

# RECIBO DE VENDA

CÓD.VENDEDOR

1ª VIA - CLIENTE



**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

SÉRIE TR

Nº **088037**

Posto Flores 088037

CNPJ/CPF	00.794.227/0001-56	CLIENTE	INSTUTO. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY RIBEIRO		
ENDEREÇO	RUA DOS TAMOIOS	CIDADE	462	SALA	506
BAIRRO	CENTRO	CIDADE	BELO HORIZONTE	UF	MG
CEP	30120-050	TELEFONE			
NÚMERO DE BENEFICIÁRIOS		PERÍODO DE UTILIZAÇÃO	01/09/2022 ate 30/09/2022	DATA DA COMPRA	06/09/2022

TRANS	SÉRIE		GR. TARIF.	TARIFA	QUANTIDADE	VALOR
	INICIAL	FINALFINAL				
V			0970	4,50	70	315,00

**RECEBEMOS**  
B. Horizonte, 06 de Setembro de 2022  
Suzana  
Consórcio Op. do Transp. Col. de Passag. por Ônibus do Mun. de BH

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 06/09/2022  
Suzana 088037  
1619893120

"Dispensa da retencao 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 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 devolucoes e/ou restitucoes.

## TOTAIS

70 315,00

VALOR A PAGAR: Trezentos e quinze reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

S.: Venda a vista

ASSINATURA TRANSFACIL 11:27:46

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta origem:</b>	0620   003   00000842-2
<b>Conta destino:</b>	1720   13000283-3
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	033-BANCO SANTANDER S.A.
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	CONS OPERA TRANS COL PASS ONIBUS MUNI BH
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	04.398.505/0001-07
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 315,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 315,00
<b>Identificação da operação:</b>	TRANSFACIL

<b>Data de débito:</b>	01/09/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	01/09/2022 09:55:08

<b>Código da operação:</b>	00001907
<b>Chave de segurança:</b>	U4MX13EUA44HV9Y3

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 0104