

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0004832252

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2542351 Data: 04/05/2020

(+) Valor do Pedido: R\$ 233,00  
 (-) Desconto de cargas não realizadas: R\$ 0,00  
 (+) Taxa de Emissão de Boleto: R\$ 0,00  
 (+) Taxa de Serviço: R\$ 2,33  
 (-) Taxa de ISSQN (Aliq: 5%): R\$ 0,00

Qtde de Cartões para Carga:

(=) Valor Total a ser pago: R\$ 235,33  
 (duzentos e trinta e cinco reais e tres centavos)

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 235,33 Nosso Número 000004832252-0 Nº de Documento B/000004832252 Vencimento 19/05/2020



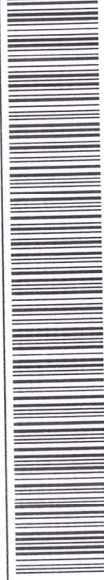
033-7

03399.86697 92900.000487 32252.001014 3 826000000023533

Local do Pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO		19/05/2020	
Beneficiário			
CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH			
CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07			
Data do Documento	Número Documento	Especie Doc.	Aceite
04/05/2020	000004832252-0	DM	N
Nº Contat/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X
Instruções		Valor	
"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." <b>ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES.</b>		(=) Valor do documento	235,33
		(-) 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, 04/05/2020  
 Autenticação Magnética  
 File de Confirmação  
 4 MG 11065035

**Transfácil**  
movendo pessoas

**Extrato de Carga**

Ordenação por nome de funcionário

Data: 04/05/2020

Hora: 16:57

Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15    CEI: 1

Pedido: 2542351    Data do Pedido: 04/05/2020 16:56:23    Valor: R\$ 233,00

**CARTÕES NÃO CARRREGADOS**

Cartão

06850003186961

Funcionário

CENTRAL DE LIBRAS JAYARA VITORIA

Valor Solicitado

R\$233,00

Nº de Cartões não Carregados:

1

Valor Total não Carregados:

R\$233,00

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO.  
04 | 05 | 2020  
Contagem, 04/05/2020  
M611065035



## 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 / 000005787-9

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.86697 92900.000487 32252.001014 3 82600000023533
<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>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	
<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>	19/05/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/05/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	235,33
<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>	235,33
<b>Valor Pago (R\$):</b>	235,33
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VT FUNCIONARIO TRANSFACIL

**Data/hora da operação:** 04/05/2020 17:36:25

**Código da operação:** 025544886  
**Chave de segurança:** NG830SZSH0L62HWX

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