

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/191

Emitida em:
01/09/2020 às 15:44:57

Competência:
31/08/2020

Código de Verificação:
4bac0958

QUALY CLEAN SOFATEL SERVICOS E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 04.549.272/0001-04 Inscrição Municipal: 0166997/001-6
RUA ALCINDO VIEIRA, 542, Barreiro - Cep: 30640-100
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56 Inscrição Municipal: 0123294/001-9
INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
RUA DOS TAMOIOS, 462, SALA 506, Centro - Cep: 30120-054
Belo Horizonte MG
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS DE LAVANDERIA
1604 toalhas no valor unitário de R\$1,00
PERÍODO 20/07/2020 À 20/08/2020
PARCERIA: 002/2019
Conforme orçamento do dia 28/06/2019

Código de Tributação do Município (CTISS)
1410-0/02-88 / Lavanderia, inclusive secagem e higienização

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
14.10 / Tinturaria e lavanderia.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 1.604,00	Valor dos serviços:	R\$ 1.604,00
(-) 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\$ 1.604,00
Valor Líquido:	R\$ 1.604,00	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 80,20



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: 01/09/20
MG/443255
3106200

QUALY CLEAN

LAVANDERIA

Belo Horizonte, 28 de Junho de 2019

De: QUALY CLEAN LAVANDERIA

Para: Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro
CENTRO POP CONTAGEM - Att.: Cristiane Palhares

Orçamento para higienização de toalhas de banho:

Valor unitário R\$ 1,00, será acrescentado uma taxa de R\$10,00 para pegar e entregar (lavada, passada e empacotada), segue abaixo os dias de coleta e entrega das toalhas:

COLETA	ENTREGA
Segunda-feira	Quarta-feira
Quarta-feira	Sexta-feira
Sexta-feira	Segunda-feira

Faturamento periódico

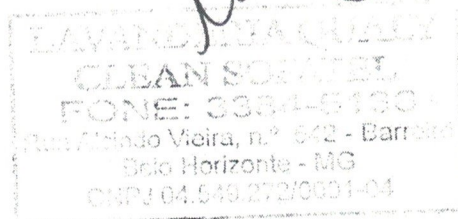
Atenciosamente

Maria Dias

QUALY CLEAN SOFATEL E COMÉRCIO LTDA
CNPJ 04.549.272/0001-04

Rua Alcindo Vieira, 542 Barreiro Belo Horizonte MG
CEP.: 30.640-100

Telefone (031)33845136 ou 988996828



LAVANDERIA QUALY CLEAN UNIDADE BARREIRO TEMOS SERVIÇOS EM DOMICILIO (31) 3381-7536 (31) 98899-6828 Rua Alcindo Vieira, 542 - Barreiro - BH - MG		Recebido: 12/08/2020 Entregue: / / Vendedora:			
CLIENTE: POP END.:		00987			
Item	Quant.	Peça	Medida	Valor Unitário	TOTAL
01	12	1	140x140	12,08	
01	19	1		19,08	
01	8	1		8,08	
01	68	1		68,08	
01					
01					
424				Sub-Total Acréscimo — Desconto Valor Acrescido / Desconto	
Cliente e de acordo com a observação: Belo Horizonte, _____ de _____ de _____ Ass.: <u>Monique Oliveira</u>				TOTAL A PAGAR	

LOJA 00987	
Recebido	Entregue
/ /	/ /
VALOR	

Declaro para os devidos fins de direito, que no ato da entrega da(s) peça(s) examinei e constatei estar(em) das mesmas condições de uso em que foi(ram) entregue(s) para lavagem sem que haja qualquer reclamação a fazer da minha pessoa.
 B.Hte. _____ de _____ de 20____

 Assinatura do Cliente

LAVANDERIA QUALY CLEAN UNIDADE BARREIRO TEMOS SERVIÇOS EM DOMICÍLIO (31) 3384-5136 (31) 98899-6828 Rua Alcindo Vieira, 542 - Barreiro - BH - MG		Recebido: 20/07/ Entregue: / / Vendedora:			
CLIENTE: POP END.:		00984			
Item	Quant.	Peça	Medida	Valor Unitário	TOTAL
01	84	Toalha	Han	20/7	
01	100			20/7	
01	100			20/7	
01	120			20/7	
01	100			20/7	
01	100			31/7	
724				Sub-Total	
				Acréscimo — Desconto	
				Valor Acrescido / Desconto	
Cliente e de acordo com a observação: Belo Horizonte, ____ de ____ de ____ Ass.: Monique Oliveira				TOTAL A PAGAR	

LOJA 00984	
Recebido	Entregue
/ /	/ /
VALOR	

Declaro para os devidos fins de direito, que no ato da entrega da(s) peça(s) examinei e constatei estar(em) das mesmas condições de uso em que foi(ram) entregue(s) para lavação sem que haja qualquer reclamação a fazer da minha pessoa.
 B.Hte, ____ de ____ de 20____

 Assinatura do Cliente

LAVANDERIA QUALY CLEAN UNIDADE BARREIRO TEMOS SERVIÇOS EM DOMICÍLIO (31) 3384-5136 (31) 98899-6828 Rua Alcindo Vieira, 542 - Barreiro - BH - MG		Recebido: 03/08/2020 Entregue: / / Vendedora:			
CLIENTE: POP END.:		00986			
Item	Quant.	Peça	Medida	Valor Unitário	TOTAL
01	139	Toalha	Han	03/8	
01	100			05/8	
01	100			07/8	
01	100			10/8	
01					
01					
456				Sub-Total	
				Acréscimo — Desconto	
				Valor Acrescido / Desconto	
Cliente e de acordo com a observação: Belo Horizonte, ____ de ____ de ____ Ass.: Monique Oliveira				TOTAL A PAGAR	

LOJA 00986	
Recebido	Entregue
/ /	/ /
VALOR	

Declaro para os devidos fins de direito, que no ato da entrega da(s) peça(s) examinei e constatei estar(em) das mesmas condições de uso em que foi(ram) entregue(s) para lavação sem que haja qualquer reclamação a fazer da minha pessoa.
 B.Hte, ____ de ____ de 20____

 Assinatura do Cliente

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 31.315-150

CONTAGEM - MG

Assinatura e Carimbo

Dayane Piscata

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 30730-000

BELO HORIZONTE

**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:	8562/7789-4
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	QUALY CLEAN SOFTEL SER COM LT
CPF/CNPJ destinatário:	04.549.272/0001-04
Valor a ser transferido:	R\$ 1.604,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.614,00
Identificação da operação:	QUALY CLEAN SOFTEL SER CO

Data de débito:	09/09/2020
Data/hora da operação:	09/09/2020 11:28:10

Código da operação:	00036132
Chave de segurança:	H7S9V7ATA62M9YMR

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