

CONS. OPER. TRANSP. COL. PASSAG. ONIB. MUN. BH  
RUA AQUILES LOBO 504 - FLORESTA  
CNPJ: 04.398.505/0001-07  
Insc. Municipal: 1712450015

POP  
milena

Nome: INST. DE PROMO. SOC. HUM. DARCY  
CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

RECIBO DE ENTREGA - Guiche: 17  
20/08/2025 N.: 109981128

Cartao antigo: 06850003983921 - Via: 2  
Cartao novo : 06850004265197 - Via: 3  
Servico cadastr./recadastr. de cartao R\$ 15,00  
Valor Pago R\$ 15,00

Num Recibo: 109981128  
Guiche: 117

CONS. OPER. TRANSP. COL. PASSAG. ONIB. MUN. BH  
RUA AQUILES LOBO 504 - FLORESTA  
CNPJ: 04.398.505/0001-07  
Insc. Municipal: 1712450015

POP  
milena

Nome: INST. DE PROMO. SOC. HUM. DARCY  
CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

RECIBO DE ENTREGA - Guiche: 17  
20/08/2025 N.: 109981128

Cartao antigo: 06850003983921 - Via: 2  
Cartao novo : 06850004265197 - Via: 3  
Servico cadastr./recadastr. de cartao R\$ 15,00  
Valor Pago R\$ 15,00

Num Recibo: 109981128  
Guiche: 117

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 20/08/2025  
[Assinatura]  
16492838

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/236990

Emitida em:  
25/08/2025 às 08:41:43

Competência:  
20/08/2025

Código de Verificação:  
12195de5



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

INSTRUTO. DE PROMO.SOC. HUM. DARCY RIBEIRO

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

Belo Horizonte

Telefone: Não Informado

Inscrição Municipal: 0123294/001-9

MG

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 / 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\$ 15,00	Valor dos serviços:	R\$ 15,00
(-) 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\$ 15,00
Valor Líquido:	R\$ 15,00	(x) Alíquota:	5%
		(=)Valor do ISS:	R\$ 0,75

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: 31062001204398505000107250000023699025089271667521.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

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

Dúvidas: SIGESP





**INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO**

**CNPJ.: 00.794.227/0001-56**

**[www.ipshdr.org.br](http://www.ipshdr.org.br)** Fone: 3271.6755 / E-MAIL: [servicosocial@ipshdr.org.br](mailto:servicosocial@ipshdr.org.br)

**End.: Rua Tamoios 462,sala 506-Centro- BH/MG-Cep 30120-050**

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

Ordem:

1 – No dia 20/08/2025 foi feito pagamento para CONSÓRCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEM POR ÔNIBUS DO MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE no valor de R\$ 15,00 (quinze reais), referente a 2ª Via de Cartão BHBUS da funcionária Milena Gabriela Santos Oliveira.

Atenciosamente.

Belo Horizonte, 20 de agosto 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 16461649108	11 Nome MILENA GABRIELA SANTOS OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOSE EDUARDO MOREIRA, 686 AP				13 Bairro MILIONARIOS
14 Município Belo Horizonte	15 UF MG	16 CEP 30620-030	17 CTPS (nº,série,UF) 1207251/0627 - MG	18 CPF 12072510627
19 Data de Nascimento 12/07/2002	20 Nome da Mãe SIRLENE DOS REIS SANTOS			

## 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
1.877,80	12/03/2024	28/07/2025	30/08/2025	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 27 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	1.690,02	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 Gorjetas	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	58,50	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.281,84	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	961,38	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 12/03/2024 a 11/03/2025	1.922,76	67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	961,38	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
95.1 Atestado Medico	187,78				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>7.063,66</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	962,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	105 Empréstimo em Consignação	379,81	106 Vale-Transporte	101,40
108 Vale Alimentação	0,00	112.1 Previdência Social	140,31	112.2 Prev Social - 13º Salário	96,13
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Faltas/Atrasos - (hrs)	65,72
115.2 Arredondamento mes anterior	0,11	115.3 Desc 2a Via Cartao Onibus	15,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.760,48</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>5.303,18</b>



C Af

20/08/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250812133449977324e2b

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 12/08/2025 às 10:34:20

**Valor Original:** R\$ 15,00      **Valor Atualizado:** R\$ 15,00      **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** Segunda via cartao bhbus cpop

### Origem

**Nome:** INSTITUTO DE P S H DARCY RIBEIRO

**CNPJ:** 00.794.227/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CONS OPERA TRANS COL PASS ONIBUS

**CNPJ:** 04.398.505/0001-07

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Código da operação:** 51031189689

**Chave de segurança:** VT5QR444YXWXCNM3

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492