

Abriço Bela Vista
35

transfácil

CONS. OPER. TR. COL. PASS. ONIB. BH
AQUILES LOBO 504 10º ANDAR - FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - CEP 30.150-160
sac@transfacil.com.br - CNPJ 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0003733677

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO				QUANTITATIVO DO PEDIDO							
Código do Pedido: 12403.11.2018	Data: 15/3/2018			Tarifa	Valor	Qtde	Total	Tarifa	Valor	Qtde	Total
(+) Valor do Pedido:	R\$	178,20		A	4,05	44	178,20	-	-	-	-
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00		-	-	-	-	-	-	-	-
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00		-	-	-	-	-	-	-	-
(+) Taxa de Serviço:	R\$	1,78		-	-	-	-	-	-	-	-
(-) Taxa de ISSQN (Aliq. 5%):	R\$	0,00		-	-	-	-	-	-	-	-
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	179,98		-	-	-	-	-	-	-	-
(cento e setenta e nove reais e noventa e oito centavos)				Qtde Total:			44				
				Valor Total:			178,20				

"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.

SANTANDER

033-7

RECIBO DO SACADO

Nome	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente
0000029867 - INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA	17.359.415/0001-59	1720/8669929
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.		
Valor do Documento	Nosso Número	Nº do Documento
179,98	000003733677-0	B/0003733677
		Vencimento
		30/3/2018

Recorte Aqui

SANTANDER

033-7

03399.86697 92900.000370 33677.001019 1 74790000017998

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						30/3/2018
Cedente						Agência/Código Cedente
CONS.OPER.TR.COL.PASS.ONIB.BH - 04.398.505/0001-07						1720/8669929
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
15/3/2018	000003733677-0	DM	N	15/3/2018	000003733677-0	
Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$		X	179,98	
Instruções						(-) Desconto
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.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado 0000029867 - INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170 - RESSACA 32.113-460 - CONTAGEM - MG - 17.359.415/0001-59						



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO. 15/03/18

[Handwritten Signature]

FOI AL



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59
Nome:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Conta de débito:	1532 / 003 / 00004321-4

Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000370 33677.001019 1 74790000017998
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59

Data do Vencimento:	30/03/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2018
Valor Nominal do Boleto:	179,98
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	179,98
Valor Pago (R\$):	179,98
Identificação do Pagamento:	CONS OPER TR COL PASS ONI

Data/hora da operação:	16/03/2018 08:53:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	75036554
Chave de segurança:	RHXR7VR3300FANUJ

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