

RECIBO DE VENDA

CÓD. VENDEDOR

1ª VIA - CLIENTE

SÉRIE

TR

Nº

086540

**CONSORCIO 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

Posto Flores 086540

CNPJ / CPF

CLIENTE

00.794.227/0001-56

INSTITUTO. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY RIBEIRO

ENDEREÇO

RUA DOS TAMOIOS

462

NÚMERO

SALA 506

COMPLEMENTO

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

BELO HORIZONTE

MG

UF

30120-050

CEP

CONTATO

TELEFONE

NÚMERO DE BENEFICIÁRIOS

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO

01/01/2021 ate 31/01/2021

06/01/2021

DATA DA COMPRA

TRANS	SÉRIE		GR. TARIF.	TARIFA	QUANTIDADE	VALOR
	INICIAL	FINAL				
V	VS-856277-08	VS-856279-27	0944	4,50	100	450,00
V			0908	4,25	200	850,00

RECEBEREMOS

Be. Horizonte, 06 de janeiro de 2021

Saymara

Coordenadora do Transporte Coletivo por Ônibus do Mun. de BH

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 06/01/2021

[Handwritten Signature]
MARCOS AUGUSTO DE OLIVEIRA

"Dispensa da retencao de tributos previstos no art. 64 da Lei no. 9.430/96
c/c art. 34 da Lei 10.833/03, nos termos do art. 17 da Instrucao Normativa
SRF no. 480, de 15 de dezembro de 2004. Valor da comissao/corretagem: Zero"
Favor conferir os vales-transporte no ato da compra, pois nao efetuaremos
trocas posteriormente

TOTAIS

300

1.300,00

VALOR A PAGAR:

Um mil e trezentos reais*****

Obs.: Venda a vista

TRANSFACIL 13:56:35

CAIXA*Car Passagem***Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
Conta origem: 0620 / 003 / 00000890-2
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\$ 1.300,00
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 10,45
Valor total a ser debitado: R\$ 1.310,45
Identificação da operação: TRANSFACIL

Data de débito: 05/01/2021**Data/hora da operação:** 05/01/2021 14:11:48**Código da operação:** 00039577**Chave de segurança:** LZR3TH0K8SKLNJN1

OR 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

100	4,30	=	430,00
200	4,25	=	850,00
			<hr/>

J 302,00