

RECIBO DE VENDA

CÓD. VENDEDOR

1ª VIA - CLIENTE

SÉRIE TR

Nº 087332

**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

Posto Flores 087332

CNPJ / CPF

CLIENTE

00 794 227/0001-56 INSTUTO. DE PROMO. SOC. HUM. DARCY RIBEIRO

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

RUA DOS TAMOIOS

462

SALA 506

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

CENTRO

BELO HORIZONTE

MG 30120-050

CONTATO

TELEFONE

NÚMERO DE BENEFICIÁRIOS

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO

DATA DA COMPRA

01/01/2022 ate 31/01/2022

04/01/2022

TRANS	SÉRIE		GR. TARIF.	TARIFA	QUANTIDADE	VALOR
	INICIAL	FINAL				
V	VS-873795-36	VS-873796-25	0994	4,50 30	135,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 03/01/22</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> </div>						
<p>RECEBEMOS</p> <p>B. Horizonte, 04 de 01 de 20 22</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Consórcio Op. do Transp. Col. de Passag. por Ônibus do Mun. de BH</p>						
<p>"Dispensa da retencao de tributos previstos no art. 64 da Lei no. 9.430/98 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</p>						
TOTAIS				30	135,00	

VALOR A PAGAR:

Cento e trinta e cinco reais*****

OBS.: Venda a vista

TRANSMISSURA: 09:39:01

**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\$ 135,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,45
Valor total a ser debitado:	R\$ 145,45
Identificação da operação:	TRANSFACIL

Data de débito:	03/01/2022
Data/hora da operação:	03/01/2022 17:43:43

Código da operação:	00014499
Chave de segurança:	L7JPLQ2YRJQG9PVF

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