



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

86
98

Número da
NFS-e
1926

Data e Hora da Emissão	28/01/2020 12:05:41	Competência	27/1/2020	Código de Verificação	F1FJIMUKN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	1923	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	AVENIDA 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	JOSÉ DINIZ E SILVA ,351 - BELA VISTA CEP: 32010-330				
Contato		Telefone	(31)2559-9002	e-mail	ASCOBEVCOMUNIDADE@YAHOO.COM.BR

Discriminação do Serviço

Atendimento médico ocupacional

RECEBEMOS
Contagem, 03 de Janeiro de 2020
Parceria: 008/2019
Assinatura:

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

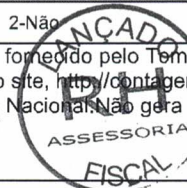
Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

IR (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\$	120,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	120,00
(-) 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	120,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	120,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 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.mg.infes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E O MATERIAL FORNECIDO 03/02/2020
M.68096686
1º RESPONSÁVEL C.I.
M6 15057424
2º RESPONSÁVEL C.I.

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 8000 726 0101

OUVIDORIA 8000 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TREINAME				027.422.475/0001-22	2837/0880197
Endereço do Beneficiário				UF	CEP
CRISTAL,483--JARDIM RIACHO/CONTAGEM				MG	32241390
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
27/01/2020	880197	OU	RG	28/01/2020	14000008801972064-4
Pagador				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA				18.261.586/0001-03	
Endereço do Pagador				UF	CEP
RUA JOSE DINIZ E SILVA,351,-BELA VISTA/CONTAGEM				MG	32010-330
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:

NAO RECEBER APOS 120 DIAS DE ATRASO

JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 04/02/2020

MULTA : 2,40 REAIS A PARTIR DE 04/02/2020

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 03/02/2020

M.G 9076696 Impronta
1º RESPONSÁVEL C.I.

MG 15057424 Impronta
2º RESPONSÁVEL C.I.

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			03/02/2020	R\$ 120,00	

CAIXA

104-0

10498.80196 75000.100844 80197.206453 1 81540000009000

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					03/02/2020
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente	
QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TREINAME			027.422.475/0001-22	2837/0880197	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
27/01/2020	880197	OU	S	28/01/2020	14000008801972064-4
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 120,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(-) Desconto
NAO RECEBER APOS 120 DIAS DE ATRASO					(-) Outras Deduções/Abatimento
JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 04/02/2020					(+) Mora/Multa/Juros
MULTA : 2,40 REAIS A PARTIR DE 04/02/2020					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:				18.261.586/0001-03	
ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA				MG 32010-330	
RUA JOSE DINIZ E SILVA,351,-BELA VISTA/CONTAGEM					
SACADOR/AVALISTA:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

G333291316545955016
29/01/2020 13:22:02

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:22:03
281802818 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BELA VISTA
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 45.660-8

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049880196750001008448019720645318154000009000

BENEFICIARIO:

QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TRE

NOME FANTASIA:

QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TRE

CNPJ: 27.422.475/0001-22

AGADOR:

ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA

CNPJ: 18.261.586/0001-03

NR. DOCUMENTO	20.301
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

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
0800 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	29/01/2020 13:20:35
	JC531079 JOANIZIO JARDIM DE	29/01/2020 13:22:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC531079 JOANIZIO JARDIM DE.

Relatório de Fatura

Empresa: ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA

Empresa					
Razão Social	ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA				
CNPJ	18.261.586/0001-03	Insc. Estadual	Bairro	Bela Vista	Insc. Municipal
Endereço	Avenida José Diniz e Silva 351				CEP
					32010-330
Títulos					
Produto/Serviço	Unidade	Gerente da Conta	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R\$
EXAMES					
TOTAL R\$					120,00

Funcionários e Exames da Unidade: ASSOCIACAO DO BAIRRO BELA VISTA					
Setor	Nome	Exame	Tipo	Dt.Exame	Vi.Cobrar R\$
ADMINISTRATIVC	JULIELEM DE SOUZA MARCELINO	Exame Clínico	Dem	06/01/2020	30,00
Valor Total do Funcionário: JULIELEM DE SOUZA MARCELINO					30,00
ADMINISTRATIVC	SINVAL MARCELO DE SOUZA OLIVEIRA	Exame Clínico	Dem	06/01/2020	30,00
Valor Total do Funcionário: SINVAL MARCELO DE SOUZA OLIVEIRA					30,00
OPERACIONAL	VALDIR NAVES DA SILVA JUNIOR	Exame Clínico	Adm	06/01/2020	30,00
Valor Total do Funcionário: VALDIR NAVES DA SILVA JUNIOR					30,00
ADMINISTRATIVC	WARLEY TEIXEIRA DA SILVA	Exame Clínico	Adm	06/01/2020	30,00
Valor Total do Funcionário: WARLEY TEIXEIRA DA SILVA					30,00

089 102