

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/190118

Emitida em:
04/07/2025 às 09:05:50Competência:
02/07/2025Código de Verificação:
94103d5a

CONSORCIO OPERACIONAL DO TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS POR ONIBUS DO MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE

CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07

Inscrição Municipal: 0171245/001-5

RUA AQUILES LOBO, 504, LOJA 1 E 2 ANDAR 4 9 E 10, Floresta - Cep: 30150-160

Belo Horizonte

MG

Telefone: (31)3248-7300

Email: sac@transfacil.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 26.047.928/0001-15

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA

RUA RISO DO PRADO, 198, ELDORADO - Cep: 32310-410

Contagem

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICO CARGA A BORDO Pedido n 4864426

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\$ 4,83

Valor dos serviços:

R\$ 4,83

(-) 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\$ 4,83

Valor Líquido:

R\$ 4,83

(x) Alíquota:

5%

(=) Valor do ISS:

R\$ 0,24

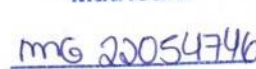
Retenções Federais:

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: 31062001204398505000107250000019011825075280462296.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

Certificamos que o	
☐ Material	
☐ Serviço	
deste documento foi recebido conferido	
	
Assinatura	Matrícula
	
Assinatura	Matrícula

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 0006227553

DESCRIÇÃO DE DADOS DO PEDIDO

Código do Pedido: 4864426	Data: 01/07/2025	
(+) Valor do Pedido:	R\$	482,50
(-) Desconto de cargas não realizadas:	R\$	0,00
(+) Taxa de Emissão de Boleto:	R\$	0,00
(+) Taxa de Serviço:	R\$	4,83
(-) Taxa de ISSQN (Aliq: 0%):	R\$	0,00
(=) Valor Total a ser pago:	R\$	487,33
(quatrocentos e oitenta e sete reais e trinta e três 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	CPF/CNPJ/CEI	Agência/Código Cedente
0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA	26.047.928/0001-15	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	Nosso Número	Nº do Documento	Vencimento
487,33	000006227553-4	B/000006227553	16/07/2025



Santander

033-7

03399.86697 92900.000628 27553.401012 8 11440000048733

Local do Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	16/07/2025

Beneficiário	Agência / Código do Cedente
TRANSFÁCIL	1720/8669929
CPF/CNPJ: 04.398.505/0001-07	

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/07/2025	000006227553-4	DM	N	01/07/2025	000006227553-4

Nº Conta/Resp	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	COBRANÇA SIMPLES - ECR	R\$	X		487,33

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.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

0000049263 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTA
RISO DO PRADO 198 ELDORADO
323104-10 - CONTAGEM - MG - 26.047.928/0001-15



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.86697 92900.000628 27553.401012 8 11440000048733

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

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

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTA

CPF/CNPJ: 26.047.928/0001-15

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS S. DE CONTAGEM

CPF/CNPJ: 26.047.928/0001-15

Data de Vencimento: 16/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 01/07/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 487,33

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

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

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 487,33

Valor a Pagar (R\$): R\$ 487,33

Data/hora da operação: 01/07/2025 - 15:56:37

Código da Operação: 49044704029

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da 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

PEDIDO: 4864426		DATA: 01/07/2025	
Cartão	Funcionário	Valor	
6850004123569	ALLANA SANTOS RAMALHO	R\$	119,75
68500039554506	EDILINE FRANCISCA MARÇAL	R\$	238,75
68500040747096	KENIA APARECIDA DA SILVA LAINA	R\$	124,00
		R\$	482,50

FIM.