

RECIBO DE VENDA

CÓD. VENDEDOR

1ª VIA - CLIENTE

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

SÉRIE TR

Nº 086779

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 086779

CNPJ / CPF 00.794.227/0001-56	CLIENTE INSTITUTO. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY RIBEIRO				
ENDEREÇO RUA DOS TAMOIOS 462	NÚMERO SALA 506	COMPLEMENTO			
BAIRRO CENTRO	CIDADE BELO HORIZONTE	UF MG	CEP 30120-050	UF 050	CEP
CONTATO	TELEFONE				
NÚMERO DE BENEFICIÁRIOS	PERÍODO DE UTILIZAÇÃO 01/06/2021 ate 30/06/2021	DATA DA COMPRA 02/06/2021			

TRANS	SÉRIE		GR. TARIF.	TARIFA	QUANTIDADE	VALOR
	INICIAL	FINAL				
V	VS-862358-21	VS-862359-10	0970	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: <u>02/06/21</u> <u>[Assinatura]</u> <u>[Assinatura]</u></p> </div>						
<p>RECEBEMOS B. Horizonte, <u>02</u> de <u>junho</u> de 20<u>21</u> <u>Saynara</u> Consórcio Op. do Transp. Coletivo de Passag. por Ônibus do Mun. de BH</p>						
<p>"Dispensa da retenção 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 Instrução Normativa SRF no. 480, de 15 de dezembro de 2004. Valor da comissão/corretagem: Zero" Favor conferir os vales-transporte no ato da compra, pois não efetuaremos trocas posteriormente</p>						
TOTAIS				30	135,00	

VALOR A PAGAR: Cento e trinta e cinco reais*****

OBS.: Venda a vista

TRANSFACIL 14:06:09
ASSINATURA:

**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:	01/06/2021
Data/hora da operação:	01/06/2021 13:41:19

Código da operação:	00015707
Chave de segurança:	XQ7FXLOTXEQA8701

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