

transfacil
movendo pessoas

TRANSFÁCIL
AQUILES LOBO 504 9º ANDAR - FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - CEP 301501-60
appsmobileeee@transfacil.com.br,sac@transfacil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0006266035

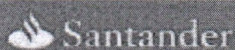
DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 4947364	Data: 25/08/2025	
(+) Valor do Pedido:	R\$	120,00
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	1,20
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 0%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	121,20
(cento e vinte e um reais e vinte centavos)		

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	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente
0000029867 - INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA	17.359.415/0001-59	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	Nosso Número	Nº do Documento	Vencimento
121,20	000006266035-7	B/000006266035	09/09/2025



033-7

03399.86697 92900.000628 66035.701011 6 11990000012120

Local do Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	09/09/2025

Beneficiário	Agência / Código do Cedente
TRANSFÁCIL	1720/8669929
CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07	

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/08/2025	000006266035-7	DM	N	25/08/2025	000006266035-7

Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X		121,20

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
0000029867 - INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA
CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170 RESSACA
321134-60 - CONTAGEM - MG - 17.359.415/0001-59



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59
Nome:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Conta de débito:	01532 1292 000578230156-9

Representação numérica do código de barras:	03399.86697 92900.000628 66035.701011 6 11990000012120
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA
Nome/Razão Social:	CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA
CPF/CNPJ:	04.398.505/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59

Data do Vencimento:	09/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	121,20
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	121,20
Valor Pago (R\$):	121,20
Identificação do Pagamento:	PED 4947364 CONS OPER BH

Data/hora da operação:	25/08/2025 13:59:26
Código da operação:	51636576993
Chave de segurança:	3CT3ZWM8J3F5XVQA

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

182
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS



Extrato de Carga

Ordenação por nome de funcionário

Data: 25/08/2025

Hora: 13:24

Página: 1

TITULAR: INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA

CNPJ: 17.359.415/0001-59 CEI: 0

Pedido: 4947364 Data do Pedido: 25/08/2025 13:22:21

Valor: R\$ 120,00

CARTÕES NÃO CARREGADOS

Cartão 068500003346610
Funcionário FLAVIANA MARA

Valor Solicitado R\$120,00
Nº de Cartões não Carregados: 1
Valor Total não Carregados: R\$120,00



183
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS