

**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 0006294701

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

|                                                                        |                  |                             |
|------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| Código do Pedido: 5008745                                              | Data: 26/09/2025 |                             |
| (+) Valor do Pedido:                                                   | R\$              | 1.655,00                    |
| (-) Desconto de cargas não realizadas:                                 | R\$              | 0,00                        |
| (+) Taxa de Emissão de Boleto:                                         | R\$              | 0,00                        |
| (+) Taxa de Serviço:                                                   | R\$              | 16,55                       |
| (-) Taxa de ISSQN (Aliq: 0%):                                          | R\$              | 0,00                        |
| (=) Valor Total a ser pago:                                            | R\$              | 1.671,55                    |
| (um mil, seiscentos e setenta e um reais e cinquenta e cinco 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.



Santander

033-7

RECIBO DO SACADO

|                                                        |                                    |                                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| Pagador<br>0000056493 - INST. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY | CPF/CNPJ/CEI<br>00.794.227/0001-56 | Agência/Código Cedente<br>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<br>1.671,55 | Nosso Número<br>000006294701-0 | Nº do Documento<br>B/000006294701 | Vencimento<br>11/10/2025 |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|



Santander

033-7

03399.86697 92900.000628 94701.001011 1 12310000167155

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                    |                 |                                     |                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|--|
| Local do Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                    |                 |                                     | Vencimento<br>11/10/2025                    |  |
| Beneficiário<br>TRANSFÁCIL<br>CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                    |                 |                                     | Agência / Código do Cedente<br>1720/8669929 |  |
| Data do Documento<br>26/09/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Número Documento<br>000006294701-0 | Espécie Doc.<br>DM | Acelte<br>N     | Data do Processamento<br>26/09/2025 | Nosso Número<br>000006294701-0              |  |
| Nº Conta/Resp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Carteira<br>COBRANÇA SIMPLES - ECR | Moeda<br>R\$       | Quantidade<br>X | Valor                               | (=) Valor do documento<br>1.671,55          |  |
| Instruções<br><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><br>0000056493 - INST. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY<br>DOS TAMOIOS 462 SALA 506 CENTRO<br>301200-50 - BELO HORIZONTE - MG - 00.794.227/0001-56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                    |                 |                                     |                                             |  |



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material

fornecido: 26/09/25

Assinado por: [Assinatura]

Matrícula: 287 747

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/280341

Emitida em:  
01/10/2025 às 14:16:10

Competência:  
29/09/2025

Código de Verificação:  
f4bdf5d0



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 4 9 E 10, Floresta - Cep: 30150-160

Belo Horizonte

Telefone: (31)3248-7300

Inscrição Municipal: 0171245/001-5

MG

Email: sac@transfacil.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Inscrição Municipal: 0123294/001-9

INSTUTO. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY RIBEIRO

RUA DOS TAMOIOS, 462, SALA 506, CENTRO - Cep: 30120-050

Belo Horizonte

Telefone: Não Informado

MG

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICO CARGA A BORDO Pedido n 5008745

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

|                          |           |                              |           |
|--------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| Valor dos serviços:      | R\$ 16,55 | Valor dos serviços:          | R\$ 16,55 |
| (-) 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\$ 16,55 |
| Valor Líquido:           | R\$ 16,55 | (x) Alíquota:                | 5%        |
|                          |           | (=)Valor do ISS:             | R\$ 0,83  |

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: 31062001204398505000107250000028034125091813289101.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

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

Dúvidas: SIGESP





movendo pessoas

Extrato de Carga

Ordenação por nome de funcionário

Data: 26/09/2025  
Hora: 08:20  
Página: 1

TITULAR: INST. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY

CNPJ: 00.794.227/0001-56      CEI: 0

Pedido: 5008745    Data do Pedido: 26/09/2025 08:18:22    Valor: R\$ 1.655,00

CARTÕES NÃO CARREGADOS

| Cartão                        | Funcionário                         | Valor Solicitado |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| 06850003933489                | POP - ANA CARLA APARECIDA LEITE     | R\$170,00        |
| 06850003996780                | POP - DARLI BRAGA JUNIOR            | R\$190,00        |
| 06850003712889                | POP - EDUARDO DOS SANTOS MACEDO     | R\$340,00        |
| 06850004113115                | POP - FLAVIO MARCIO DOS SANTOS      | R\$285,00        |
| 06850003332305                | POP - MARCIA FERREIRA DO NASCIMENTO | R\$280,00        |
| 06850003930240                | POP - MATOZINHOS FERREIRA DA SILVA  | R\$210,00        |
| 06850003842312                | POP - REGINA DOS SANTOS MENDES      | R\$180,00        |
| Nº de Cartões não Carregados: |                                     | 7                |
| Valor Total não Carregados:   |                                     | R\$1.655,00      |



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                                  |
|-------------------------|----------------------------------|
| Banco Recebedor:        | 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: | 03399.86697 92900.000628 94701.001011 1<br>12310000167155 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO SANTANDER S.A.                                      |
| Código do Banco:                            | 33                                                        |
| Código do ISPB:                             | 90400888                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA        |
| Nome/Razão Social:                          | CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PA        |
| CPF/CNPJ:                                   | 04.398.505/0001-07                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | INST DE PROMO SOC HUM 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:               | 11/10/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 26/09/2025 |
| Valor Nominal do Bolet            | 1.671,55   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 1.671,55   |
| Valor Pago (R\$):                 | 1.671,55   |
| Identificação do Pagamento:       | TRANSFACIL |

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> 26/09/2025 13:32:11 |
|---------------------------------------------------|

|                                        |
|----------------------------------------|
| <b>Código da operação:</b> 53177612587 |
|----------------------------------------|

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b>Chave de segurança:</b> 3QVKP5GRCTLQ3UXN |
|---------------------------------------------|

**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