

transfácil

CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH  
AQUILES LOBO 504 10º ANDAR - FLORESTA  
BELO HORIZONTE - MG - CEP 30.150-160  
sac@transfacil.com.br - CNPJ 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0003766934

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 43213	Data: 25/4/2018
(+) Valor do Pedido:	R\$ 409,20
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$ 0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$ 0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$ 4,09
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$ 0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$ 413,29
(quatrocentos e treze reais e vinte e nove centavos)	

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO.

Contagem, 25 / 04 / 2018  
SERVIÇO DE VIAGEM VASCOCELTA 006-11-204974  
ADRIANO M. VIANA - MG 0065035

"Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviços, conf. Lei Municipal 8.725/2003 referente ISSQN. Informamos que o embarque do pedido será efetuado até 03 (três) dias úteis após o pagamento desta."  
"Dispensa de retenção de tributos previstos no Art. 64 da Lei 6.430/96, nos termos dos §§ 2º e 4º, do art. 18, da IN RFB 1.234/2012 - valor da corretagem ou comissão: Zero."  
ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES.

SANTANDER

033-7

RECIBO DO SACADO

Nome	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente
0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA	26.047.928/0001-15	1720/8669929
Pagável na rede bancária. Sr.caixa, NÃO RECEBER o valor a menor ou a maior do que o valor do documento. Após 15 dias da data contida no campo "data do documento", pagável SOMENTE no banco cedente. O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista.		
Valor do Documento	Nosso Número	Nº do Documento
413,29	000003766934-6	B/0003766934
		Vencimento
		10/5/2018

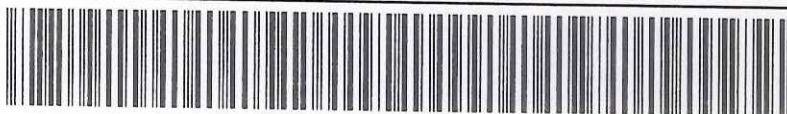
SANTANDER

033-7

03399.86697 92900.000370 66934.601015 2 75200000041329

Recorte Aqui

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					10/5/2018
Cedente					Agência/Código Cedente
CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH - 04.398.505/0001-07					1720/8669929
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Acéle	Data do Processamento	Noosso Número
25/4/2018	000003766934-6	DM	N	25/4/2018	000003766934-6
Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X		413,29
Instruções					(-) Desconto
Pagável na rede bancária. Sr.caixa, NÃO RECEBER o valor a menor ou a maior do que o valor do documento. Após 15 dias da data contida no campo "data do documento", pagável SOMENTE no banco cedente. O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado 0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA RISO DO PRADO 198 - ELDORADO 32.310-410 - CONTAGEM - MG - 26.047.928/0001-15					



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação



# Pedido de Carga

Data: 25/4/2018  
Hora: 16:05:07  
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15 CEI: 1

**Pedido: 43213**

Data: 25/4/2018 00:00:00

Valor: 409,20

Cartão VT	Nome	Matrícula	Saldo Estimado	Valor
06850002290517	ASC	002	0,00	0,00
06850002290526	CENTRAL DE LIBRAS BARBARA RODRIGUES	2290526	0,00	204,60
06850002290516	CENTRAL DE LIBRAS JAYARA VITORIA	040	0,00	204,60

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO**

**E/OU MATERIAL FORNECIDO.**

Contagem, 25/04/2018

*[Signature]* 26.047.928-971

*[Signature]* 1611065035

Cartões do pedido: 3

Total de cartões dos pedidos: 3

Total: 409,20

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00005787-9

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.86697 92900.000370 66934.601015 2 75200000041329
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	10/05/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/04/2018
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	413,29
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	413,29
<b>Valor Pago (R\$):</b>	413,29
<b>Identificação do Pagamento:</b>	TRANSPORTE BHBUS

<b>Data/hora da operação:</b>	26/04/2018 12:29:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	16176129
<b>Chave de segurança:</b>	U52S6ZTE110JLA6Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104