

CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH
AQUILES LOBO 504 10º ANDAR - FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - CEP 301501-60
sac@transfacil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07

59

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0004578690

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2148278	Data: 30/04/2019	
(+) Valor do Pedido:	R\$	210,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boletim:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	2,10
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago: (duzentos e doze reais e dez centavos)	R\$	212,10

Qtde de Cartões para Carga:

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.



033-7

RECIBO DO SACADO

Pagador 0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA	CPF/CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Agência/Código Cedente 1720/8669929	
Instruções "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.			
Valor do Documento 212,10	Nosso Número 000004578690-9	Nº do Documento B/000004578690	Vencimento 15/05/2019



033-7

03399.86697 92900.000453 78690.901018 7 78900000021210

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/05/2019
Beneficiário CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07					Agência / Código do Cedente 1720/8669929
Data do Documento 30/04/2019	Número Documento 000004578690-9	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/04/2019	Nosso Número 000004578690-9
Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 212,10
Instruções "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.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA RISO DO PRADO 198 ELDORADO 323104-10 - CONTAGEM - MG - 26.047.928/0001-15					



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Certificamos que o

- Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

MG18886424
Matrícula

Assinatura

MG15903639
Matrícula

60



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15
Nome:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta de débito:	0893 / 003 / 00004717-2

Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000453 78690.901018 7 78900000021210
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA
Nome/Razão Social:	CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSAGEIRO
CPF/CNPJ:	04.398.505/0001-07
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSAGEIRO
CPF/CNPJ:	04.398.505/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
CPF/CNPJ:	26.047.928/0001-15

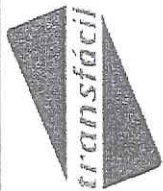
Data do Vencimento:	15/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	30/04/2019
Valor Nominal do Boletto:	212,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	212,10
Valor Pago (R\$):	212,10
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSPORTE BHBUS

Data/hora da operação:	30/04/2019 13:13:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020354796
Chave de segurança:	2ZYA85RSNL0AXQYA

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



Extrato de Carga

Ordenação por nome de funcionário

Data: 30/04/2019
Hora: 12:54
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15 CEI: 1

Pedido: 2148278 Data do Pedido: 30/04/2019 12:51:08

Valor: R\$ 210,00

CARTÕES NÃO CARREGADOS

Cartão	Funcionário	Valor Solicitado
06850002911836	Cuidador VIVIANE VIEIRA	R\$210,00
	Nº de Cartões não Carregados:	1
	Valor Total não Carregados:	R\$210,00