



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 0003750650

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 43191	Data: 3/4/2018	
(+) Valor do Pedido:	R\$	162,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	1,62
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	163,62
(cento e sessenta e tres reais e sessenta e dois centavos)		

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

Contagem, 03/04/2018
 [Assinatura] 016.11.274.971
 N. 16.11065035

"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
163,62	000003750650-1	B/0003750650	18/4/2018

Recorte Aqui

SANTANDER

033-7

03399.86697 92900.000370 50650.101012 7 74980000016362

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					18/4/2018
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	Acéite	Data do Processamento	Nosso Número
3/4/2018	000003750650-1	DM	N	3/4/2018	000003750650-1
Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X		163,62
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: 16/4/2018
Hora: 11:18:43
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15 CEI: 1

Pedido: 43191

Data: 3/4/2018 00:00:00 Valor: 162,00

Cartão VT	Nome	Matricula	Saldo Estimado	Valor
06850002290517	ASC	002	0,00	0,00
06850002290526	COORPORATIVO CENTRAL DE LIBRAS 1	2290526	0,00	0,00
06850002290516	COORPORATIVO CENTRAL DE LIBRAS 2	040	0,00	162,00

Cartões do pedido: 3

Total de cartões dos pedidos: 3

Total: 162,00

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO.
Contagem, 03 1 04 1 2018
A [Assinado] [Assinado] 11.294.971
A 4611065035

**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 92900.000370 50650.101012 7 74980000016362
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:	18/04/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	03/04/2018
Valor Nominal do Boletto:	163,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	163,62
Valor Pago (R\$):	163,62
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSPOR CORPORATIVO

Data/hora da operação:	03/04/2018 14:42:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	93415995
Chave de segurança:	FRF7LPQXYKL31UYQ

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