

033-7

03399.05044 00100.000017 90920.701019 1 10960000001650

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 000000190920-7
Número do documento 241561	CPF/CNPJ 10426715000164	Vencimento 29/05/2025	Valor documento R\$ 16,50		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 16,50	

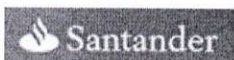
Pagador
INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY CNPJ: 00.794.227/0001-56
R DOS TAMOIOS
CENTRO - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30120-050

Instruções

Autenticação mecânica

EMPRESA: 27464 - INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO.
NÚMERO DO PEDIDO: 37798
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 00100.000017 90920.701019 1 10960000001650

Local de pagamento Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 29/05/2025	
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 13/05/2025	Nº documento 241561	Espécie doc. DM	Assinatura N	Data processamento 13/05/2025	Nosso número 000000190920-7	
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: 37798 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: 13/05/2025
[Assinatura]
M0 15 287 747

Ref: Parceria 005/2021 – Casa de Passagem Contagem – Identificação da Parceria nos documentos fiscais

Justificamos a compra de 2ª Via Cartão BH junto ao Consórcio Ótimo de Bilhetagem Eletrônica – CNPJ.: 10.426.715/0001-64, boleto nº 241555 e nº 241561 nos valores iguais de R\$ 16,50 (dezesesseis reais, cinquenta centavos), Nota Fiscal nº 2025/117896 de 19/05/2025, no valor total de R\$ 33,00 (trinta e três reais), referem-se à Parceria 005/2021 Casa de Passagem.

Às segundas vias do Cartões são dos funcionários Leonardo Oliveira dos Santos e Isaque de Oliveira Santos

Diante de exposto somos antecipadamente gratos.

Atenciosamente.

Belo Horizonte, 19 de maio de 2025.



Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/117896

Emitida em:
19/05/2025 às 08:51:57Competência:
15/05/2025Código de Verificação:
f694ed80

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 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\$ 33,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

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

Valor Líquido: R\$ 33,00

Valor dos serviços: R\$ 33,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

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

(=) Base de Cálculo: R\$ 33,00

(x) Alíquota: 5%

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

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001210426715000164250000011789625059641684116.

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:
13/05/2025 16:33:26

Pedido de Cartão Detalhado

Empresa	INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO	CP - ISAQUE DE OLIVEIRA SANTOS
Código Provider	27464	

Segunda via

Nº Pedido	37798
Nosso Número	190920
Data Pedido	13/05/2025
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
4222452	78727	CP - ISAQUE DE OLIVEIRA SANTOS	65588014790503941	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: 37798



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 00100.000017 90920.701019 1 10960000001650
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:	29/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	14/05/2025
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 SEGUNDA VIA

Data/hora da operação:	14/05/2025 09:20:57
------------------------	---------------------

Código da operação: 46712745990**Chave de segurança:** RCP0PNZ6QLU2VTFT**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