

RECIBO DE VENDA

Centro Pop

CÓD. VENDEDOR

1º VIA - CLIENTE



CONSÓRCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS POR ÔNIBUS DO MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE

CNPJ: 04.398.505/0001-07
RUA AQUILES LOBO, 504 - FLORESTA - CEP 30150-160 - BELO HORIZONTE - MG
TELEFAX: (31) 3248-7032 - www.transfacilbh.com.br

SÉRIE TR
Nº 079780

Posto Flores 079780

PJ / CPF 00.794.227/0001-56		CLIENTE INSTUTO. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY RIBEIRO	
DEREÇO RUA DOS TAMOIOS		NÚMERO 462	COMPLEMENTO SALA 506
IRRO CENTRO		CIDADE BELO HORIZONTE	UF MG
NTATO Termo de Colaboração: 002/2019 Nº do Processo: P.A. 034/2018 Chamamento Público nº003/2018		CEP 30120-050	TELEFONE
MERO DE BENEFICIÁRIOS		PERÍODO DE UTILIZAÇÃO 01/04/2019 ate 30/04/2019	DATA DA COMPRA 02/04/2019

NS	SÉRIE		GR. TARIF.	TARIFA	QUANTIDADE	VALOR
	INICIAL	FINAL				
V	VS-801440-22	VS-801441-31	0852	4,50	50	225,00
V			0100	1,80	150	270,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>RECEBEMOS B. Horizonte, 02 de abril de 2019 força Consórcio Op. do Transp. Coletivo de Passag. por Ônibus do Mun. de BH</p> </div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO</p> <p style="text-align: center;"><i>02/04/19</i></p> <p style="text-align: center;">_____ ASS. ASS.</p> </div> </div>						
TOTAIS					200	495,00

ALOR A PAGAR: Quatrocentos e noventa e cinco reais*****

BS: Venda a vista ASSINATURA: TRANSFACIL 11:32:13

Centro Pop

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta origem:	0620 / 003 / 00000842-2
Conta destino:	1720/13000283-3
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CONS OPERA TRANS COL PASS ONIBUS MUNI BH
CPF/CNPJ destinatário:	04.398.505/0001-07
Valor a ser transferido:	R\$ 495,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 504,50
Identificação da operação:	TRANSFACIL

Data de débito:	01/04/2019
Data/hora da operação:	01/04/2019 18:20:10

Código da operação:	00185318
Chave de segurança:	G5ACYVJFUXLHW5GX

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

$$50 \times 4,50 = 225,00$$

$$150 \times 1,80 = 270,00$$

495,00