

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ 80,00  
018 104 0893 5 0300028720 9 AAA 301448 7

Pague por este cheque a quantia de oitenta reais

AV Comunicações e Fotografia e centavos acima  
ou à sua ordem

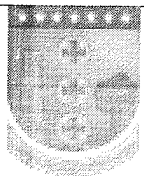
**CAIXA**

Contagem 22 de julho de 20 19

CONTAGEM, MG  
AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205  
CONTAGEM - MG  
CONFECÇAO = 09/16

CASA DE APOIO A. C. C. CONTAGEM  
CNPJ/CPF 00.211.504/0001-50  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 05/2006

⑆0408931⑆ 0183014485⑆ 800300028701⑆



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

Número da  
NFS-e  
2068

|                        |                     |                          |        |                       |               |
|------------------------|---------------------|--------------------------|--------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 22/07/2019 10:36:06 | Competência              | 7/2019 | Código de Verificação | NFAZVSXZE     |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |        | Local da Prestação    | CONTAGEM - MG |

Prestador de Serviço

|                   |   |                     |                |           |                    |
|-------------------|---|---------------------|----------------|-----------|--------------------|
| Razão Social/Nome | AV comunicacao e fotografia                 |                     |                |           |                    |
| Nome Fantasia     |   |                     |                |           |                    |
| CNPJ/CPF          | 34.255.397/0001-84                          | Inscrição Municipal | NFAnDunvo1     | Município | CONTAGEM - MG      |
| Endereço e CEP    | av vp2 ,3160 - nova contagem CEP: 32050-080 |                     |                |           |                    |
| Complemento       |   | Telefone            | (31)99583-6647 | e-mail    | vianna87@gmail.com |

Tomador de Serviço

|                   |   |                     |               |           |                                 |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|---------------------------------|
| Razão Social/Nome | CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM                 |                     |               |           |                                 |
| CNPJ/CPF          | 00.211.504/0001-50  | Inscrição Municipal | 57384010      | Município | CONTAGEM - MG                   |
| Endereço e CEP    | RUA PAINEIRAS, 1448 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-400 |                     |               |           |                                 |
| Complemento       |   | Telefone            | (31)3395-3524 | e-mail    | DOC@NOBRECONTABILIDADEMG.COM.BR |

Discriminação do Serviço

Ministrar Oficina de fotografia em um serviço de apoio aos CRAS de Contagem.

*Qualificação do Tomador do Serviço constante deste documento foi Recebida e registrada em pen drive contendo o código pelo Contábil: 287-0  
cheque: 301448 Arquivo  
Contábil: 22 de julho de 2019*

*Recebemos  
CONTAGEM 22 de julho de 2019*

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Código do Serviço / Atividade | 3.03.742000101 - atividades de produção de fotografias, exceto aérea e submarina |
|-------------------------------|--|

*Assinatura*

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|           |      |              |      |          |      |            |      |             |      |
|-----------|------|--------------|------|----------|------|------------|------|-------------|------|
| PIS (R\$) | 0,00 | COFINS (R\$) | 0,00 | IR (R\$) | 0,00 | INSS (R\$) | 0,00 | C.SLL (R\$) | 0,00 |
|-----------|------|--------------|------|----------|------|------------|------|-------------|------|

| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço |       | Outras Informações         |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |                 |
|--|-------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor do Serviço - R\$                         | 80,00 | Natureza Operação          |  | Valor do Serviço - R\$               | 80,00           |
| (-) Desconto Incondicionado                    | 0,00  | 1-Tributação no município  |  | (-) 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                      | 80,00           |
| (-) Outras Retenções                           | 0,00  | Opção Simples Nacional     |  | (x) Alíquota %                       | 5,00            |
| (-) ISSQN Retido                               | 0,00  | 2 - Não                    |  | ISSQN a Reter                        | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido - R\$                        | 80,00 | Incentivador Cultural      |  | (=) Valor do ISSQN - R\$             | 4,00            |
|  |       | 2-Não                      |  |                                      |                 |

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.

Avisos