



## Comprovante de Transferência Entre Contas Caixa - TEV

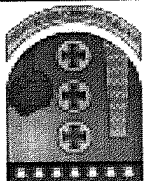
Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00006840-4
<b>Conta destino:</b>	0893 / 001 / 00025704-9
<b>Nome destinatário:</b>	EMERSON DE OLIVEIRA LOPES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.511,25
<b>Identificação da operação:</b>	OFICINA DE BASQUETE
<b>Data de débito:</b>	24/01/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	24/01/2020 - 16:30:05
<b>Código da operação:</b>	000014172
<b>Chave de segurança:</b>	16R9QPXSRYR1PAGC1

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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



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

6570

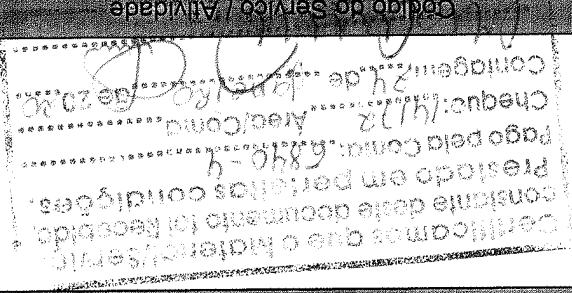
Número da NFS-e 64

Data e Hora da Emissão	24/01/2020 13:16:40	Competência	24/1/2020	Código de Verificação	UYK5X7XIT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

<b>Prestador de Serviço</b>					
Razão Social/Nome	EMERSON DE OLIVEIRA LOPES 06851047616				
Nome Fantasia					
GNPJ/CPF	15.765.705/0001-77	Inscrição Municipal	72066764	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA VL - 9, 117 - NOVA CONTAGEM CEP: 32050-290				
Complemento		Telefone	3356-7770	e-mail	ministeriorld@hotmail.com

<b>Tomador de Serviço</b>					
Razão Social/Nome	CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM				
GNPJ/CPF	00 211 504/0001-50	Inscrição Municipal	57384010	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	PAINEIRAS, 1448 - ELDORADO CEP: 32310-400				
Complemento		Telefone	(31)3392-9199	e-mail	DOC@NOBRECONTABILIDADEMG.COM.BR

<b>Discriminação do Serviço</b>					
8.02 / 859969900 - outras atividades de ensino não especificadas anteriormente					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ART			



<b>Tributos Federais</b>					
(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\$	1.511,25	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.511,25
(-) 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-Microempresa Individual (MEI)	Base de Cálculo	1.511,25
(-) 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\$	1.511,25	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

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.ginfres.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.

Avisos