

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2025/319531

Emitida em:  
05/11/2025 às 17:12:16Competência:  
04/11/2025Código de Verificação:  
416b6322

CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS POR ONIBUS DO  
MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE  
CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07  
RUA AQUILES LOBO, 504, LOJA 1 E 2 ANDAR 4º E 10, Floresta - Cep: 30150-160  
Belo Horizonte MG  
Telefone: (31)3248-7300

Inscrição Municipal: 0171245/001-5  
Email: sac@transfacil.com.br



## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.979.270/0001-35

Inscrição Municipal: Não Informado

INSTITUTO NUTRIBRASIL

RUA CASTELO DE SINTRA, 830, CASTELO - Cep: 31330-200

Belo Horizonte

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICO CARGA A BORDO Pedido n 5076560

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 / Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 0,68	Valor dos serviços:	R\$ 0,68
(-) 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:	R\$ 0,68
Valor Líquido:	R\$ 0,68	(x) Aliquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,03

## Retenções Federais:

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

## Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200120439850500010725000031953125113006429017.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
Dúvidas: SIGESP



ATESTO que os materiais/serviços constantes desta documentação foram recebidos/prestados.
Contagem,
Ricardo Carnaval - 758.334.686-04
Sara Galdino - 078.614.716-40



## Recibo de Carga

Data: 03/12/2025  
Hora: 13:30:04  
Página: 1

TITULAR: INSTITUTO NUTRIBRASIL

CNPJ: 07.979.270/0001-35

CEI: 0

Pedido: 5076560

Cartão	Matrícula	Departamento	Funcionário	Valor	Data	Assinatura
06850004054264	15	PRODUÇÃO	Rosimeire de Souza Dias	R\$62,63	/ /	
06850004264764	20	PRODUÇÃO	Luiz Eduardo Alves Ribeiro	R\$5,75	/ /	



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 0006325537

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 5076560	Data: 03/11/2025	
(+) Valor do Pedido:	R\$ 69,36	
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$ 0,00	
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$ 0,00	
(+) Taxa de Serviço:	R\$ 0,68	
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 0%):	R\$ 0,00	
(=) Valor Total a ser pago: (sessenta e nove reais e seis centavos)	R\$ 69,06	

Qtd 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 0000033022 - INSTITUTO NUTRIBRASIL	CPF/CNPJ/CEI 07.979.270/0001-35	Agência/Código Cedente 1720/8669929
---	------------------------------------	--

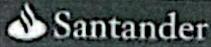
Instruções

"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."

"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."

ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES.

Valor do Documento 69,06	Nosso Número 000006325537-5	Nº do Documento B/000006325537	Vencimento 18/11/2025
-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------



033-7

03399.86697 92900.000636 25537.501014 1 1269000006906

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 18/11/2025
--	--------------------------

Beneficiário TRANSFÁCIL CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07	Agência / Código do Cedente 1720/8669929
--	---

Data do Documento 03/11/2025	Número Documento 000006325537-5	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 03/11/2025	Nosso Número 000006325537-5
---------------------------------	------------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	--------------------------------

Nº Conta/Resp	Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do documento 69,06
---------------	------------------------------------	--------------	-----------------	-------	---------------------------------

Instruções	(-) Desconto
------------	--------------

"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."	(-) Outras Deduções
--	---------------------

"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."	(+) Mora / Multa / Juros
---	--------------------------

ATENÇÃO: NÃO SERÃO RECONHECIDOS PELO NOSSO SISTEMA QUALQUER PAGAMENTO VIA DOC, TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA E DEPÓSITO SIMPLES.	(+) Outros Acréscimos
---	-----------------------

	(=) Valor Cobrado
--	-------------------

Pagador
---------

0000033022 - INSTITUTO NUTRIBRASIL  
CASTELO DE SINTRA 830 CASTELO  
313302-00 - BELO HORIZONTE - MG - 07.979.270/0001-35



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:56:43  
180401804 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO CEASAMINAS

AGENCIA: 1804-X CONTA: 58.888-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033998669792900006362553750101411269000006906

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	110.311
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	69,06
VALOR COBRADO	69,06

=====

NR. AUTENTICAÇÃO 8.44A.AB7.28D.7AE.6C1

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamento de  
produtos e serviços.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não解决adas nos canais  
habitualis agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de cartão,  
outros produtos e serviços de Ouvidoria.