

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 0004645665

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2261597

Data: 01/08/2019

(+) Valor do Pedido:	R\$	205,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	2,05
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago: (duzentos e sete reais e cinco centavos)	R\$	207,05

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

207,05

Nosso Número

000004645665-1

Nº do Documento

B/000004645665

Vencimento

16/08/2019



Santander

033-7

03399.86697 92900.000461 45665.101015 9 79830000020705

Local do Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

16/08/2019

Beneficiário

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

Agência / Código do Cedente

1720/8669929

Data do Documento

01/08/2019

Número Documento

000004645665-1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

01/08/2019

Nosso Número

000004645665-1

Nº Conta/Resp

Carteira

COBRANÇA SIMPLES - ECR

Moeda

R\$

Quantidade

X

Valor

(=) Valor do documento

207,05

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

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

Contagem, 01/08/2019

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

[Assinatura]
MARIANO MARIANO - MG11065030





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 92900.000461 45665.101015 9 79830000020705
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:	16/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	207,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	207,05
Valor Pago (R\$):	207,05
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSPORTE BHBUS

Data/hora da operação:	01/08/2019 10:38:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	013179352
Chave de segurança:	5KQ6AYGR7NR2QSY6

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: 01/08/2019
Hora: 10:03
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15 CEI: 1

Pedido: 2261597 Data do Pedido: 01/08/2019 10:02:06

Valor: R\$ 205,00

CARTÕES NÃO CARREGADOS

Cartão 06850003186963
Funcionário CENTRAL DE LIBRAS JAYARA

Valor Solicitado
R\$205,00

Nº de Cartões não Carregados: 1

Valor Total não Carregados: R\$205,00

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO.
Contagem 01/08/2019
M.G. 11065035