



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

Número da NFS-e  
4476



50

Data e Hora da Emissão	07/04/2020 11:42:41	Competência	3/2020	Código de Verificação	NFArne7oE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	Leila Ferreira da Silva Maciel				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	32.934.251/0001-30	Inscrição Municipal	NFA6imupEM	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	DOS TROMPETES, 1150 - ESTÂNCIAS IMPERIAIS CEP: 32065-260				
Complemento		Telefone	(31)38738-3479	e-mail	gomesadvocacia@yahoo.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA				
CNPJ/CPF	18.261.586/0001-03	Inscrição Municipal	72081448	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	AVENI AV. JOSE DINIZ E SILVA, 351 - BELA VISTA CEP: 32010-330				
Complemento		Telefone	(31)2559-9002	e-mail	ASCOBEVCOMUNIDADE@YAHOO.COM.BR

Discriminação do Serviço

Ofício de manicure ref a março/2020  
Tf nº 010/2019  
Pa nº 009/2019  
Emenda nº 008/2019

**RECEBEMOS**  
Contagem, 07 de abril de 2020  
Parceria: 009/2019  
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

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\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.000,00	Natureza Operação	1-Tributação no município	Valor do Serviço R\$	1.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Regime Especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Incentivador Cultural	2-Não	Base de Cálculo	1.000,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00			ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(-) Valor Líquido R\$	1.000,00			(=) Valor do ISSQN R\$	20,00

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.



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 07/04/2020  
M.63076696 *[Handwritten Signature]*  
1º RESPONSÁVEL C.I.  
MG 15057424 *[Handwritten Signature]*  
2º RESPONSÁVEL C.I.

G334071450748236016  
07/04/2020 14:57:43**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	ASSOCIACAO B BELA VISTA
Agência	2818-5
Conta corrente	45661-6

**Creditado**

Nome	LEILA F SILVA MACIEL
Agência	5679-0
Conta corrente	507163-1
Valor	1.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	JC531080 MARIA C M MONTEIRO	07/04/2020 14:56:53
	JC531079 JOANIZIO JARDIM DE	07/04/2020 14:57:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC531079 JOANIZIO JARDIM DE.

