



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

Número da
NFS-e
3

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 02/09/2019 23:02:49 | Competência | 30/8/2019 | Código de Verificação | 282954006 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | CONTAGEM - MG |

Prestador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|------------------------|
| Razão Social/Nome | CLAUDINEI LOURENCO DA SILVA 93669097600 | | | | |
| Nome Fantasia | FLIP NET INFORMATICA | | | | |
| CNPJ/CPF | 33.806.440/0001-90 | Inscrição Municipal | 72101334 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | RUA ITUTINGA ,276 - INDUSTRIAL SAO LUIZ CEP: 32073-030 | | | | |
| Complemento | CASA | Telefone | (31)3353-8966 | e-mail | FLIPNETINFOR@GMAIL.COM |

Tomador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|------------------------------------|
| Razão Social/Nome | PRO-CEUPROJETO CONSTRUINDO EM UNIAO | | | | |
| CNPJ/CPF | 12.995.334/0001-21 | Inscrição Municipal | 72074281 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | AVENI AV. TROPICAL ,1360 - TROPICAL CEP: 32070-380 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (31)3391-8834 | e-mail | proceconstruindoemuniaio@gmail.com |

Discriminação do Serviço

ULA DE INFORMÁTICA NO MÊS DE AGOSTO/2019

IF REFERE-SE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 006/2018

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 859960300 - treinamento em informática

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\$ | 1.000,00 | Natureza Operação | Valor do Serviço R\$ | 1.000,00 | |
| -) 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 | 1.000,00 | |
| -) 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\$ | 1.000,00 | 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.

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Emitente: | PRO CEU PROJETO CONSTRUINDO EM U |
| Conta origem: | 1529 / 003 / 00005291-8 |
| Conta destino: | 3814 / 013 / 00025235-8 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Nome destinatário: | CLAUDINEI L DA SILVA |
| Valor: | R\$ 1.000,00 |
| Identificação da operação: | CLAUDINEI |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 03/09/2019 |
| Data/hora da operação: | 03/09/2019 08:46:35 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 72755024 |
| Chave de segurança: | 9G3USQEA2J3R7SZ4 |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104