

Centro Pop



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

Número da
NFS-e
19

Data e Hora da Emissão	06/03/2019 14:03:15	Competência	6/3/2019	Código de Verificação	704313391
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	C&S LAVANDERIA LTDA				
	Nome Fantasia	C&A LAVANDERIA				
	CNPJ/CPF	09.620.416/0001-87	Inscrição Municipal	72092444	Município	CONTAGEM - MG
	Endereço e CEP	AVENI AV. JOAO GOMES ,210 - OITIS CEP: 32141-119				
	Complemento		Telefone	(31)3393-9058	e-mail	josemarcruz@oi.com.br

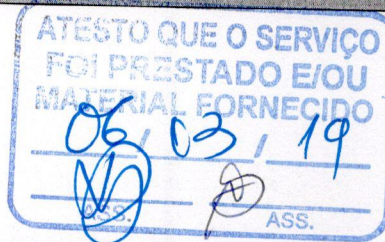
Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro				
CNPJ/CPF	00.794.227/0001-56	Inscrição Municipal		Município	BELO HORIZONTE - MG
Endereço e CEP	RUA DOS TAMOIOS ,462 - CENTRO CEP: 30120-050				
Complemento	loja 506	Telefone		e-mail	coordenacaopopbelavista@gmail.com

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviços de Lavanderia.

Termo de Colaboração: 002/2019
Nº do Processo: P.A. 034/2018
Chamamento Público nº003/2018



Código do Serviço / Atividade

14.10 / 960170100 - lavanderias

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\$	451,49	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	451,49
(-) 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	451,49
(-) 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\$	451,49	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.

ORÇAMENTO

Nome da Lavanderia:

C. S. Lavanderia

CNPJ:

09.620.416/0001-87

Endereço:

Av. João Gomes Cardoso 910 B: Cabrado

Telefone:

3383.9058

Quilo da toalha

10.065

Valor (R\$):

Taxa de entrega () Sim (X) Não

Valor (R\$):

Nome da pessoa responsável pelo orçamento:

Vanila Pereira dos Reis

Data do Orçamento: 06 / 09 / 29

OBSERVAÇÃO:

Vanila Pereira dos Reis
Assinatura e Carimbo

Nome C. S. LAVANDERIA LTDA - ME
CNPJ 09.620.416/0001-87

ORÇAMENTO

Nome da Lavanderia:

Cristiane Lilia dos Santos ME

CNPJ:

08.026.241/0001-11

Endereço:

Rua Pará de Minas,562 – Bairro Padre Eustaquio

Telefone:

(31) 3462-0642

Quilo da toalha

Valor (R\$): R\$10,90

Taxa de entrega ()Sim (x)Não

Valor (R\$):

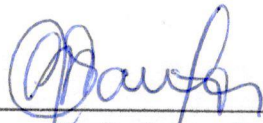
Nome da pessoa responsável pelo orçamento:

Clênia Mara Dos Santos

Data do Orçamento: __06__ / __02__ / __2019__

OBSERVAÇÃO:

Não Cobramos taxa de entrega para serviços á partir de 06 quilos, e ou, R\$ 60,00



Assinatura e Carimbo

08 026 241/0001-11

CRISTIANE LILIA DOS SANTOS ME

Rua Pará de Minas 562

Bairro Padre Eustaquio CEP 30720-000

BELO HORIZONTE



ORÇAMENTO

Nome da Lavanderia:

Lavanderia Dom Bosco Ltda-me

CNPJ:

64.376.650/0001-19

Endereço:

Rua Madre margherita fontanarosa 561

Telefone: (31) 3351-9297

Quilo da toalha

Valor (R\$): 11.80

Taxa de entrega (x)Sim ()Não

Valor (R\$):20,00

Nome da pessoa responsável pelo orçamento:

Dayane

Data do Orçamento: ___ 06 ___ / ___ 02 ___ / ___ 2019 ___

OBSERVAÇÃO: Para Cada coleta que o valor do serviço for superior a R\$100,00 não há cobrança de frete.

64.376.650/0001-19

INSC. EST. 186.673528-0027

LAVANDERIA DOM BOSCO LTDA. - ME

Rua Madre Margherita Fontanarosa, 561

Bairro Eldorado - CEP 32.315-180

CONTAGEM - MG

Assinatura e Carimbo

Dayane PISCILA

C. POP COMTACOM

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/03/2019	
Beneficiário C S LAVANDERIA CNPJ 09.620.416/0001-87					Agência/Código Beneficiário 6938/27997-0	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV JOAO GOMES CARDOSO 210 OITIS CONTAGEM MG 32141-119						
Data do documento 06/03/2019	No. Do documento 20190306	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/03/2019	Nosso Número 157/94813158-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 451,49	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL Endereço: RUA TAMOIOS Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 00794227000156 30120-050 CENTRO BELO HORIZONTE MG	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57940 81315.876938 82799.700008 1 78240000045149					Ficha de Compensação	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/03/2019	
Beneficiário C S LAVANDERIA CNPJ 09.620.416/0001-87					Agência/Código Beneficiário 6938/27997-0	
Data do documento 06/03/2019	No. Do documento 20190306	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/03/2019	Nosso Número 157/94813158-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 451,49	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL Endereço: RUA TAMOIOS Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 00794227000156 30120-050 CENTRO BELO HORIZONTE MG	



Autenticação Mecânica

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Nome:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta de débito:	0620 / 003 / 00000842-2

Representação numérica do código de barras:	34191.57940 81315.876938 82799.700008 1 78240000045149
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	C S LAVANDERIA
Nome/Razão Social:	C S LAVANDERIA
CPF/CNPJ:	09.620.416/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Data do Vencimento:	10/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	08/03/2019
Valor Nominal do Boleto:	451,49
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	451,49
Valor Pago (R\$):	451,49
Identificação do Pagamento:	CS LAVANDERIA

Data/hora da operação:	08/03/2019 16:09:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	67827749
Chave de segurança:	GXE27ZW7AP6404J1

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