

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

Posto Flores 087561

SÉRIE TR

Nº 087561

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	VS-882700-32	VS-882703-31		0908	4,50 120	540,00		
V				0970	4,50 100	450,00		
TOTAIS ➔							220	990,00

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 05/4/22
[Signature]
[Signature]
Unidade BH (0883)

RECEBEMOS

B. Horizonte, 05 de Abril de 2022

[Signature]
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

VALOR A PAGAR: Novecentos e noventa reais*****

OBS.: Venda a vista

TRANSFACIL 08:59:07
ASSINATURA:



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INST PROMO SOC E HUM D 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: 990,00

Data/Hora: 01/04/2022 - 12:29

Descrição: Transfacil Casa Passagem

ID transação: E0036030520220401122905d49eaacc5

Código da operação: 6660472731

Chave de Segurança: X0RL47FHZCT3MATJ

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/