

RAYESSER GOMES DOCHE DE ANDRADE 10862313686
CPF/CNPJ: 32.366.952/0001-10 **Inscrição Municipal: 1123569/001-0**
 RUA FRANCISCO DA VEIGA, 104, APT 202, Monsenhor Messias - Cep: 30720-490
 Belo Horizonte MG
 Telefone: (31)9123-9148 Email: rayesserdoche@gmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)
CPF/CNPJ: 26.047.928/0001-15 **Inscrição Municipal: Não Informado**
Associação dos Surdos de Contagem
 Rua Riso do Prado, 198, Jardim Eldorado - Cep: 32310-410
 Contagem MG
 Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Prestação de serviço para banca de avaliação de tradutores interpretes de lingua de sinais.

Dados para pagamento:
 Banco: 336 - Banco C6 S.A.
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 2054290-9
 CPF: 10862313686
 Nome: Rayesser Gomes Doche de Andrade

Código de Tributação do Município (CTISS)

0802-0/11-88 / Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

8.02 / Instrucao, treinamento, orientacao pedagogica e educacional, avaliacao de conhecimentos de qualquer natureza.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: MEI do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 300,00	Valor dos serviços:	R\$ 300,00
(-) 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\$ 300,00
Valor Líquido:	R\$ 300,00	(X) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-



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



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO.
 Contagem, 18 / 08 / 2020
 Cel. M4444597
 [Assinatura]

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE

Conta origem: 0893 / 003 / 00005787-9

Conta destino: 1/2054290-9

Tipo: DOC E

Banco: 336-BANCO C6 S.A.

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: RAYESSER GOMES DOCHE DE ANDRADE

CPF/CNPJ destinatário: 108.623.136-86

Valor a ser transferido: R\$ 300,00

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00

Valor total a ser debitado: R\$ 300,00

Identificação da operação: PREST SERV BANCA TILSP

Data de débito: 18/08/2020

Data/hora da operação: 18/08/2020 17:40:36

Código da operação: 00063277

Chave de segurança: 8MCYSKHOPK1LA8F5

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Contagem, Minas Gerais 14 de agosto de 2020
À Associação dos Surdos de Contagem
Aos cuidados Sr. Deison

Em atenção à solicitação de V.Sa., apresento a proposta para execução de serviços, nos seguintes termos:

SERVIÇO DE AVALIAÇÃO:

Prestação de profissionais para banca de avaliação de tradutores intérpretes de Língua de sinais T.I.L.S.P.

VALORES E DA LIQUIDAÇÃO

Pelos serviços descritos acima será cobrado a importância de R\$ 300,00 (trezentos reais), por um dia com a avaliação da banca.

Esse orçamento terá a validade por 30 (trinta) dias.



Nome Rayesser Gomes Doche de Andrade
CPF nº 108.623.136-86

g...
À Associação dos Surdos de Contagem
Aos cuidados Sr. Deison

Em atenção à solicitação de V.Sa., apresento a proposta para execução de serviços, nos seguintes termos:

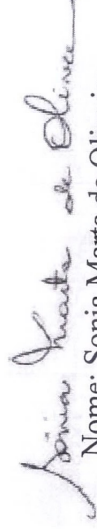
SERVIÇO DE AVALIAÇÃO :

Prestação de profissionais para banca de avaliação de tradutores intérpretes de Língua de sinais T.I.L.S.P.

VALORES E DA LIQUIDAÇÃO

Pelos serviços descritos acima será cobrado a importância de R\$ 600,00 (seiscientos reais), por um dia com a avaliação da banca.

Esse orçamento terá a validade por 30 (trinta) dias.



Nome: Sonia Marta de Oliveira
CPF: 719.423.436-46

Contagem / Minas Gerais 13 de agosto de 2020
À Associação dos Surdos de Contagem
Aos cuidados Sr. Deison

Em atenção à solicitação de V.Sa., apresento a proposta para execução de serviços, nos seguintes termos:

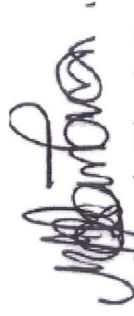
SERVIÇO DE AVALIAÇÃO:

Prestação de profissionais para banca de avaliação de tradutores intérpretes de Língua de sinais T.I.L.S.P.

VALORES E DA LIQUIDAÇÃO

Pelos serviços descritos acima será cobrado a importância de R\$ 550,00 (quinhentos e cinquenta reais), por um dia com a avaliação da banca.

Esse orçamento terá a validade por 30 (trinta) dias.



Nome: Marcelo Dias de Santana
CPF: 014.916.896-92