

RECIBO DE VENDA



**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**

CÓD. VENDEDOR

1ª VIA - CLIENTE

SÉRIE TR

Nº **087147**

087147

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

CONTATO TELEFONE

NÚMERO DE BENEFICIÁRIOS PERÍODO DE UTILIZAÇÃO 01/10/2021 ate 31/10/2021 DATA DA COMPRA 04/10/2021

TRANS	INICIAL	SÉRIE	FINAL	GR. TARIF.	TARIFA	QUANTIDADE	VALOR
V			0957	4,50	30	135,00	
<p>RECEBEMOS B. Horizonte, <u>04</u> de <u>Outubro</u> de 20<u>21</u> <u>Opca</u> Consórcio Op. do Transp. Col. de Passag. por Ônibus do Mun. de BH</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block; transform: rotate(-5deg);"> <p>Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: <u>04/10/21</u> <u>[Assinatura]</u> <u>[Assinatura]</u></p> </div> <p>"Dispensa da retencao de tributos previstos no art. 64 da Lei no. 9.430./96 e/ou 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> <p style="text-align: right;">TOTAIS ➔ 30 135,00</p>							

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

OBS.: Venda a vista TRANSFACIL 09:15:36 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:	01/10/2021
Data/hora da operação:	01/10/2021 15:21:15

Código da operação:	00010230
Chave de segurança:	68N135G5F0WU8MYZ

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