

**transfacil**  
movendo pessoas

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

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0004861024

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2580964

Data: 01/07/2020

(+) Valor do Pedido:	R\$ 267,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$ 0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$ 0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$ 2,67
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%):	R\$ 0,00
(=) Valor Total a ser pago: (duzentos e sessenta e nove reais e sete centavos)	R\$ 269,67

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 **269,67**

Nosso Número **0000048610240**

Nº do Documento **B/000004861024**

Vencimento **16/07/2020**

**Santander**

033-7

**03399.86697 92900.000487 61024.001010 1 831800000026967**

Local do Pagamento

Vencimento

**PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário	CONS OPER TR COL PASS ONIB BH				Agência / Código do Cedente	1720/8669929		
CPF/CNPJ	04.398.505/0001-07				Nosso Número	0000048610240		
Data do Documento	01/07/2020	Número Documento	0000048610240	Data do Processamento	01/07/2020	(=) Valor do documento	269,67	
Nº Contal/Resp		Moeda	R\$	Moeda	R\$	(-) Desconto		
Carteira	COBRANÇA SIMPLES - ECR				Quantidade	X	(-) Outras Deduções	

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.**

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

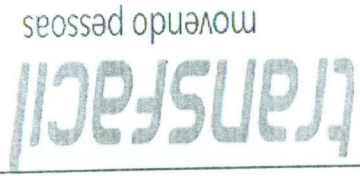
ESTE JO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO

FOU MATERIAL FORNECIDO.

Contagem, 01 / 07 / 20

RG 15903639

Assinatura: [Assinatura]



Extrato de Carga  
Ordenação por nome de funcionário

Data: 01/07/2020  
Hora: 13:38  
Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15 CEI: 1

Pedido: 2580964 Data do Pedido: 01/07/2020 13:33:49 Valor: R\$ 267,00

CARTÕES NÃO CARREGADOS

Cartão	06850003186961
Funcionário	CENTRAL DE LIBRAS JAYARA VITORIA
Valor Solicitado	R\$267,00
Nº de Cartões não Carregados:	1
Valor Total não Carregados:	R\$267,00



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.86697 92900.000487 61024.001010 1 83180000026967
<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>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE
<b>CPF/CNPJ:</b>	COLETIVO DE PA
<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>	CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSAGEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.398.505/0001-07
<b>Pagador Final - Correntista</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>	16/07/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/07/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	269,67
<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>	269,67
<b>Valor Pago (R\$):</b>	269,67
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALE TRANSP TRANSFACIL

**Data/hora da operação:** 01/07/2020 15:00:11

**Código da operação:** 083618870  
**Chave de segurança:** XCFK7VPGLWXZMF05

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