

# 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

CÓD. VENDEDOR

1ª VIA - CLIENTE

SÉRIE TR

Nº 087927

CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_ CLIENTE: \_\_\_\_\_ Posto Flores 087927

ENDEREÇO: 00.794.227/0001-56 INSTUTO. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY RIBEIRO COMPLEMENTO

BAIRRO: RUA DOS TAMOIOS CIDADE: 462 SALA 506 UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CONTATO: CENTRO BELO HORIZONTE MG 30120-050 TELEFONE

NÚMERO DE BENEFICIÁRIOS: \_\_\_\_\_ PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: \_\_\_\_\_ DATA DA COMPRA: \_\_\_\_\_

TRANS: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ GR. TARIF.: \_\_\_\_\_ TARIFA: \_\_\_\_\_ QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ VALOR: \_\_\_\_\_

01/08/2022 ate 31/08/2022 03/08/2022

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

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 03/08/22  
[Assinatura]  
Inscricao 11640837

**RECEBEMOS**  
B. Horizonte 03 de Agosto de 2022  
[Assinatura]  
Consórcio Op. do Transp. Col. de Passag. por Ônibus do Mun. de BH

"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  
trocas posteriormente

**TOTAIS** ➔

70 315,00

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

OBS.: Venda a vista ASSINATURA: TRANSFACIL 10:22:06



C-Pop

**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>	02/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	02/08/2022 09:31:12

<b>Código da operação:</b>	00001410
<b>Chave de segurança:</b>	8TLF8Y9HYU52TJ4

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

70 x 4.50 metros