

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

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0004579903

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2150588

Data: 02/05/2019

| | | |
|--|-----|--------|
| (+) Valor do Pedido: | R\$ | 200,00 |
| (-) Desconto de cargas não realizadas: | R\$ | 0,00 |
| (+) Taxa de Emissão de Boleto: | R\$ | 0,00 |
| (+) Taxa de Serviço: | R\$ | 2,00 |
| (-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%): | R\$ | 0,00 |
| (=) Valor Total a ser pago: (duzentos e dois reais) | R\$ | 202,00 |

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.



Santander

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

202,00

Nosso Número

000004579903-2

Nº do Documento

B/000004579903

Vencimento

17/05/2019



Santander

033-7

03399.86697 92900.000453 79903.201014 5 78920000020200

Local do Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

17/05/2019

Beneficiário

CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH
CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07

Agência / Código do Cedente

1720/8669929

Data do Documento

02/05/2019

Número Documento

000004579903-2

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

02/05/2019

Nosso Número

000004579903-2

Nº Conta/Resp

Carteira

COBRANÇA SIMPLES - ECR

Moeda

R\$

Quantidade

X

Valor

(=) Valor do documento

202,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

"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.

Pagador

0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA
RISO DO PRADO 198 ELDORADO
323104-10 - CONTAGEM - MG - 26.047.928/0001-15



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

Contagem, 02 / 05 / 2019
Reynoldo D. M. 2014.971
Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação
MG 11065035 - ADRIANO



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 SURDO DE CONTAGE |
| Conta de débito: | 0893 / 003 / 00005787-9 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.86697 92900.000453 79903.201014 5 78920000020200 |
| 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 SURDO DE CONTAGE |
| CPF/CNPJ: | 26.047.928/0001-15 |

| | |
|--|-----------------------|
| Data do Vencimento: | 17/05/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 02/05/2019 |
| Valor Nominal do Boletto: | 202,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 202,00 |
| Valor Pago (R\$): | 202,00 |
| Identificação do Pagamento: | VALE TRANSPORTE BHBUS |

Data/hora da operação: 02/05/2019 16:10:42

Código da operação: 022754503

Chave de segurança: XZQU6XWHKU997PHH

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: 02/05/2019

Hora: 15:42

Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15 CEI: 1

Pedido: 2150588 Data do Pedido: 02/05/2019 15:40:01

Valor: R\$ 200,00

CARTÕES NÃO CARREGADOS

Cartão Funcionário
06850003057623 CENTRAL DE LIBRAS JAYARA VITORIA

Valor Solicitado

R\$200,00

Nº de Cartões não Carregados:

1

Valor Total não Carregados:

R\$200,00

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E O MATERIAL FORNECIDO.
Contagem, 02/05/2019
M. G. 11.294.931
M. G. 11.294.931
M. G. 11.294.931