



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
265



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 31/01/2020 15:42:22 | Competência | 31/1/2020 | Código de Verificação | G4N35EPVC |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | CONTAGEM - MG |

| Prestador de Serviço | | | | | |
|----------------------|---|---------------------|-----------|-----------|--------------------------------|
| Razão Social/Nome | CONTABILIDADE FERNANDES LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 14.262.336/0001-37 | Inscrição Municipal | 72064236 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | RUA DEZESETE, 108 - TROPICAL CEP: 32070-400 | | | | |
| Complemento | | Telefone | 3397-7576 | e-mail | LASILVA.FERNANDES@YAHOO.COM.BR |

| Tomador de Serviço | | | | | |
|--------------------|--|---------------------|----------|-----------|--------------------------------|
| Razão Social/Nome | ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA | | | | |
| CNPJ/CPF | 03.658.925/0001-12 | Inscrição Municipal | 72068046 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | BENZOL, 454 - PETROLÂNDIA CEP: 32072-220 | | | | |
| Complemento | | Telefone | | e-mail | LASILVA.FERNANDES@YAHOO.COM.BR |

| Discriminação do Serviço | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Prestação de serviços contábeis Ref. 01/2020 | | | | | |
| | | | | | |

| Código do Serviço / Atividade | |
|---|--|
| 17.19 / 692060100 - atividades de contabilidade | |

| Detalhamento Específico da Construção Civil | |
|---|------------|
| Código da Obra | Código ART |

| Tributos Federais | | | | | | | | | |
|--|----------|--------------|----------------------------|----------|--------------------------------------|-----------------|--|------------|--|
| (R\$) | | COFINS (R\$) | | IR (R\$) | | INSS (R\$) | | CSLL (R\$) | |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | | |
| Valor do Serviço R\$ | 1.200,00 | | Natureza Operação | | Valor do Serviço R\$ | 1.200,00 | | | |
| (-) Descónto Incondicionado | 0,00 | | 1-Tributação no municipio | | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00 | | | |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | | Regime Especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | | | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | 1.200,00 | | | |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | | Opção Simples Nacional | | (x) Aliquota % | 2,01 | | | |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | | 1 - Sim | | ISSQN a Reter | () Sim (X) Não | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | 1.200,00 | | Incentivador Cultural | | (=) Valor do ISSQN R\$ | 0,00 | | | |
| | | | 2-Não | | | | | | |

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA |
| Conta origem: | 1529 / 003 / 00000565-0 |
| Conta destino: | 1402 / 001 / 00020067-7 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | LUIZ DE ALMEIDA FERNANDES |
| Valor: | R\$ 1.200,00 |
| Identificação da operação: | EFATA PAGAMENTO DE SALARI |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/02/2020 |
| Data/hora da operação: | 07/02/2020 11:29:22 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 62792222 |
| Chave de segurança: | 2VWL2YNHPXTPKWWS |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104