso do Boleto Carteira	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 42,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário Final) Sua Conta de Anuncios sera creditada somente apos o pagamento do boleto.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 326610899351115 *, CNPJ: 06.051.078/0001-11					
Beneficiário Final FACEBOOK, CNPJ: 13.347.016/0001-17 R LEOPOLDO COUTO DE MAGALHAES JUNIOR ITAIM BIBI-SAO PAULO / São Paulo					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

Valor

R\$ 238,98

Data

29/10/2025

15:45:25

Informações

Banco Recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**03399.06190 42100.000001 60520.401013 1
12530000023898**

Instituição emissora - Nome do Banco

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco

33

Código ISPB

90400888

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia

**SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST
DE PERNAMB**

Nome / Razão social

SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST

CPF / CNPJ

09.759.606/0002-60

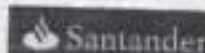
Pagador Sacado

Nome Fantasia

ASSOCIACAO PONTO CIDADAO

CPF / CNPJ

06.051.078/0001-11



033-7

03399.06190 42100.000001 60520.401013 1 12530000023898

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO AV. GOV. AGAMENON MAGALHAES, 4779 SL 1301 - 4779 - 50079160 - RECIFE / PE		Agência / Código do Beneficiário 2271-3/0819421		Expirar RS	Quantidade	Criar / Novo número 005600040525-4
Número do documento 22102346		CPF/CNPJ 00785603000180		Vencimento 32/11/2025		Valor documento
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(-) Moss / Multa	(-) Outras incidências	(+) Valor cobrado R\$ 236,98		
Pagador ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO CNPJ: 06.051.078/0001-11 RUA JOAQUIM NABUCO 46 CENTRO - IGARASSUPE - CEP: 53010-070						

SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS.
PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO

Autenticação recibo

Data de entrega do boleto



033-7

03399.06190 42100.000001 60520.401013 1 12530000023898

Local de pagamento REDE BANCÁRIA		Vencimento 32/11/2025	
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO AV. GOV. AGAMENON MAGALHAES, 4779 SL 1301 - 4779 - 50079160 - RECIFE / PE		Agência / Código do Beneficiário 2271-3/0819421	
Data do documento 21/10/2025	Nº documento 22102346	Expirar DM	Anexo N
Use do boleto	Criar 181	Expirar RS	Quantidade
Expirar (Data de responsabilidade do beneficiário)		Data de vencimento 21/10/2025	
SR. CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.		Valor documento R\$ 236,98	
OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.		(+) Valor cobrado	
		(+) Desconto / Abatimento	
		(+) Outras deduções	
		(+) Moss / Multa	
		(+) Outras incidências	
		(+) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO PONTO CIDADÃO CNPJ: 06.051.078/0001-11 RUA JOAQUIM NABUCO 46 CENTRO - IGARASSUPE - CEP: 53010-070			



Código

Autenticação recibo - Ficha de Compensação

Código de segurança

Comprovante de pagamento de IPVA

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

Código de barras:	857800000039 677001342026 511284802101 707019389212
Conta de débito:	03122 / 1292 / 000577524866-6
Convênio:	SEFAZ/PE-DAE BOMBEIR
Valor:	367,70
Data de vencimento:	28/11/2025
Data de débito:	31/10/2025
Data/hora da operação:	31/10/2025 14:36:20
Código da operação:	21313988
Chave de Segurança:	KA3UMJNHAZS5X2UP

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

CAIXA

Valor

R\$ 367,70

Data

31/10/25



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

**8578000000396770013420265112848021017
07019389212**

Conta de débito

03122 | 1292 | 000577524866-6

Convênio

SEFAZ/PE-DAE BOMBEIRO/TPEI

Valor

367,70

Data de débito

31/10/2025

Código da operação

21313988

Chave de segurança

KA3UMJNHAZS5X2UP



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações
no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de
atendimento, e informe o ID da transação presente neste
comprovante.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO ESTADUAL

Ano
2025

DAE - 20

O Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco informa que neste documento de arrecadação encontram-se as guias para pagamento da taxa anual ao Corpo de Bombeiros (Tributo Estadual - Lei 7.550/77, Lei 11.901 de 21/12/00, Dec. 57.981 de 27/12/24 e Dec. 59.318 de 04/09/25) referentes a débitos de exercício de 2025 com vencimentos de acordo com a tabela ao lado:

PARCELA	VENCIMENTO
Única / 1ª parcela	31/10/2025
2ª parcela	28/11/2025
3ª parcela	31/12/2025
4ª parcela	30/01/2026

PAGUE NA REDE BANCÁRIA AUTORIZADA OU NAS CASAS LOTÉRICAS.

01 - NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ITAMARACA LTDA	02 - NÚMERO DE INSCRIÇÃO 1407508101005000004	03 - MUNICÍPIO 0701938
04 - LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL RUA JOAQUIM NABUCO(SIT HISTÓRICO) 46 CENTRO IGARASSU - 53610070		
05 - ANO RESIDÊNCIA 2025	06 - ÁREA COME 405,00	07 - DESCRIÇÃO DO IMÓVEL 454-1 Taxas TFUSP Corpo de Bombeiros
08 - CÓDIGO DA TAXA A RECOLHER Taxas de Prevenção e Extinção de Incêndio - TFUSP (TPEI)		

INSTRUÇÕES AO BANCÁRIO E AO CONTRIBUINTE:

- Senhor bancário não receber após o vencimento das parcelas;
- Pagamento após o vencimento acesse o site: www.bombeiros.pe.gov.br para emissão das guias. Será acrescida multa de 10% mais 1% de juros ao mês.
- As parcelas relativas aos anos anteriores não poderão ter o valor inferior a R\$ 100,00, conforme Lei Estadual nº 16.483, de 30 de novembro de 2018.
- Caro contribuinte, identificamos débitos relativos a anos anteriores em nosso banco de dados.
- Na hipótese de já ter efetuado o pagamento, desconsiderar esta informação;
- Débitos parciais por exercício poderão ser cobrados posteriormente.

IDENTIFICAMOS DÉBITOS DE ANOS ANTERIORES

2022

TAXA DE PREVENÇÃO E EXTINÇÃO DE INCÊNDIO - TFUSP (TPEI) - 2025

01 - PARCELA 25070701938437	02 - NÚMERO DE INSCRIÇÃO 1407508101005000004	03 - VENCIMENTO 30/01/2026
04 - CONTRIBUINTE TRANSPORTADORA ITAMARACA LTDA	05 - VALOR A SER PAGO 106,87	06 - VALOR A SER PAGO 4ª PARCELA

Não receber este após 30/01/2026

85700000001-1 06870134202-1 60130480250-2 70701938437-9



4ª PARCELA - ANO 2025

TAXA DE PREVENÇÃO E EXTINÇÃO DE INCÊNDIO - TFUSP (TPEI) - 2025

01 - PARCELA 25070701938353	02 - NÚMERO DE INSCRIÇÃO 1407508101005000004	03 - VENCIMENTO 31/12/2025
04 - CONTRIBUINTE TRANSPORTADORA ITAMARACA LTDA	05 - VALOR A SER PAGO 106,87	06 - VALOR A SER PAGO 3ª PARCELA

Não receber este após 31/12/2025

85760000001-5 06870134202-1 51231480250-9 70701938353-8



3ª PARCELA - ANO 2025

TAXA DE PREVENÇÃO E EXTINÇÃO DE INCÊNDIO - TFUSP (TPEI) - 2025

01 - PARCELA 25070701938270	02 - NÚMERO DE INSCRIÇÃO 1407508101005000004	03 - VENCIMENTO 28/11/2025
04 - CONTRIBUINTE TRANSPORTADORA ITAMARACA LTDA	05 - VALOR A SER PAGO 106,87	06 - VALOR A SER PAGO 2ª PARCELA

Não receber este após 28/11/2025

85780000001-3 06870134202-1 51128480250-7 70701938270-4



2ª PARCELA - ANO 2025

TAXA DE PREVENÇÃO E EXTINÇÃO DE INCÊNDIO - TFUSP (TPEI) - 2025

01 - PARCELA 25070701938197	02 - NÚMERO DE INSCRIÇÃO 1407508101005000004	03 - VENCIMENTO 31/10/2025
04 - CONTRIBUINTE TRANSPORTADORA ITAMARACA LTDA	05 - VALOR A SER PAGO 106,87	06 - VALOR A SER PAGO 1ª PARCELA

Não receber este após 31/10/2025

85790000001-2 06870134202-1 51031480250-3 70701938197-9



1ª PARCELA - ANO 2025

TAXA DE PREVENÇÃO E EXTINÇÃO DE INCÊNDIO - TFUSP (TPEI) - 2025

01 - PARCELA 25070701938097	02 - NÚMERO DE INSCRIÇÃO 1407508101005000004	03 - VENCIMENTO 31/10/2025
04 - CONTRIBUINTE TRANSPORTADORA ITAMARACA LTDA	05 - VALOR A SER PAGO 364,72	06 - VALOR A SER PAGO PARCELA ÚNICA

Não receber este após 31/10/2025

85700000003-7 84720134202-3 51031480250-3 70701938007-0



ÚNICA COM 10% DE DESCONTO 2025

DÉBITOS DE ANOS ANTERIORES

Obtenha 100% de desconto em multas e juros para pagamento EM PARCELA ÚNICA. Utilize a guia abaixo para efetuar o pagamento. LEI COMPLEMENTAR Nº 563, DE 30 DE JUNHO DE 2025.

01 - NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ITAMARACA LTDA	02 - NÚMERO DE INSCRIÇÃO 1407508101005000004	03 - MUNICÍPIO 0701938
04 - LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL RUA JOAQUIM NABUCO(SIT HISTÓRICO) 46 CENTRO IGARASSU - 53610070		
05 - ANO RESIDÊNCIA 2025	06 - ÁREA COME 405,00	07 - DESCRIÇÃO DO IMÓVEL 454-1 Taxas TFUSP Corpo de Bombeiros
08 - CÓDIGO DA TAXA A RECOLHER Taxas de Prevenção e Extinção de Incêndio - TFUSP (TPEI)		

Caro contribuinte, regularize seus débitos de anos anteriores com condições especiais: * Parcelamento: Acesse www.bombeiros.pe.gov.br e selecione uma das opções com desconto. * Até 12 parcelas com 70% de desconto sobre multa e juros. * Até 36 parcelas com 50% de desconto sobre multa e juros.

Observação: O valor mínimo de cada parcela é de R\$ 100,00.

ANOS ANTERIORES EM ABERTO:	2022	VALOR	367,70	VALOR	367,70
----------------------------	------	-------	--------	-------	--------

85760000003-8 67700134202-8 51128480250-1 70701938921-2



ANOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

VIA BANCO