

**transfacil**  
movendo pessoas

TRANSFÁCIL  
AQUILES LOBO 504 9º ANDAR - FLORESTA  
BELO HORIZONTE - MG - CEP 301501-60  
appsmobileeee@transfacil.com.br, sac@transfacil.com.br - CNPJ: 04.398.505/0001-07

RECIBO DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO

Nº 0006299581

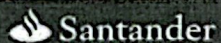
DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

|                                                    |                  |        |
|----------------------------------------------------|------------------|--------|
| Código do Pedido: 5017556                          | Data: 30/09/2025 |        |
| (+) Valor do Pedido:                               | R\$              | 555,52 |
| (-) Desconto de cargas não realizadas:             | R\$              | 0,00   |
| (+) Taxa de Emissão de Boleto:                     | R\$              | 0,00   |
| (+) Taxa de Serviço:                               | R\$              | 5,56   |
| (-) Taxa de ISSQN (Alíq: 0%):                      | R\$              | 0,00   |
| (=) Valor Total a ser pago:                        | R\$              | 561,08 |
| (quinhentos e sessenta e um reais e oito centavos) |                  |        |

Qtde de Cartões para Carga:

Pagável na rede bancária.

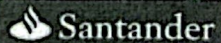
Sr.caixa, NÃO RECEBER o valor a menor ou a maior do que o valor do documento. Após 15 dias da data contida no campo "data do documento", pagável SOMENTE no banco cedente. O pagamento é a garantia da liberação do pedido na data prevista.



033-7

RECIBO DO SACADO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| Pagador<br>0000033022 - INSTITUTO NUTRIBRASIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CPF/CNPJ/CEI<br>07.979.270/0001-35 | Agência/Código Cedente<br>1720/8669929 |
| <b>Instruções</b><br>"Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviços, conf. Lei Municipal 8.725/2003 referente ISSQN. Informamos que o embarque do pedido será efetuado até 03 (três) dias úteis após o pagamento desta."<br>"Dispensa de retenção de tributos previstos no Art. 64 da Lei 6.430/96, nos termos dos §§ 2º e 4º, do art. 18, da IN RFB 1.234/2012 - valor da corretagem ou comissão: Zero."<br>ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES. |                                    |                                        |
| Valor do Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nosso Número                       | Nº do Documento                        |
| 000006299581-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 000006299581-2                     | 8/000006299581                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    | Vencimento                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    | 15/10/2025                             |



033-7

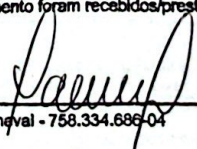
03399.86697 92900.000628 99581.201011 1 12350000056108

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                    |                 |                                     |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| Local do Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                    |                 |                                     | Vencimento                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                    |                 |                                     | 15/10/2025                                  |
| Beneficiário<br>TRANSFÁCIL<br>CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                    |                 |                                     | Agência / Código do Cedente<br>1720/8669929 |
| Data do Documento<br>30/09/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número Documento<br>000006299581-2 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N     | Data do Processamento<br>30/09/2025 | Nosso Número<br>000006299581-2              |
| Nº Conta/Resp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Carteira<br>COBRANÇA SIMPLES - ECR | Moeda<br>R\$       | Quantidade<br>X | Valor                               | (=) Valor do documento<br>561,08            |
| <b>Instruções</b><br>"Estamos descontando 5% sobre o valor da Taxa de Serviços, conf. Lei Municipal 8.725/2003 referente ISSQN. Informamos que o embarque do pedido será efetuado até 03 (três) dias úteis após o pagamento desta."<br>"Dispensa de retenção de tributos previstos no Art. 64 da Lei 6.430/96, nos termos dos §§ 2º e 4º, do art. 18, da IN RFB 1.234/2012 - valor da corretagem ou comissão: Zero."<br>ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES. |                                    |                    |                 |                                     | (-) Desconto                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                    |                 |                                     | (-) Outras Deduções                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                    |                 |                                     | (*) Mora / Multa / Juros                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                    |                 |                                     | (*) Outros Acréscimos                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                    |                 |                                     | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador<br>0000033022 - INSTITUTO NUTRIBRASIL<br>CASTELO DE SINTRA 830 CASTELO<br>313302-00 - BELO HORIZONTE - MG - 07.979.270/0001-35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                    |                 |                                     |                                             |



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação

| NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                      |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Nº: 2025/289080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Emitida em:<br>07/10/2025 às 08:42:01 | Competência:<br>03/10/2025                                                           | Código de Verificação:<br>39241b1f |
|  <b>CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS POR ONIBUS DO MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE</b><br>CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07      Inscrição Municipal: 0171245/001-5<br>RUA AQUILES LOBO, 504, LOJA 1 E 2 ANDAR 4 9 E 10, Floresta - Cep: 30150-160<br>Belo Horizonte      MG<br>Telefone: (31)3248-7300      Email: sac@transfacil.com.br |                                       |                                                                                      |                                    |
| <b>Tomador do(s) Serviço(s)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                                                      |                                    |
| CPF/CNPJ: 07.979.270/0001-35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | Inscrição Municipal: Não Informado                                                   |                                    |
| INSTITUTO NUTRIBRASIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                      |                                    |
| RUA CASTELO DE SINTRA, 830, CASTELO - Cep: 31330-200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | MG                                                                                   |                                    |
| Belo Horizonte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | Email: Não Informado                                                                 |                                    |
| Telefone: Não Informado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                                      |                                    |
| <b>Discriminação do(s) Serviço(s)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                      |                                    |
| SERVICO CARGA A BORDO Pedido n 5017556                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                                                                      |                                    |
| Código de Tributação do Município (CTISS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                                                      |                                    |
| 1712-0/01-88 / Administração em geral de bens e negócios de terceiros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                      |                                    |
| Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                      |                                    |
| 17.12 / Administracao em geral, inclusive de bens e negocios de terceiros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                      |                                    |
| Cod/Município da Incidência do ISSQN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | Natureza da Operação:                                                                |                                    |
| 3106200 / Belo Horizonte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       | Tributação no município                                                              |                                    |
| <b>Valor dos serviços:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>R\$ 5,56</b>                       | <b>Valor dos serviços:</b>                                                           | <b>R\$ 5,56</b>                    |
| (-) Descontos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | R\$ 0,00                              | (-) Deduções:                                                                        | R\$ 0,00                           |
| (-) Retenções Federais:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | R\$ 0,00                              | (-) Desconto Incondicionado:                                                         | R\$ 0,00                           |
| (-) ISS Retido na Fonte:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | R\$ 0,00                              | (=) Base de Cálculo:                                                                 | <b>R\$ 5,56</b>                    |
| <b>Valor Líquido:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>R\$ 5,56</b>                       | (x) Alíquota:                                                                        | 5%                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       | (=) Valor do ISS:                                                                    | <b>R\$ 0,28</b>                    |
| <b>Retenções Federais:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                      |                                    |
| PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                                                                      |                                    |
| <b>Outras Informações:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                                      |                                    |
| Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001204398505000107250000028908025105999528143.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                      |                                    |
|  Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda<br>Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.<br>Dúvidas: SIGESP                                                                                                                                                                                    |                                       |  |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ATESTO que os materiais/serviços constantes<br>deste documento foram recebidos/prestados.<br>Contagem,<br><br>Ricardo Carneval - 758.334.686-04<br><br>Sara Galdino - 078.614.716-40 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                      |                        |                                                                      |
|--------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>transfacil</b><br>movendo pessoas | <b>Recibo de Carga</b> | <b>Data:</b> 07/10/2025<br><b>Hora:</b> 11:01:48<br><b>Página:</b> 1 |
|--------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------|

**TITULAR:** INSTITUTO NUTRIBRASIL

**CNPJ:** 07.979.270/0001-35

**CEI:** 0

| Pedido: 5017556 |           |              |                            |           |          |            |
|-----------------|-----------|--------------|----------------------------|-----------|----------|------------|
| Cartão          | Matrícula | Departamento | Funcionário                | Valor     | Data     | Assinatura |
| 06850004054265  | 304       | PRODUÇÃO     | Nilson Gomes da Silva      | R\$95,50  | __/__/__ | _____      |
| 06850004054264  | 15        | PRODUÇÃO     | Rosimeire de Souza Dias    | R\$102,88 | __/__/__ | _____      |
| 06850004264764  | 20        | PRODUÇÃO     | Luiz Eduardo Alves Ribeiro | R\$357,14 | __/__/__ | _____      |

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:21:54  
180401804 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO CEASAMINAS  
AGENCIA: 1804-X CONTA: 58.888-1

-----  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399866979290000062899581201011112350000056108

BENEFICIARIO:

CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE

CNPJ: 04.398.505/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

CONS OPER DO TRAN COLETIVO DE PASSA

CNPJ: 04.398.505/0001-07

PAGADOR:

INSTITUTO NUTRIBRASIL

CNPJ: 07.979.270/0001-35  
-----

NR. DOCUMENTO 100.208

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 561,08

VALOR COBRADO 561,08  
-----

NR.AUTENTICACAO 7.B06.94A.845.CF4.586  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.