

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 0003842929

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 43311	Data: 1/8/2018	
(+) Valor do Pedido:	R\$	223,20
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	2,23
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	225,43
(duzentos e vinte e cinco reais e quarenta e três centavos)		

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO,
Contagem, 01 de 08 de 2018
DANON OLIVEIRA VAICONTECA M.B. - 1.214.9171
ADRIANO MIRANDA - MG. 4065035

"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	Vencimento
225,43	000003842929-2	B/0003842929	16/8/2018

SANTANDER**033-7**

03399.86697 92900.000388 42929.201012 9 76180000022543

Recorte Aqui

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					16/8/2018
Cedente					Agência/Código Cedente
CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH - 04.398.505/0001-07					1720/8669929
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número
1/8/2018	000003842929-2	DM	N	1/8/2018	000003842929-2
Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$		X	225,43
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

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15 **CEI:** 1

Pedido: 43311

Data: 1/8/2018 00:00:00 **Valor:** 223,20

Cartão VT	Nome	Matrícula	Saldo Estimado	Valor
06850002290517	ASC	002	0,00	0,00
06850002290526	CENTRAL DE LIBRAS BARBARA RODRIGUES	2290526	0,00	111,60
06850002290516	CENTRAL DE LIBRAS JAYARA VITORIA	040	0,00	111,60

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO.**
 Contagem, 01 / 08 / 2018
 [Assinatura] do 6.11.2018
 [Assinatura] 26.047.928/0001-15

Cartões do pedido: 3

Total de cartões dos pedidos: 3

Total: 223,20



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000388 42929.201012 9 76180000022543
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15

Data do Vencimento:	16/08/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2018
Valor Nominal do Boletto:	225,43
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	225,43
Valor Pago (R\$):	225,43
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSPORTE

Data/hora da operação:	01/08/2018 11:18:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	13197795
Chave de segurança:	H63KYS0ZPYGRS5ZQ

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