

RECIBO DE VENDA

CÓD. VENDEDOR

1ª VIA - CLIENTE

SÉRIE TR

Nº 087828

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 087828

transfácil

CNPJ / CPF

00.794.227/0001-56

CLIENTE

INSETUTO. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY RIBEIRO

ENDEREÇO

RUA DOE TAMOIOE

NÚMERO

463

COMPLEMENTO

SALA 508

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

BELO HORIZONTE

UF

MG

CEP

30130-010

CONTATO

TELEFONE

NÚMERO DE BENEFICIÁRIOS

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO

01/07/2022 ate 31/07/2022

DATA DA COMPRA

04/07/2022

TRANS	INICIAL	SÉRIE	FINAL	GR. TARIF.	TARIFA	QUANTIDADE	VALOR
V	VB-888584-23	VB-888586-02		0020	4,50 60	270,00	
<p>RECEREMOS</p> <p>B. Horizonte, 04 de 07 de 20 22</p> <p>Consortio Op. do Transp. Colet. de Passag. por Ônibus do Mun. de BH</p>							
<p>Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido:</p> <p>04/07/22</p> <p>Transfácil BH 0837</p> <p>04311.221.74</p>							
<p>"Dispensa da retenção de tributos prevista no art. 6º 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"</p> <p>Favor conferir os vales-transporte no ato da compra, pois não efetuaremos trocas posteriormente</p>							
TOTAIS					60	270,00	

VALOR A PAGAR:

Duzentos e setenta reais*****

OBS.: Venda a vista

Atesto que o serviço foi

TRANSFÁCIL 12:34:00

prestado e/ou material

fornecido: 04/07/22

Transfácil BH 0837

04311.221.74

**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\$ 270,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 270,00
Identificação da operação:	TRANSFACIL

Data de débito:	01/07/2022
Data/hora da operação:	01/07/2022 09:38:11

Código da operação:	00001844
Chave de segurança:	4CSNPZUPW7YQGHVE

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
Alô CAIXA: 0800 104 0 104