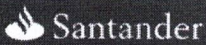
		033-7		03399.05044 00100.000033 31949.001015 9 12220000001650			
Beneficiário CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA R AQUILES LOBO, 504 FLORESTA 6 ANDAR - BELO HORIZONTE BH. CEP:30150-160			Agência / Código do Beneficiário 3202-0/0504001		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000000331949-0
Número do documento 402985		CPF/CNPJ 10426715000164		Vencimento 02/10/2025		Valor documento R\$ 16,50	
(-) Desconto / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor cobrado R\$ 16,50	
Pagador INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY CNPJ: 00.794.227/0001-56 R DOS TAMOIOS CENTRO - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30120-050							
Instruções							

Autenticação mecânica

EMPRESA: 27464 - INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO.
NÚMERO DO PEDIDO: 68448
VALOR DO PEDIDO: R\$ 16,50
SERVIÇO CARGA A BORDO POR CARTÃO (1%): R\$ 0,00
ISSQN SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (5%): R\$ 0,00
IR SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (4,8%): R\$ 0,00
CSRF SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (4,65%): R\$ 0,00
(=) VALOR TOTAL: R\$ R\$ 16,50

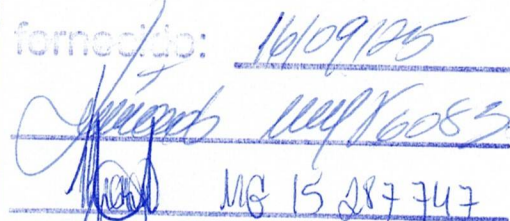
Corte na linha pontilhada

		033-7		03399.05044 00100.000033 31949.001015 9 12220000001650			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 02/10/2025		
Beneficiário CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA R AQUILES LOBO, 504 FLORESTA 6 ANDAR - BELO HORIZONTE BH. CEP:30150-160					Agência / Código do Beneficiário 3202-0/0504001		
Data do documento 16/09/2025	Nº documento 402985	Espécie doc. DM	Acceite N	Data processamento 16/09/2025	Nosso número 000000331949-0		
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 16,50		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) EMPRESA: 27464 - INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO. NÚMERO DO PEDIDO: 68448 VALOR DO PEDIDO: R\$ 16,50 SERVIÇO CARGA A BORDO POR CARTÃO (1%): R\$ 0,00 ISSQN SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (5%): R\$ 0,00 IR SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (4,8%): R\$ 0,00 CSRF SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (4,65%): R\$ 0,00 (=) VALOR TOTAL: R\$ R\$ 16,50					(-) Desconto / Abatimentos		
					(-) Outras deduções		
					(+/-) Mora / Multa		
					(+/-) Outros acréscimos		
					(=) Valor cobrado R\$ 16,50		
Pagador INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY CNPJ: 00.794.227/0001-56 R DOS TAMOIOS CENTRO - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30120-050					Cód. baixa		
Sacador / Avalista: -							

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 16/09/2025

MG 15 287747

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/228337

Emitida em:
19/09/2025 às 14:11:14Competência:
18/09/2025Código de Verificação:
67bdb9c1

CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA

CPF/CNPJ: 10.426.715/0001-64

Inscrição Municipal: 0233595/001-5

RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR: 6º, Floresta - Cep: 30150-160

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Inscrição Municipal: 0123294/001-9

INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

RUA DOS TAMOIROS, 462, SL: 506, CENTRO - Cep: 30120-050

Belo Horizonte

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

TAXA DE RECADASTRAMENTO

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\$ 33,00****Valor dos serviços:****R\$ 33,00**

(-) 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\$ 33,00****Valor Líquido:****R\$ 33,00**

(x) Alíquota:

5%

(=) Valor do ISS:**R\$ 1,65****Outras Informações:**

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001210426715000164250000022833725098847877557.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

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

Dúvidas: SIGESP



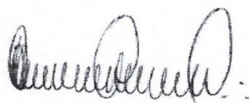
**Justifica aquisição Segunda via Catão TRANSFACIL
Parceria 003/2024 – Centro Pop Contagem**

Ordem:

1 – No dia 17/09/2025 foi feito pagamento para CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA no valor de R\$ 16,50 (dezesesseis reais, cinquenta centavos), referente a 2ª Via de Cartão ÓTIMO do funcionário Marcos Guilherme da Silva Pereira.

Atenciosamente.

Belo Horizonte, 17 de setembro de 2025.



Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 00.794.227/0001-56	02 Razão Social / Nome INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R DOS TAMOIOS, 462 SALA 506				04 Bairro CENTRO
05 Município Belo Horizonte	06 UF MG	07 CEP 30120050	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12824158125	11 Nome MARCOS GUILHERME DA SILVA PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Patrício Barbosa, 113 Ap 304				13 Bairro Califórnia
14 Município Belo Horizonte	15 UF MG	16 CEP 30855-330	17 CTPS (nº,série,UF) 00072219/00125 - MG	18 CPF 01522624660
19 Data de Nascimento 13/07/1985	20 Nome da Mãe MARIA CELIA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento				
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód.Afastamento
4.082,16	20/01/2025	18/08/2025	17/09/2025	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0.00	01		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000000503000000	17450529000100 - SENALBA MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10 /dias Salário (líquido de 7 faltas e 0 DSR)	1.360,72	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gor etas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	2.414,34	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	2.759,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	919,75	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional por Tempo de Serviço	0,00	85 Quebra de Caixa	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	7.454,05

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	106 Vale-Transporte	138,79	108 Vale Alimentação	0,00
112.1 Previdência Social	81,64	112.2 Prev Social - 13º Salário	194,52	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Arredondamento mes anterior	0,79	115.2 Desc Descanso Remunerado	272,14
115.3 Desc 2a Via Cartao Onibus	31,50				
				TOTAL DEDUÇÕES	719,38
				VALOR LÍQUIDO	6.734,67



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Nome:	INSTITUTO DE P S H DARCY RIBEIRO
Conta de débito:	00620 1292 000579199542-0

Representação numérica do código de barras:	03399.05044 00100.000033 31949.001015 9 12220000001650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
Nome/Razão Social:	CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA
CPF/CNPJ:	10.426.715/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE P S H DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Data do Vencimento:	02/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	17/09/2025
Valor Nominal do Boleto:	16,50
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	16,50
Valor Pago (R\$):	16,50
Identificação do Pagamento:	MARCOS GUILHERME 2 VIA

Data/hora da operação:	17/09/2025 14:13:13
------------------------	---------------------

Código da operação: 52765227772**Chave de segurança:** WF164T4SSTL7QU8N**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104