

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/227359

Emitida em:
04/09/2019 às 17:13:06Competência:
03/09/2019Código de Verificação:
f1a03f9d

CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA

CPF/CNPJ: 10.426.715/0001-64

Inscrição Municipal: 0233595/001-5

RUA AQUILES LOBO, 504, ANDAR: 6};, Floresta - Cep: 30150-160

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Inscrição Municipal: 0123294/001-9

INSTITUTO DE PROM SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

RUA DOS TAMOIOS, 462, SL: 506, CENTRO - Cep: 30120-050

Belo Horizonte

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Termo de Colaboração: 002/2019

Nº do Processo: P.A. 034/2018

Chamamento Público nº003/2018

Discriminação do(s) Serviço(s)

TAXA DE RECADASTRAMENTO

Código de Tributação do Município (CTISS)

1712-0/01-88 / Administração em geral de bens e negócios de terceiros

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

17.12 / Administracao em geral, inclusive de bens e negocios de terceiros.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 15,00	Valor dos serviços:	R\$ 15,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 15,00
Valor Líquido:	R\$ 15,00	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,75



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP



Atesto que o serviço foi

prestado e/ou material

fornecido: 03/09/19

MIM4325

M4860837

CAIXA

Centro Pop

Vr site

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta origem:	0620 / 003 / 00000842-2
Conta destino:	2271/13020659-4
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CON. OTIMO BILHETAGEM ELETRONICA
CPF/CNPJ destinatário:	10.426.715/0001-64
Valor a ser transferido:	R\$ 15,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 15,00
Identificação da operação:	OTIMO CONSORCIO

Data de débito:	30/08/2019
Data/hora da operação:	30/08/2019 14:53:46

Código da operação:	00047024
Chave de segurança:	YRQ1Q6598A4X13FL

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO
NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

20 VIA CARTÃO VISTAS CENTRO POP.