



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 0003795973

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 43250	Data: 1/6/2018	
(+) 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, 01 1 06 12018
 R\$ 26.047.928-0001-15
 D 1611065035

"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 0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA	CPF/CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Agência/Código Cedente 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 413,29	Nosso Número 000003795973-5	Nº do Documento B/0003795973	Vencimento 16/6/2018
-------------------------------------	---------------------------------------	--	--------------------------------

Recorte Aqui

SANTANDER

033-7

03399.86697 92900.000370 95973.501018 1 75570000041329

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 16/6/2018
---	--------------------------------

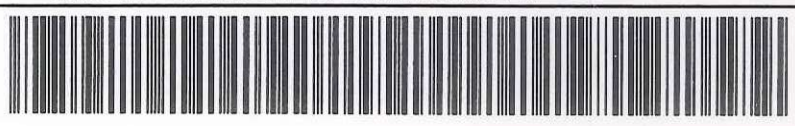
Cedente CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH - 04.398.505/0001-07	Agência/Código Cedente 1720/8669929
--	---

Data do Documento 1/6/2018	Nº do Documento 000003795973-5	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 1/6/2018	Nosso Número 000003795973-5
--------------------------------------	--	--------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Nº Conta/Resp COBRANÇA SIMPLES - ECR	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor 413,29	(=) Valor do Documento 413,29
--	---	---------------------	------------------------	------------------------	---

Instruções 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.	(-) Desconto
	(-) 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: 1/6/2018
Hora: 08:44:45
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15 CEI: 1

Pedido: 43250

Data: 1/6/2018 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

Cartões do pedido: 3

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

Total de cartões dos pedidos: 3

Contagem, 01/06/2018

Total: 409,20

1000 116.11.294.971
As M6 11065035

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

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 95973.501018 1 75570000041329
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:	16/06/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	01/06/2018
Valor Nominal do Boleto:	413,29
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	413,29
Valor Pago (R\$):	413,29
Identificação do Pagamento:	TRANSFACIL

Data/hora da operação:	01/06/2018 10:41:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	52133926
Chave de segurança:	6QLN4Y7X5EQ23RP5

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