

RECIBO DE VENDA



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

CÓD. VENDEDOR

1ª VIA - CLIENTE

SÉRIE TR

Nº 087146

087146

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	SÉRIE		GR. TARIF.	TARIFA	QUANTIDADE	VALOR
	INICIAL	FINAL				
V	VS-866311-11	VS-866313-30	0982	4,50 100	450,00	
V			0957	4,50 40	180,00	
<p>RECEBEMOS</p> <p>B. Horizonte, <u>04</u> de <u>Outubro</u> de 20<u>21</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Consórcio Op. do Transp. Col. de Passag. por Ônibus do Mun. de BH</p>						
<p>Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: <u>01/10/21</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><i>[Assinatura]</i></p>						
TOTAIS				140	630,00	

VALOR A PAGAR: Seiscentos e trinta reais*****

obs.: Venda a vista

TRANSEFÁCIL ASSINATURA: 09:14:55

"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

*C. Passagem***Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO
Conta origem:	0620 003 00000899-6
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\$ 630,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,45
Valor total a ser debitado:	R\$ 640,45
Identificação da operação:	TRANSFACIL

Data de débito:	01/10/2021
Data/hora da operação:	01/10/2021 15:20:30

Código da operação:	00010217
Chave de segurança:	58AXST9V0AFJ8Z2H

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

*100 onibus
40 metros*