

# transfacil

movendo pessoas

CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH  
AQUILES LOBO 504 9º ANDAR - FLORESTA  
BELO HORIZONTE - MG - CEP 301501-60  
sac@transfacil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0004757715

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2432342

Data: 02/01/2020

(+) Valor do Pedido:	R\$	300,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	3,00
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago: (trezentos e tres reais)	R\$	303,00

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

303,00

Nosso Número

000004757715-0

Nº do Documento

B/000004757715

Vencimento

17/01/2020



Santander

033-7

03399.86697 92900.000479 57715.001012 1 81370000030300

Local do Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

17/01/2020

Beneficiário

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

Agência / Código do Cedente

1720/8669929

Data do Documento

02/01/2020

Número Documento

000004757715-0

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

02/01/2020

Nosso Número

000004757715-0

Nº Conta/Resp

Carteira

COBRANÇA SIMPLES - ECR

Moeda

R\$

Quantidade

X

Valor

(=) Valor do documento

303,00

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

# Transfacil

movendo pessoas

Ordenação por nome de funcionário

## Extrato de Carga

Data: 02/01/2020  
Hora: 12:10  
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15 CEI: 1

Pedido: 2432342 Data do Pedido: 02/01/2020 12:07:26 Valor: R\$ 300,00

### CARTÕES NÃO CARREGADOS

Cartão	Funcionário
06850003057623	COORPORATIVO CENTRAL LIBRAS 1
06850003186964	COORPORATIVO CENTRAL LIBRAS 2
06850003186963	COORPORATIVO CENTRAL LIBRAS 3

### Valor Solicitado

R\$100,00  
R\$100,00  
R\$100,00

Nº de Cartões não Carregados: 3

Valor Total não Carregados: R\$300,00



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00005787-9

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.86697 92900.000479 57715.001012 1 81370000030300
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSAGEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.398.505/0001-07
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSAGEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.398.505/0001-07
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.047.928/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	17/01/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	02/01/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	303,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	303,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	303,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	TRANSFACIL ATENDIMENTO

<b>Data/hora da operação:</b>	02/01/2020 16:58:50
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	002948593
<b>Chave de segurança:</b>	U7XM963WOCJMG7TP

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