



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00003459-3

**Conta destino:** 0893 / 013 / 00273276-7

**Nome destinatário:** JOAO CARLOS DA ROCHA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.500,00

**Data de débito:** 13/01/2020

**Data/hora da operação:** 13/01/2020 17:49:53

**Código da operação:** 018858

**Chave de segurança:** YZAW7U6MFKLZ2J25

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

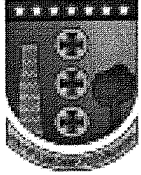
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

27/09



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

Número da  
NFS-e  
69

Data e Hora da Emissão	13/01/2020 13:38:34	Competência	13/1/2020	Código de Verificação	5ZFYGWJJC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

**Prestador de Serviço**

Razão Social/Nome	JOAO CARLOS DA ROCHA 28838395810				
Nome Fantasia	JOAO CARLOS				
CNPJ/CPF	29.722.335/0001-03	Inscrição Municipal	72093286	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	AVENI AV. VP 01 ,2085 - NOVA CONTAGEM CEP: 32050-030				
Complemento		Telefone	(31)3911-7353	e-mail	joao_rochajc@hotmail.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)3356-4640	e-mail	DOC@NOBRECONTABILIDADEMG.COM.BR

**Discriminação do Serviço**

Execução de Oficina de Futsal.

Justificamos que o Município não é  
consciente deste documento por Recebido.  
Prestado em perfeitas condições.  
Pago pela Cont: 3458-3  
Cheque: 018857. Área/Contá.  
Contagem, 3 de Janeiro de 2020

**Código do Serviço / Atividade**

8.02 / 859969900 - outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

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

**Tributos Federais**

PIS (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\$	1.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.500,00	
(-) 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	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	1.500,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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