

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0004877030

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 2602673 Data: 04/08/2020

(+) Valor do Pedido:	R\$	244,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	2,44
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago (duzentos e quarenta e seis reais e quatro centavos)	R\$	246,44

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.



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 DEPOSITO SIMPLES

Valor do Documento

246,44

Nosso Número

000004877030-2

Nº do Documento

Bj000004877030

Vencimento

19/08/2020



033-7

03399.86697 92900.000487 77030.201014 1 83520000024644

Local do Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO

Instruções

Beneficiário
CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH

CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07

Data do Documento

04/08/2020

Número Documento

000004877030-2

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

04/08/2020

Valor

(=) Valor do documento

000004877030-2

(-) Outras Deduções

246,44

Vencimento

19/08/2020

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

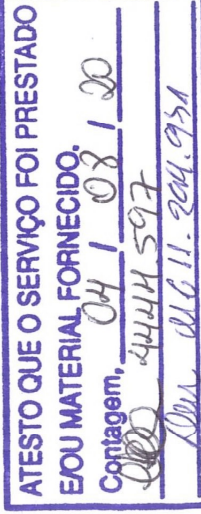
(-) Valor Cobrado

Pagador

0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA
RISO DO PRADO 198 EL DORADO
323704-10 - CONTAGEM - MG - 26.047.928/0001-15



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



transfácil
movendo pessoas

Extrato de Carga

Ordenação por nome de funcionário

Data: 04/08/2020

Hora: 11:47

Página: 1

TITULAR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA

CNPJ: 26.047.928/0001-15 CEI: 1

Pedido: 2602673 Data do Pedido: 04/08/2020 11:46:13 Valor: R\$ 244,00

CARTÕES NÃO CARREGADOS

Cartão	06850003186961	Funcionário	CENTRAL DE LIBRAS JAYARA VITORIA	Valor Solicitado	R\$244,00
				Nº de Cartões não Carregados:	1
				Valor Total não Carregados:	R\$244,00

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
Contagem, 04/08/2020
@MATH597
for 0611.244.971

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

Nome:

Conta de débito:

26.047.928/0001-15

ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE

0893 / 003 / 00005787-9

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras:

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco:

Código do ISPB:

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

PG BLOQTO

03399.86697 92900.000487 77030.201014 1
8352000024644

BANCO SANTANDER S.A.

033

90400888

**CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE
COLETIVO DE PA
CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSAGEIRO
04.398.505/0001-07**

CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSAGEIRO
04.398.505/0001-07

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA
26.047.928/0001-15

ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
26.047.928/0001-15

Data do Vencimento:

19/08/2020

Data de Efetivação / Agendamento:

04/08/2020

Valor Nominal do Boleto:

246,44

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

246,44

Valor Pago (R\$):

246,44

Identificação do Pagamento:

VALE TRANSP TRANSFACIL

Data/hora da operação:

04/08/2020 18:08:45

Código da operação: 017061071

Chave de segurança: VUG8FTGTP7ZUFXH

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