

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

**Nº:2025/288322**Emitida em:  
**06/10/2025** às 17:06:47Competência:  
**02/10/2025**Código de Verificação:  
**fc2d604b**

CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS POR ONIBUS DO  
MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE

CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07

Inscrição Municipal: 0171245/001-5

RUA AQUILES LOBO, 504, LOJA 1 E 2 ANDAR 4 9 E 10, Floresta - Cep: 30150-160

Belo Horizonte

MG

Telefone: (31)3248-7300

Email: sac@transfacil.com.br

**Tomador do(s) Serviço(s)**

CPF/CNPJ: 12.993.609/0001-98

Inscrição Municipal: Não Informado

UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAGEM

AVENIDA PIO XII, 825, AGUA BRANCA - Cep: 32371-160

Contagem

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

SERVICO CARGA A BORDO Pedido n 5020986

**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:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>Valor dos serviços:</b> | <b>R\$ 2,00</b> |
| (-) Descontos:             | R\$ 0,00        |
| (-) Retenções Federais:    | R\$ 0,00        |
| (-) ISS Retido na Fonte:   | R\$ 0,00        |
| <b>Valor Líquido:</b>      | <b>R\$ 2,00</b> |

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| <b>Valor dos serviços:</b>   | <b>R\$ 2,00</b> |
| (-) Deduções:                | R\$ 0,00        |
| (-) Desconto Incondicionado: | R\$ 0,00        |
| <b>(=) Base de Cálculo:</b>  | <b>R\$ 2,00</b> |
| (x) Alíquota:                | 5%              |
| <b>(=)Valor do ISS:</b>      | <b>R\$ 0,10</b> |

**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: 31062001204398505000107250000028832225105528447508.**

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP



## Consultas - Extrato de conta corrente

---

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:30:06  
567905679 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: UNIAO D I CONTAGEM  
AGENCIA: 5679-0 CONTA: 606.976-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399866979290000063601049601014812360000020200

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:

UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS

CNPJ: 12.993.609/0001-98

-----

NR. DOCUMENTO 100.102

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 202,00

VALOR COBRADO 202,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.A15.32C.120.D99.727

-----

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.

|                                                                                                      |                        |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <br>movendo pessoas | <b>Recibo de Carga</b> | <b>Data:</b> 02/10/2025<br><b>Hora:</b> 13:05:18<br><b>Página:</b> 1 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------|

**TITULAR:** UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS  
**CNPJ:** 12.993.609/0001-98      **CEI:** 0

|                 |                  |                     |                      |              |             |                   |
|-----------------|------------------|---------------------|----------------------|--------------|-------------|-------------------|
| Pedido: 5020986 |                  |                     |                      |              |             |                   |
| <b>Cartão</b>   | <b>Matrícula</b> | <b>Departamento</b> | <b>Funcionário</b>   | <b>Valor</b> | <b>Data</b> | <b>Assinatura</b> |
| 06850004188459  | 000001           |                     | SUELI VIEIRA BATISTA | R\$200,00    | ___/___/___ | _____             |



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 0006301049

**DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO**

|                                                        |                  |                             |
|--------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| Código do Pedido: 5020986                              | Data: 01/10/2025 |                             |
| (+) Valor do Pedido:                                   | R\$              | 200,00                      |
| (-) Desconto de cargas não realizadas:                 | R\$              | 0,00                        |
| (+) Taxa de Emissão de Boleto:                         | R\$              | 0,00                        |
| (+) Taxa de Serviço:                                   | R\$              | 2,00                        |
| (-) Taxa de ISSQN (Aliq: 0%):                          | R\$              | 0,00                        |
| (=) Valor Total a ser pago:<br>(duzentos e dois reais) | R\$              | 202,00                      |
|                                                        |                  | 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><b>0000086485 - UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CPF/CNPJ/CEI<br><b>12.993.609/0001-98</b> | Agência/Código Cedente<br><b>1720/8669929</b> |
| Instruções<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<br>202,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nosso Número<br>000006301049-6            | Nº do Documento<br>B/000006301049             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | Vencimento<br>16/10/2025                      |



033-7

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                           |                        |                                            |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Local do Pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                           |                        |                                            | Vencimento<br><b>16/10/2025</b>                    |
| Beneficiário<br>TRANSFÁCIL<br>CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                           |                        |                                            | Agência / Código do Cedente<br><b>1720/8669929</b> |
| Data do Documento<br><b>01/10/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número Documento<br><b>000006301049-6</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b>     | Data do Processamento<br><b>02/10/2025</b> | Nosso Número<br><b>000006301049-6</b>              |
| Nº Conta/Resp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br><b>COBRANÇA SIMPLES - ECR</b> | Moeda<br><b>R\$</b>       | Quantidade<br><b>X</b> | Valor                                      | (=) Valor do documento<br><b>202,00</b>            |
| Instruções<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>0000086485 - UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS<br>PIO XII 825 AGUA BRANCA<br>323711-60 - CONTAGEM - MG - 12.993.609/0001-98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |                           |                        |                                            |                                                    |

Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação