



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

Número da
NFS-e
2270



56

Data e Hora da Emissão	26/03/2020 16:04:59	Competência	26/3/2020	Código de Verificação	ZT0ZITBHZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome					QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TREINAMENTOS LTDA
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	27.422.475/0001-22	Inscrição Municipal	72088209	Município	CONTAGEM - MG
	Endereço e CEP					AVENI AV. CRISTAL ,483 - JARDIM RIACHO DAS PEDRAS CEP: 32241-390
	Complemento	LOJA LOJA	Telefone	(31)2559-3422	e-mail	COMERCIAL@QUALIFICAR.ENG.BR

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

Atendimento Médico	RECEBEMOS
	Contagem, 02 de Abril de 2020
	Parceria: 009/2019
	Assinatura:

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050201 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

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\$	30,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	30,00	
(-) 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	30,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	30,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,60	
		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.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Avisos



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 02/04/20
M-69076696 C.I.
1º RESPONSÁVEL
MG 15052424 C.I.
2º RESPONSÁVEL



FATURA

ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA

Empresa

Razão Social	ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA	CNPJ	18.261.586/0001-03	Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
Endereço	Avenida José Diniz e Silva 351	Bairro	Bela Vista	CEP	32010-330		

Títulos


Produto/Serviço	Unidade	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida	Total
EXAMES		01/03/2020			R\$30,00
Total					R\$30,00

Funcionários

Unidade - ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA					
Setor	Nome	Exame	Tipo	Dt.Exame	VI.Cobrar
ADMINISTRATIVO	KELLY GONÇALVES SENA DA SILVA	Exame Clínico	Dem	12/03/2020	R\$ 30,00
Total Funcionário - KELLY GONÇALVES SENA DA SILVA - R\$ 30.00					

Exames

Nome	Quantidade	VI.Cobrar
Exame Clínico	1	R\$30,00

 COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA	Reclamações e Sugestões	
	DISQUE CAIXA	0800 726 0101
	OUVIDORIA	0800 725 7474
	www.caixa.gov.br	

Beneficiário QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TREINAME			CPF/CNPJ 027.422.475/0001-22	Agência/Código do Cedente 2837/0880197
Endereço do Beneficiário CRISTAL,483--JARDIM RIACHO/CONTAGEM			UF MG	CEP 32241390
Data do Documento 26/03/2020	Nº do Documento 880197	Espécie Documento OU	Carteira RG	Data do Processamento 26/03/2020
Pagador ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA			Nosso Número 14000008801972348-1	
Endereço do Pagador AVENI AV. JOSE DINIZ E SILVA,351,-BELA VISTA/CONTAGEM			CPF/CNPJ 18.261.586/0001-03	
Pagador/Avalista			UF MG	CEP 32010-330
			CPF/CNPJ	

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:
 NAO RECEBER APOS 120 DIAS DE ATRASO
 JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 03/04/2020
 MULTA : 0,60 REAIS A PARTIR DE 03/04/2020

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 02/04/20
M. G. 9076696 Imprima
 1º RESPONSÁVEL C.I.
MG 1505424 Ⓢ
 2º RESPONSÁVEL C.I.

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 02/04/2020	Valor do Documento R\$ 30,00	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	--------------------------	---------------------------------	--

CAIXA 104-0 10498.80196 75000.100844 80197.234828 1 82130000003000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 02/04/2020
Beneficiário QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TREINAME			CPF/CNPJ 027.422.475/0001-22	Agência/Código do Cedente 2837/0880197
Data do Documento 26/03/2020	Nº do Documento 880197	Espécie OU	Aceite S	Data de Processamento 26/03/2020
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento R\$ 30,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 120 DIAS DE ATRASO JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 03/04/2020 MULTA : 0,60 REAIS A PARTIR DE 03/04/2020				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA AVENI AV. JOSE DINIZ E SILVA,351,-BELA VISTA/CONTAGEM SACADOR/AVALISTA:			18.261.586/0001-03 MG 32010-330	

Ficha de Compensação
Autenticação no verso





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:44:02
281802818 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BELA VISTA
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 45.661-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498801967500010084480197234828182130000003000

BENEFICIARIO:

QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TRE

NOME FANTASIA:

QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TRE

CNPJ: 27.422.475/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA

CNPJ: 18.261.586/0001-03

NR. DOCUMENTO	40.201
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
VALOR COBRADO	30,00

NR.AUTENTICACAO 0.53B.063.085.469.C77

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
3800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JC531080 MARIA C M MONTEIRO
JC531079 JOANIZIO JARDIM DE

02/04/2020 15:42:17
02/04/2020 15:44:01



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC531079 JOANIZIO JARDIM DE.