



033-7

03399.05044 00100.000025 20160.701015 1 11250000001650

|                                                                                                                                  |                            |                                                    |                              |                                |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| Beneficiário<br>CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA R AQUILES LOBO, 504 FLORESTA 6 ANDAR - BELO HORIZONTE BH. CEP:30150-160 |                            | Agência / Código do Beneficiário<br>3202-0/0504001 | Espécie<br>R\$               | Quantidade                     | Carteira / Nosso número<br>000000220160-7 |
| Número do documento<br>279268                                                                                                    | CPF/CNPJ<br>10426715000164 | Vencimento<br>27/06/2025                           | Valor documento<br>R\$ 16,50 |                                |                                           |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                       | (-) Outras deduções        | (+) Mora / Multa                                   | (+) Outros acréscimos        | (=) Valor cobrado<br>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

Autenticação mecânica

EMPRESA: 27464 - INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO.  
NÚMERO DO PEDIDO: 44806  
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 00100.000025 20160.701015 1 11250000001650

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                    |             |                                  |                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |                    |             |                                  | Vencimento<br>27/06/2025                                                                                                         |
| Beneficiário<br>CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA R AQUILES LOBO, 504 FLORESTA 6 ANDAR - BELO HORIZONTE BH. CEP:30150-160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |                    |             |                                  | Agência / Código do Beneficiário<br>3202-0/0504001                                                                               |
| Data do documento<br>11/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº documento<br>279268 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>11/06/2025 | Nosso número<br>000000220160-7                                                                                                   |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Carteira<br>101        | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | (x) Valor                        | (=) Valor documento<br>R\$ 16,50                                                                                                 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>EMPRESA: 27464 - INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO.<br>NÚMERO DO PEDIDO: 44806<br>VALOR DO PEDIDO: R\$ 16,50<br>SERVIÇO CARGA A BORDO POR CARTÃO (1%): R\$ 0,00<br>ISSQN SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (5%): R\$ 0,00<br>IR SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (4,8%): R\$ 0,00<br>CSRF SOBRE VALOR DO SERVIÇO CARGA A BORDO (4,65%): R\$ 0,00<br>(=) VALOR TOTAL: R\$ R\$ 16,50 |                        |                    |             |                                  | (-) Desconto / Abatimentos<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado<br>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: 14/06/25  
[Assinatura] 160831  
MG IS 287747

**Justifica aquisição Segunda via Catão ÓTIMO  
Parceria 005/2021 – Casa de Passagem Contagem**

Ordem:

1 – No dia 12/06/2025 foi feito pagamento para CONSÓRCIO ÓTIMO DE BILHETAGEM ELETRÔNICA no valor de R\$ 16,50, referente a segundas via Cartão de Passagem do funcionário CELIMAR SEBASTIÃO DE FREITAS.

Atenciosamente.

Belo Horizonte, 12 de junho de 2025.



---

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/143736

Emitida em:  
16/06/2025 às 17:11:47Competência:  
13/06/2025Código de Verificação:  
e091c50c

CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA

CPF/CNPJ: 10.426.715/0001-64

Inscrição Municipal: 0233595/001-5

RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR: 6ª, 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 TAMOIOS, 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\$ 16,50

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 16,50

Valor dos serviços: R\$ 16,50

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 16,50

(x) Alíquota: 5%

(=) Valor do ISS: R\$ 0,83

## Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001210426715000164250000014373625068455997320.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

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

Dúvidas: SIGESP





Impresso em:  
11/06/2025 15:03:09

## Pedido de Cartão Detalhado

Empresa INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

CPC - CELIMAR SEBASTIÃO DE FREITAS

Código Provider

27464

### Segunda via

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Nº Pedido              | 44806      |
| Nosso Número           | 220160     |
| Data Pedido            | 11/06/2025 |
| Data Pagamento         |            |
| Data Liberação         |            |
| Valor do Pedido        | R\$ 16,50  |
| Valor do Desconto      | R\$ 0,00   |
| Valor do Boleto        | R\$ 16,50  |
| Status do Pedido       | Novo       |
| Total de novos Cartões | 1          |

### Detalhes

| MATRÍCULA | CÓD. USUÁRIO | NOME                               | Nº CARTÃO ANTIGO  | Nº CARTÃO NOVO | SALDO TRANSFERIDO |
|-----------|--------------|------------------------------------|-------------------|----------------|-------------------|
| 5133380   | 1763930      | CPC - CELIMAR SEBASTIÃO DE FREITAS | 65587750500328709 | EM PREPARAÇÃO  | R\$ 0,00          |

### Autorização para retirada dos cartões

Autorizo o Sr(a) \_\_\_\_\_, portador do  
documento RG n \_\_\_\_\_

O portador deve apresentar o documento informado

Atenção: A retirada dos cartões relacionados ocorrerá somente após 2 dias da data de liberação  
e quando o número NOVO do cartão for apresentado.

### PREENCHIMENTO NO ATO DA RETIRADA DO CARTÃO

Entregue a: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome Atendente: \_\_\_\_\_ Guichê: \_\_\_\_\_

EMPRESA: INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

Nº PEDIDO: 44806



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:                   | INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO |
| Conta de débito:        | 00620   1292   000578429336-9  |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.05044 00100.000025 20160.701015 1<br>11250000001650 |
| 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:                          | INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 00.794.227/0001-56                                        |

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Data do Vencimento:               | 27/06/2025               |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 12/06/2025               |
| 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:       | OTIMO C.PASSAGEM SEGUDNA |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 12/06/2025 10:40:44 |
|------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 48150343917      |
| <b>Chave de segurança:</b> | M3PW4N53GJGK1M1U |

**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