

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 087556

CÓD. VENDEDOR

1ª VIA - CLIENTE

SÉRIE TR

Nº 087556

CNPJ/CPF 00.794.227/0001-56 CLIENTE INSTUTO. 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 01/04/2022 ate 30/04/2022 DATA DA COMPRA 05/04/2022

TRANS	INICIAL	SÉRIE	FINAL	GR. TARIF.	TARIFA	QUANTIDADE	VALOR
V				0970	4,50 60	270,00	
<p>Atesto que o serviço foi prestado c/cu material fornecido: 05/4/22</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p><i>[Handwritten Stamp]</i></p>							
<p>RECEBEMOS B. Horizonte, 05 de Abril de 2022 Consórcio Op. do Transp. Col. de Passag. por Ônibus do Mun. de BH</p>							
<p>"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</p>							
TOTAIS					60	270,00	

VALOR A PAGAR: Duzentos e setenta reais*****

OBS.: Venda a vista

TRANSEACIL 08:52:40
ASSINATURA:



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: CONS OPERA TRANS COL PASS ONIBUS MULTI BH

CNPJ: 04.398.505/0001-07

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 270,00

Data/Hora: 01/04/2022 - 12:24

Descrição: transfacil centro pop

ID transação: E00360305202204011223f7561e341a3

Código da operação: 6660288773

Chave de Segurança: 74K1HU94CPTRW8VR

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/